

很重要。当体弱儿童受到病原体刺激后,即发生上述自由基变化,引起呼吸道炎症及肺炎。服用具有清除自由基作用的健脾益气方后,即可阻断自由基造成的呼吸道损伤,由此起到预防和减轻炎症的作用。

氧自由基亦可造成胃粘膜的损伤,通过清除自由基来减轻胃粘膜损害是很好的胃粘膜保护途径<sup>[4]</sup>。复感儿多有饮食不节、喂养不当史,表现厌食、腹痛、腹胀等脾胃虚弱症状,可能是胃粘膜损伤。从本方能改善厌食症看,是否因其有通过清除自由基作用而起到修复胃粘膜的作用。本实验提示,脾气虚与自由基代谢紊乱有关;脾气虚复感儿病理有自由基参与;是否清除自由基而达到健脾益气的目的,有待

进一步的研究。中医认为“百病皆由脾胃衰而生”。脾胃功能与免疫机能密切相关。本研究看到,通过健脾益气治疗,随着脾气虚症状的改善复感次数下降,免疫球蛋白增高,说明中医理论“元气根于脾”有一定科学道理的。

### 参 考 文 献

1. 胡仪吉. 全国小儿呼吸道疾病学术会议纪要. 中华儿科杂志 1988; 26(1): 41.
2. 莫 简. 医用自由基生物学导论. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 93—138.
3. 李华强, 等. 小儿肺炎时超氧化物歧化酶及脂质过氧化物的改变. 中华儿科杂志 1991; 29(1): 37.
4. 徐哲龙. 胃粘膜损伤与自由基. 延边医学院学报 1990; 113(3): 165.

## 中西医结合治疗前置胎盘 50 例

河北医学院第二医院(石家庄 050000) 常雅茹 赵 红 李秀珍 田永淑

自 1981~1991 年我院用中西医结合治疗前置胎盘 50 例, 另用西医疗法作对照观察, 现报告如下。

**临床资料** 随机分成中西医结合组(A)及对照组(B)。A 组 50 例, 年龄 23~39 岁, 平均 27.7 岁; 孕周 28~40 周, 平均 34.3 周; 前置胎盘类型: 中央型 23 例, 部分型 9 例, 边缘型 18 例。对照组 23 例, 年龄 22~35 岁, 平均 26.7 岁; 孕周 28~40 周, 平均 35 周; 前置胎盘类型: 中央型 9 例, 部分型 3 例, 边缘型 11 例。

**治疗方法** 两组均左侧卧位, 包腹, 给予镇静药及抑制子宫收缩药, 如安定 2.5 mg, 1 日 3 次; 硫酸舒喘灵 2.4 mg, 1 日 3 次。10 天 1 个疗程。A 组加用安宫寿胎饮治疗。组成: 党参 15 g 黄芪 20 g 当归 12 g 阿胶 10 g(烔化) 熟地 20 g 菟丝子 20 g 桑寄生 15 g 炒山药 20 g 川断 15 g 仙鹤草 10 g 黄芩 12 g; 若阴道出血较多加侧柏叶 12 g, 海螵蛸 12 g, 艾叶炭 10 g; 若偏阴虚加生地、女贞子、旱莲草各 15 g; 偏阳虚加鹿角霜 12 g 肉苁蓉 10 g; 偏血虚加首乌、白芍各 10 g。每日 1 剂, 水煎服, 早晚各 1 次, 两周观察疗效, 血止以后应继续服药治疗。

### 结 果

一、延长妊娠时间 A 组为 6~55 天, 平均 20.68 天。B 组 1~19 天, 平均 6.17 天。A 组妊娠时间显著延长,  $P < 0.01$ 。

二、新生儿出生体重与死亡情况 A 组新生儿 50 个, 体重 2250~3850 g, 平均 3390 g; B 组新生儿 23 个, 体重 1000~3500 g, 平均 2440 g; A 组出生体重明显高于 B 组,  $P < 0.01$ 。两组围产儿死亡情况比较, A 组均成活; B 组死亡 8 例, 其中 5 例为早产儿, 另 3 例体重未测。

三、终止妊娠指征及方式 对于在保守治疗中再次阴道大出血或近预产期反复阴道出血者及中央型前置胎盘孕龄达 37 周, 通过监测胎儿已成熟, 给予终止妊娠。行剖宫产术者, A 组 42 例, B 组 14 例; 阴道分娩者, A 组 8 例, B 组 9 例(其中早产儿死亡 4 例, 死产 4 例)。

**体 会** 前置胎盘主要症状为无痛性阴道出血, 大出血及反复出血即可危及母婴生命安全。近年来随着围产医学的发展, 宫内监测手段的完善, 对于胎儿尚不成熟而出生后不易存活, 阴道出血不多的患者采用保守治疗以达到尽量延迟分娩, 期待胎儿成熟, 从而使围产儿的死亡率降低。安宫寿胎饮中党参、黄芪、山药健脾益气, 气充则冲任固血自止; 熟地、菟丝子补益肾精; 寄生、川断固肾壮腰以系胎; 当归、阿胶、仙鹤草养血止血; 黄芩清热安胎。通过补益脾肾、调理气血、固摄冲任而胎自安, 本法无任何不良反应。