

系统等为中西医结合研究的核心地区,高等医学院校是中西医结合研究的重要力量,中国中医研究院等10个单位处于中西医结合研究中心的地位(参见表2)。

参 考 文 献

1. 余胜美,等. 1986年度情报学期刊论文分析. 情报学刊

1987; (6):9.

2. 韩晓军,等. 近几年来情报科学研究群体及核心研究群体的分析. 情报学刊 1989; (4):58.

3. 王崇德,文献计量学教程. 第1版. 天津:南开大学出版社, 1990:84—112.

中药促中晚期妊娠宫颈成熟及引产23例分析

解放军九七医院妇产科(江苏省徐州市 221004) 刘爱玲 李冀朝

在妊娠中、晚期,由于计划生育及母儿的原因,需要采用引产方法终止妊娠,但因宫颈不成熟给引产带来一定困难。我院自1988年11月~1990年3月,对23例中、晚期妊娠孕妇试用中药促宫颈成熟,取得了理想效果,现报道如下。

临床资料

一、引产对象:孕妇均为单胎、头位、初产。年龄:22~29岁,平均25岁。孕>42周者20例,孕16~20周3例。引产前对所有用药者进行Bishop(改良法)宫颈评分,满分为14分,≥10分为宫颈成熟,其中0~3分15例,4~7分8例。所有孕妇在引产前宫颈均未消失及扩张。

二、引产指征

1. 过期妊娠:月经周期正常,孕>42周而无产兆者。

2. 计划外怀孕要求终止妊娠,而雷凡诺尔引产失败者。

引产方法

引产方剂:当归15g 枳壳15g 川芎15g 红花9g 川牛膝9g 生大贝9g(后下) 生熟地12g 生蒲黄12g 冬葵子30g 龟版18g(先下) 黄芪20g 甘草6g。

23例均为住院孕妇,实验室检查三大常规、肝肾功能、B超后,每日取中药1剂,每剂水煎2次,分上、下午各服1次,连服3天。

结 果

一、引产成功标准:(1)服药后自然分娩者;(2)服药后宫颈Bishop评分≥10分伴产兆;(3)服药后宫颈Bishop评分≥8分,静脉滴注催产素2u~5u/500ml,

24h内分娩者;(4)如服药后宫颈Bishop评分≤5分,静脉滴注催产素后无产兆者,为失败。

二、结果:本组孕妇在服中药前,宫颈评分全部<7分,而用药后均>8分,其中服中药1剂分娩者3例,服2剂分娩者5例,服药后有规律或不规律宫缩,静脉点滴催产素在6~10h内分娩9例,服中药后无产兆6例,其中中孕3例,经阴道上水囊后12~20h内自然分娩,1例静脉点滴催产素4h,宫颈扩张3~4cm时,胎心变慢,行剖腹产术。术中证实脐带绕颈2周,2例静脉点滴催产素10h出现宫缩,48h顺利分娩。

三、引产对母婴的影响:在服用药物过程中,除少数孕妇大便增多外(每日2~3次),无其它不适。在分娩过程中无产程延长、宫缩乏力、产后出血、产褥感染等发生,除1例为胎儿宫内窘迫外,未发现有新生儿窒息、死产及新生儿死亡。

体 会

一、过期妊娠病因尚不清楚,中医学认为:妊娠过期而胎不下,多为中气不足,需要大补中气,以扶正配合峻攻方,可望中气足而血流动,胎儿下而大人安。本方以此为治则,据现代药理的研究表明:方中当归、川芎、红花、川牛膝、生蒲黄、枳壳等均有收缩子宫的作用,服用后引产成功率有所提高。

二、宫颈成熟为分娩成功的关键。近年来学者们认为:宫颈成熟并不一定与孕周成正比,成熟过早可导致流产、早产;成熟过迟,常发生过期妊娠及滞产。本组孕妇服药后意在促进宫颈成熟,以便能够及早结束分娩。本法安全实用、经济方便,有一定推广价值。