

障碍好。联系到西医的电休克治疗对抑郁症疗效好,从而 80 年代初就集中精力研究电针治疗抑郁症。关于电针的选穴,根据中医辨证 90 多例分析,以阳虚、脾虚、肝郁及心脾两虚为主,选用百会穴为主穴,配印堂穴,联系到电休克不也是从头部取两点吗?于是严格设计现代研究方法的电针治疗抑郁症而一举成功。获得与三环类代表药阿米替林相同的疗效。电针组显效率为 75.2%,阳性对照阿米替林组为 66.7%。在电针多年来的推广应用中也证明了其疗效的稳定性。

3 科教结合与牵头全国多中心协作研究,加速出

科研成果与培养中西医结合人才

1980 年北京医科大学精神卫生研究所建立时,中西医结合研究室为首批五个研究室之一,当时仅有西学中中学西医师各一名及一名中级技术员,且医疗任务重,科研人力不足,我们挑选高年进修医生、研修生及与其他研究室合作培养研究生,提供人力,保证了科研人力充足,为全国各省市精神病专科医院培养中西医结合骨干。科教结合及主动牵头全国多中心协作研究,互相促进,保证了快速出成果与出人才。这至少是精神科中西医结合行之有效的一点启示。

(收稿:2000-07-20)

消炎利胆片联合蓝光照射治疗新生儿高间接胆红素血症的临床观察

陈红武 姚英民 黄 铮

胆红素脑病是新生儿高间接胆红素血症的严重并发症,自 1998 年以来,我科应用中成药消炎利胆片联合蓝光照射治疗此类新生儿,取得良好疗效,现将结果报告如下。

临床资料 入选对象为本院新生儿病房并符合《实用新生儿学》(金汉珍等主编,第 2 版,北京:人民卫生出版社,1997:214)新生儿高间接胆红素血症诊断标准,并伴有不同程度胆汁淤积现象的患儿,共 96 例。随机分成两组,中成药组 54 例,男 30 例,女 24 例,孕周(38.44±1.41)周,平均日龄 8.69 天,治疗前血清总胆红素(261.89±60.01)μmol/L,胆汁酸(27.81±9.14)μmol/L;常规组 42 例,男 20 例,女 22 例,孕周(38.66±1.19)周,平均日龄 9.31 天,胆红素(258.81±54.23)μmol/L,胆汁酸(25.93±9.01)μmol/L。病因分类为感染因素(新生儿败血症、脐炎等)56 例,溶血性(ABO 溶血、G-6PD 酶缺乏)13 例,围产因素 27 例。两组病例资料经统计学处理差异无显著性($P>0.05$),有可比性。

治疗方法 常规组采取常规治疗:蓝光照射:根据黄疸程度每天给予 8~12h 蓝光照射,采用宁波戴维医疗器械有限公司生产波长为 450nm 的 YG-1 黄疸治疗仪。酶诱导剂:苯巴比妥 5mg/(kg·d),尼克刹米 125mg/(kg·d)分 3 次口服。根据黄疸程度酌情给予血浆、白蛋白输注,纠正加重黄疸的不良因素,如感染、酸中毒、缺氧、便秘和热卡供给不足。中成药组:在常规治疗基础上,给予消炎利胆片(广州南方制药厂生产,0.25g/片)0.125g,每日 2 次。所有口服药均需捻碎稀释后用奶瓶喂入,不能吸吮者予鼻饲。两组患儿在胆红素、胆汁酸恢复正常时停药。治疗第 0、1、3 天清晨抽取外周血采用日本制造 Au800 全自动血生化分析仪检测血清胆红素、胆汁酸变化,

计算其前 3 天日均下降值,对上述数据进行非配对 t 检验。每周测两次血常规、肝、肾功能。

结 果 治疗后中成药组血清间接胆红素、胆汁酸日均下降值均显著高于常规组,而治疗天数却明显低于常规组。说明中成药组治疗效果明显优于常规组,治疗期间两组患儿均未出现肝、肾功能异常变化。见表 1。

表 1 两组患儿血清间接胆红素、胆汁酸日均下降水平及治疗天数比较 ($\bar{x}\pm s$)

	例数	胆红素(μmol/L)	胆汁酸(μmol/L)	治疗天数(d)
中成药	54	54.71±23.15*	7.46±1.35*	4.30±2.40*
常规	42	36.47±20.19	4.11±1.01	6.70±4.50

注:与常规组比较,* $P<0.01$

讨 论 新生儿黄疸是新生儿期最常见的症状之一。其并发症胆红素脑病,可造成患儿智力及体格发育障碍,及时降低血中间接胆红素浓度是防止并发症的关键。临床实践中,我们发现程度较重的高间接胆红素血症的黄疸患儿,部分伴有程度不一的胆汁淤积现象,我们采用消炎利胆片口服,同时配合光疗和酶诱导剂治疗此病,取得显著效果。

中成药消炎利胆片主要成分为金银花、金钱草、大青叶、栀子、大黄、柴胡、黄芪、滑石粉等中药提炼而成,具有清热、退黄、理气的功效。既能用于治疗肝胆湿热郁结所致的黄疸,同时又通过理气、补气作用,起到疏肝气,加强胆囊收缩,促进胆汁排泄作用,而配合蓝光照射能加速间接胆红素分解为无毒无色的水溶性双吡咯物质,经胆汁和尿排出。

新生儿黄疸多属湿热,苦寒药物虽常用,但苦寒药物药性要恰当,否则会伤害脾胃。中成药消炎利胆片既含有苦寒药,用于清热利胆退黄,同时又添加温、甘药来补脾益气,减缓了苦寒药物对脾胃的伤害。

(收稿:2000-03-20 修回:2000-08-05)