

· 经验交流 ·

人参在新生儿临床的运用

安徽省芜湖市中医医院儿科 汪德云 指导 王赤梅

人参作为大补元气的中药^①，多用于治疗一些危重病症。我们在新生儿病房配合西药运用人参，使患儿尽快适应出生后的外界环境，尽早地改善患儿临床危重症状，以及减少病死率，见到有良好的疗效。现报道如下。

用于新生儿肺炎

苑××，男，13天，发热伴咳嗽4天，于1985年3月2日入院。体检：体温36.5℃，呼吸65次/分，心率156次/分。鼻翼扇动，口唇紫绀，喘咳烦躁。心律齐，心音稍钝。两肺满布干湿性罗音。肝肋下2cm，脾(-)，腹平软。诊断为新生儿肺炎。入院后给予吸氧、氨苄青霉素、地塞米松等治疗，病情不见改善。加用酚妥拉明、阿拉明，仍不能缓解。于是加用红参一日3g，蒸汁口服，2日后症状缓解，停止吸氧，肺炎日见好转，8天后痊愈出院。

按：新生儿肺炎临床甚为多见，患儿体征有时不明显，但呛咳多痰，吐白沫，呼吸喘促，易发绀。此时运用红参，能缓和呼吸困难，改善症状。“人参甘温，能补肺中元气”，能治“肺气虚促”^②。如此例患儿经用抗炎和吸氧等处理，肺炎(呼吸困难)不见好转，加用红参后迅速好转至痊愈。

用于新生儿窒息恢复期

孙×，男，出生后6小时。患儿因呼吸微弱于1985年3月9日转入新生儿病房。其困难产，出生时发生重症窒息，体重2700g。体检：呼吸缓慢，20~30次/分，鼻唇暗紫，反应差。体温不升(35.3℃)。心率80次/分，心律齐，心音钝，两肺呼吸音偏低，肝脾无肿大。血气分析示低氧血症，立即给予吸氧，放入保温箱，用青霉素抗感染以及补液等治疗，呼吸仍然缓慢。加用红参一日2g，蒸汁用滴管喂服。2日后患儿呼吸增快至40次/分，面色转红润，停止吸氧。3天后开始吸牛奶。10天后痊愈出院。

按：新生儿因各种原因引起的窒息，经抢救复苏后，运用人参能加速患儿恢复自主呼吸，减少吸氧时数。人参能治“短气少气”，“喘气欲绝”^②，此例患

儿在吸氧的情况下，呼吸仍然缓慢，加用人参后呼吸很快就达到了正常水平。

用于新生儿心律紊乱

杜××，男，10天，患儿因不能吮乳三天，于1985年3月13日入院。体检：体温38.8℃，烦躁不安，呼吸急促，口唇紫绀，鼻翼扇动。心率65次/分，心律不齐，早搏9次/分，心音低。两肺呼吸音粗糙，可闻及少许湿罗音。肝肋下1.5cm，脾(-)。血常规检查基本正常。血气分析：呼吸性酸中毒伴代谢性碱中毒。心电图示：T波轻度改变及房室交界性早搏。诊断：新生儿肺炎与心肌炎。经用青霉素、庆大霉素、能量合剂，补液和输血浆后，心率仍然缓慢。用654-2，心率能增快，但异常烦躁，不得不停用。加入红参一日3g蒸汁于牛奶中吸服，2天后心率达到100次/分左右，早搏2~3次/分，心音有力。4天后早搏消失。7天时心电图复查正常，肺炎痊愈。

按：新生儿电解质紊乱、新生儿先天性心脏病、新生儿心肌病等所导致的心率紊乱，如间歇性停跳、心动过缓、早搏等，运用人参，能较好地调整心律，增加心率，减少心脏病危象的发生。本例患儿靠654-2维持心率，但又不适应，改用红参后迅速增加了心率。纠正了心律不齐。

用于新生儿腹泻

付××，男，25天。患儿因肺炎，于1985年3月22日入院治疗。在肺炎治愈后又发生腹泻，腹膨。大便一日十多次，呈喷射状解出，色淡黄，带有未消化物。血培养(-)，大便培养(-)，大便镜检可见未消化物，未发现霉菌，余(-)。经用非那根、次碳酸铋、庆大霉素、SMZ等药治疗，均不见好转。加用红参一日3g蒸汁口服，2天后患儿腹泻基本控制，4天后痊愈出院。

