

· 基层园地 ·

温阳通络油辅助治疗新生儿
寒冷损伤综合征 31 例

甘肃省平凉市中医医院妇产科(甘肃 744000)

葛 新

2001 年 8 月—2004 年 8 月我们用自制温阳通络油辅助治疗新生儿寒冷损伤综合征 31 例,并与用常规处理的 29 例作对照,现报告如下。

临床资料 诊断按全国高等医药院校教材《儿科学》第 5 版·新生儿寒冷损伤综合征诊断标准制定。按就诊顺序随机分为两组,治疗组 31 例,男 17 例,女 14 例;足月儿 10 例,早产儿 21 例;出生时间(19.89 ± 7.36) h;体重(1.87 ± 0.49) kg;体温(30.26 ± 3.29)℃;硬肿范围(42.06 ± 6.91)%;病情程度:轻度 7 例,中度 20 例,重度 4 例。对照组 29 例,男 16 例,女 13 例;足月儿 11 例,早产儿 18 例;出生时间(22.23 ± 7.00) h;体重(1.98 ± 0.51) kg;体温(30.74 ± 2.83)℃;硬肿范围(41.48 ± 5.12)%;病情程度:轻度 7 例,中度 18 例,重度 4 例。两组患儿资料比较差异无显著性,具有可比性。

治疗方法 两组患儿常规处理:包括复温、热量和液体供给、纠正器官功能紊乱、控制感染及其他对症治疗。治疗组同时加用自制温阳通络油外擦治疗。温阳通络油药物组成:茯苓皮 10g 白术 10g 附片 6g 肉桂 6g 乳香 6g 没药 6g 当归 9g 红花 6g,制作方法:将上药中除乳香、没药外加入 500ml 香油内煎熬至枯后,去渣滤净,乳香、没药粉碎过 140 目筛后,加入滤液中搅匀成稀糊状装入容器备用。使用方法:将患儿放入暖箱或温室中,除去衣物暴露患处,将提前在 45℃ 左右热水中加热的温阳通络油均匀涂抹患处,然后在硬肿部位用指腹进行环形指揉法按摩,适当用力;对硬肿范围较大者,结合沿肌肉、血管走行往返按摩。视硬肿轻重程度掌握按摩时间,每次 15~20min,每天 3 次,直至硬肿消失。应注意按摩力度要求适当,以免损伤皮肤或造成骨折,每次涂油按摩最好选择在换尿布时进行,以减少体表散热机会。两组疗程均为 7 天。观察项目:临床疗效、低温持续时间、复温速度和硬肿消退情况。统计学方法:采用 t 检验和 χ^2 检验。

结 果

1 疗效标准 显效:一般情况好,吸吮有力,体温正常,皮肤硬肿在 3 天内消退,皮肤颜色正常,无并发症或并发症已治愈;有效:一般情况好转,体温正常或

偏低,皮肤硬肿在 3~7 天内消退;无效:硬肿于 7 天后才逐渐消退,临床症状、体征未见好转或恶化死亡。

2 两组疗效比较 治疗组 31 例,显效 21 例(67.7%),有效 8 例(25.8%),无效 2 例(6.5%,其中死亡 1 例),总有效率 93.5%。对照组 29 例,显效 9 例(31.0%),有效 10 例(34.5%),无效 10 例(34.5%,其中死亡 3 例),总有效率 65.5%。两组总有效率和显效率比较差异有显著性($P < 0.05$)。两组患儿病情程度轻者疗效好。

3 两组患儿治疗后低温持续时间、复温速度及每天硬肿消退情况 见表 1。上述指标治疗组优于对照组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。合并症的发生:治疗组 3 例,对照组 12 例,两组比较差异有显著性($P < 0.05$)。两组均未见明显的不良反应发生。

表 1 两组患儿低温持续时间、复温速度及每天硬肿消退情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	低温持续时间(h)	复温速度(℃/h)	硬肿消退面积(%/d)
治疗	31	$7.86 \pm 5.12^{**}$	$0.96 \pm 0.46^{*}$	$10.2 \pm 8.24^{**}$
对照	29	26.13 ± 8.45	0.57 ± 0.46	2.65 ± 5.65

注:与对照组比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$

讨 论 本病属于中医学中“五硬症”范畴,认为小儿体质虚弱,风寒侵袭,以致阳气不运,肌肤失其温煦,寒凝血滞而成。现代医学认为本病是由于新生儿的体温调节中枢发育不成熟,不易维持稳定的正常体温,当环境温度低时,基础代谢低下,体内糖原、脂肪分解代谢下降,产热不足,棕色脂肪少不易保温,皮脂容易发生硬化而出现硬肿。我们在用西医复温、保暖、热量和液体供给、控制感染、纠正器官功能紊乱等综合治疗的基础上,采用自制温阳通络油治疗取得了满意的效果,方中茯苓皮、白术健脾利水渗湿;附片、肉桂回阳行水,祛寒止痛;乳香、没药活血通络,消肿生肌;当归、红花活血祛瘀,通经活络;全方共奏温阳散寒、活血祛瘀、消肿通络之功。现代药理研究表明方中肉桂可扩张血管,促进血液循环;附子强心、抗休克;白术有强壮、利尿、扩张血管等作用;红花能降低冠脉阻力,增加冠脉流量,对周围血管也有明显扩张作用;没药有消毒、收敛、防腐、止血作用。这些药物制备成油剂,在按摩治疗时有很好的润滑作用,也易于保温,对小儿皮肤无刺激性及损害。使用时配合局部按摩,使药液很快渗透至皮下,使局部毛细血管扩张,解除血管痉挛,增加局部血流量,改善硬肿部位的血液循环,促进硬肿软化和消退,改善微循环,减少休克、DIC、肾功能衰竭等的发生率。

(收稿:2004-12-01 修回:2005-03-05)