·基层园地·

保产无忧加减方联合茵栀黄静脉滴注治疗妊娠肝内胆汁淤积症 68 例

湖南省人民医院(长沙 410002)　陈自愚
湖南省中医药研究院　黄爱蓉

1997 年 3 月～2000 年 3 月,我们运用保产无忧加减方联合茵栀黄静脉滴注治疗妊娠肝内胆汁淤积症(ICP)68 例,并与单纯西药治疗的 50 例进行对照,现总结如下。

临床资料

1　病例选择　(1)妊娠中、晚期出现皮肤瘙痒及黄疸,并呈进行性加重。(2)实验室检查:血胆酸(CG)、丙氨酸转氨酶(ALT)、碱性磷酸酶(AKP)、血清总胆红素(T-Bil)增高。(3)排除肝炎、胆道疾患及其他器质性病变;符合上述 3 项标准者即诊断为 ICP。

2　一般资料　118 例患者按随机抽样方法分为两组,观察组 68 例,年龄 20～38 岁,平均 28.2 岁;妊娠周期 27～38 周,平均 33.9 周。对照组 50 例,年龄 21～37 岁,平均 27.8 岁;妊娠周期 26～38 周,平均 34.2 周。两组患者实验室有关指标测定结果比较差异无显著性($P>0.05$),见表 1。

表 1　两组患者产前实验室检查结果比较　($\bar{x}\pm s$)

组别	n	CG (μmol/L)	ALT (u/L)	AKP (u/L)	T-Bil (μmol/L)
观察	68	86.5±22.2	110.0±24.2	624±146	39.5±10.5
对照	50	87.0±20.5	105.0±28.1	630±127	38.8±14.0

治疗方法　观察组:(1)采用《女科要旨》中记载的保产无忧方加减:川芎 6g　当归 10g　白芍 10g　黄芪 25g　菟丝子 10g　厚朴 10g　枳壳 10g　荆芥穗 10g　苦参 10g　柴胡 6g　郁金 10g　丹参 15g　炙甘草 6g。每天 1 剂,两煎 300ml,分 3 次服。禁辛辣油腻食物。(2)10%葡萄糖注射液 500ml 加茵栀黄注射液(主要成份:茵陈、栀子、黄芩甙,山西太行制药厂生产)20ml 静脉滴注,每天 1 次。观察期内不用其他中西药物。

对照组:(1)10%葡萄糖注射液 500ml 加维生素 C 2g、维生素 B_6 200mg、三磷酸腺苷 40mg、辅酶 A 100u 静脉滴注,低分子右旋糖酐 500ml 加丹参注射液 8ml 静脉滴注,均每天 1 次。(2)苯巴比妥 0.03g,每天 3 次口服。上述治疗均以 14 天为 1 个疗程。自我监护胎动,每周进行 1 次胎心音、B 超、尿雌激素与肌酐比值检测,如发现异常,而孕周大于 36 周时,则及时终止妊娠。

统计学方法:采用 t 检验和 χ^2 检验。

结　果

1　两组母婴情况　观察组全部为活产新生儿,其中早产 5 例,新生儿窒息 6 例,新生儿肺炎 2 例,但无一例孕妇产后出血。对照组死胎 2 例,新生儿死亡 3 例,早产 7 例,新生儿窒息 9 例,新生儿感染 7 例,产后出血 3 例。两组产后母婴情况比较差异有显著性($P<0.05$)。

2　两组(观察组和对照组)产后实验室检查恢复正常所需时间　见表 2。上述各指标恢复至正常值时间观察组均短于对照组($P<0.01$)。

表 2　两组患者产后实验室测定值恢复正常所需时间比较　(天,$\bar{x}\pm s$)

组别	n	CG	ALT	AKP	T-Bil
观察	68	15.5±4.2*	8.2±1.4*	10.0±2.0*	9.5±2.3*
对照	50	32.7±8.0	13.6±2.5	14.8±2.6	14.2±3.5

注:与对照组比较,* $P<0.01$

讨　论　ICP 病因及病理机制迄今尚未阐明,多数学者认为可能与妊娠期女性体内雌激素水平升高有关。雌激素妨碍了某些孕妇的肝脏对胆红素和胆盐的摄入、运转和排泄,导致肝内胆汁淤积,外周血中胆酸含量升高,进而引起胎盘血流灌注量下降,胎儿缺血缺氧等一系列极其复杂的病理变化所致。由于 ICP 可导致早产、宫内窘迫和围产儿死亡等,但迄今尚无可供临床推广运用的特殊治疗措施,因而近年来已引起人们的普遍关注。

ICP 属中医学"风疹"、"黄疸"、"胎动不安"等范畴。其病机不外乎湿热瘀虚、胎失所养。笔者所选保产无忧方俗称"十三太保",民间尊之为保胎良药;茵栀黄注射液系茵陈蒿汤(黄芩易大黄)之剂型改革,医家视之为治黄祖方,方中黄芪、当归、白芍、菟丝子益气固肾、养血安胎;柴胡、郁金、丹参、川芎、厚朴、枳壳疏肝解郁、行气活血;苦参、荆芥穗祛风止痒;炙甘草调和诸药顾护胃气。茵栀黄注射液清热化湿、利胆退黄。现代药理研究表明上述药物中黄芪、当归、白芍、丹参、川芎等对肝损伤有保护作用,并能提高机体的抗病能力及修复能力,可改善微循环,增加组织血流灌注量。茵陈、栀子、黄芩、柴胡、枳壳等可促进胆汁流量,有明显的利胆和改善胆汁淤积作用。苦参、荆芥穗等可缩短凝血时间、降低纤溶酶活性,具有抗过敏及安定作用,可用于出血及皮肤瘙痒等症。当归、菟丝子、黄芩等具有"安胎"样作用。观察组疗效表明,产后母婴情况及实验室检查恢复正常所需时间均较对照组为优,有理由认为保产无忧加减方联合茵栀黄静脉滴注治疗本症,无论从辨证还是辨病的角度来看,二者合用均可谓相得益彰,值得临床推广应用。

(收稿:2000－07－28　修回:2000－11－20)

万方数据