按：新生儿腹泻，往往同时在新儿病房内几个患儿身上同时发生，其原因尚未完全明了。人参能治“滑泄久痢”，此时运用人参能迅速止泻，能有效地防治新生儿电解质紊乱。

用于新生儿硬肿症

刘×, 女, 2天, 1985年3月25日因新生儿硬肿症转入新生儿病房。患儿两下肢大腿外侧及少腹部硬肿, 足背浮肿。心肺(-), 肝肋下2cm, 脾(-)。血常规(-)。经用能量合剂、复方丹参注射液、维生素E等治疗3天, 疗效不显。加用红参1日2g蒸汁入牛奶中晚服, 2天后浮肿消退, 硬肿症开始松解, 5天后全消。

按: 新生儿硬肿症, 多因受寒伤阳而起, 气虚血凝。人参能通血脉, 软化坚积, 配合运用人参能补益元气, 温阳散寒, 促进血液循环, 进而加速硬肿症的消失。此例患儿在运用红参后, 不仅改善了全身状况, 而且也加快了硬肿症消退。

用于低出生体重的新生儿

严××, 女, 1天, 1985年3月17日因呼吸不良入院。患儿足月顺产, 体重1500g, 妇产科拟诊为低出生体重儿。出生后呼吸20次/分左右, 心率60次/分。每约10分钟左右呼吸暂停一次, 需人工呼吸复苏。经多次运用洛贝林、可拉明等呼吸兴奋剂, 疗效不显。血气分析示低氧血症。血生化检查基本正常。加用红参1日2g, 蒸汁用滴管喂服, 2天后呼吸未再暂停, 呼吸频率增加, 每分钟40次左右, 10天后痊愈出院。

按: 低出生体重儿, 一般是指出生时体重不足2500g者, 无论是足月与否。一般说来他们属未成熟儿, 出生后可因呼吸调节功能发育不全, 其中25%可发生呼吸暂停的现象⁽³⁾。人参“补五脏六腑, 保中守神”⁽²⁾, 对低出生体重儿运用人参, 对于使他们尽快适应出生后环境, 适应大气呼吸, 减少死亡率, 均有一定意义。

此例患儿呼吸需人工维持, 加用人参后, 自主呼吸很快就建立了。

讨 论

新生儿患者, 由于各种原因所发生的疾病, 往往虚实交杂, 但即使是实证, 也可以很快致虚, 给予补益支持是需要的。李时珍认为人参能治“一切男女虚症”⁽²⁾。选用人参护持新生儿元气, 力助其他药物, 对于治疗新生儿疾病是十分有益的。过去, 一般认为新生儿是“纯阳”之体, 嫌人参温热而不多用。其实新生儿患病以后, 多数体温不升, 以及“未成熟儿具有某些特点难于维持体温的恒定”^(3,4), 显然是与阳气不足有关, 运用人参, 正合辨证用药之原则。

新生儿人参用量值得注意。我们的经验是, 对于刚离母腹, 1~2天者, 最好少少与之, 红参1日2g左右为宜。早产儿和低出生体重儿, 剂量也不宜大。一般新生儿1日3g左右, 最好用人参蒸汁, 不要用水煎剂, 因其可致新生儿腹泻。个别患儿在剂量过大时(如1日超过6g), 易产生心动过速。个别新生儿在用红参3天后出现红色皮疹和腹泻, 停用后能自行消失。

参 考 文 献

1. 上海中医学院. 中草药. 上海: 上海人民出版社, 1974: 512.
2. 李时珍. 本草纲目. 北京: 人民卫生出版社, 1977: 512, 701.
3. 哈佛大学医学院新生儿科. 新生儿诊疗手册. 天津: 天津科学技术出版社, 1983: 443.
4. 关庆润, 等译(苏联). 乳幼儿疾病学. 北京: 人民卫生出版社, 1956: 41, 58.

华东地区暨江西省中西医结合 精神科专业活动简讯

华东地区中西医结合精神科协作组暨江西省中西医结合研究会精神科学组成立大会于1985年6月7日至9日在江西省精神病院召开, 来自六省一市40位代表参加了会议, 由上海医科大学徐声汉教授、江西医学院吴隆海教授和苏州医学院吴彩云教授主持会议, 大会收到伍正谊教授和罗和春主任的贺信。

会上江西省代表宣读了“金蒲丹片”“桃黄片”治疗精神病的临床疗效分析及工艺制作过程的介绍, 代表

们进行了认真讨论, 肯定成绩, 提出建议。会议还重点讨论了华东协作组的组织形式及研究协作课题, 初步提出了江西的“桃黄片”“金蒲丹片”组, 上海的“达营片”组, 苏州的“气功”组。大家一致表示要知难而进, 搞好协作, 坚定不移地把精神科中西医结合研究搞得更科学化, 为开创精神疾病中西医结合研究新局面而努力奋斗。

(张 斌)