

方中药煎剂,方中黄连、蒲公英清热解毒,清胃中湿热;现代药理研究证明黄连具有较强的抑制 HP 的能力,蒲公英具有杀菌的作用,并可提高机体抗 HP 能力。黄芪、党参、白术健脾益气,砂仁醒脾养胃,白芍缓急止痛,诸药合用以健脾益气,清热燥湿,和胃养胃,行气止痛。因此我们认为健脾养胃方对于脾胃虚弱型和湿热内蕴型 HP 相关性胃炎有较好的疗效,而对于肝胃失和型则疗效较差,这有待于在今后的临床中进一步研究。

(收稿:2005-06-05 修回:2005-07-22)

中西医结合疗法防治危重症患者胃肠功能衰竭的疗效观察

浙江省海盐县中医院(浙江 314300)

张永建 曹爱萍

胃肠功能衰竭是危重症患者消化系统常见的病症之一,亦是多器官功能障碍综合征(MODS)的胃肠道表现,有效防治胃肠功能衰竭是防止 MODS 的发生发展,降低危重症病死率的关键。笔者自 2003 年 6 月—2005 年 5 月对本院 35 例危重症患者运用中西医结合治疗,促进胃肠功能恢复,有效地防治了胃肠功能衰竭,现报道如下。

临床资料 根据王士雯等多器官功能不全综合征的诊断标准[中国危重病急救医学 2004;16(1):1],胃肠功能衰竭临床表现为:(1)应激性溃疡伴出血,出现黑便或呕血;(2)腹胀、肠胀气及肠鸣音减弱或消失。65 例均为本院 ICU 2003 年 6 月—2005 年 5 月收治的危重症患者,随机分为治疗组与对照组。治疗组 35 例,男 20 例,女 15 例,年龄 18~81 岁,平均(46.12±13.65)岁;原发病为多发性创伤 8 例,颅脑外伤 10 例,慢性阻塞性肺病合并呼吸衰竭 8 例,急性心肌梗塞 2 例,各类休克 4 例,各类中毒 3 例。对照组 30 例,男 16 例,女 14 例,年龄 16~78 岁,平均(45.84±13.94)岁;原发病为多发性创伤 5 例,颅脑外伤 12 例,慢性阻塞性肺病合并呼吸衰竭 6 例,急性心肌梗塞 1 例,各类休克 4 例,各类中毒 2 例。所有病例均未做胃肠道手术,入 ICU 时,均无胃肠功能衰竭。两组资料经统计学处理,差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

治疗方法 对照组采用西沙必利片 5mg,碾碎鼻饲,每 8 h 1 次。治疗组在此基础上,加用中药大承气汤加减,胃管注入。药物组成:生大黄 15 g 枳实 10 g 厚朴 10 g 芒硝 6 g(分冲) 柴胡 10 g 广木香 10 g 青皮 6 g 陈皮 6 g 炒赤芍 15 g 大腹皮 15 g,每天 1 剂,水煎取汁 200ml,分上、下午 2 次鼻饲。两组均观察

5 天,其他 ICU 主要治疗措施如抗感染(广谱抗生素),病因治疗(抗休克、补充血容量),脏器功能支持(机械通气、护肝、改善心脑血管循环等),维持水、电解质、酸碱平衡,营养支持(白蛋白、氨基酸、脂肪乳剂)等两组相同。

统计学方法:计数资料用 χ^2 检验,计量资料用 t 检验。

结果 治疗组 35 例中,发生胃肠功能衰竭 2 例(5.7%),死亡 1 例(2.9%);对照组 30 例中,发生胃肠功能衰竭 8 例(26.7%),死亡 6 例(20.0%)。两组胃肠功能衰竭率比较,差异有显著性($\chi^2 = 3.95, P < 0.05$);病死率比较亦有差异($\chi^2 = 3.32, P < 0.10$)。治疗组胃肠功能衰竭发生率低于对照组。

体会 危重症患者发生胃肠功能衰竭相当常见,在临床工作中,虽积极治疗原发病,去除病因等综合治疗措施后,仍不能有效防止胃肠功能衰竭的出现,胃肠黏膜屏障受损、肠麻痹、肠腔内淤积大量的细菌和毒素,促使全身炎症反应综合征(SIRS)和 MODS 的发生和发展,导致病死率增加。中医学认为胃肠功能衰竭主要是由于脏腑气机逆乱,升降失常所致,最终阴阳离绝,出现“脏竭”。中药大黄、芒硝通里攻下,枳实、厚朴、木香、青皮、陈皮、大腹皮行气破滞,柴胡则疏肝理气,条畅气机,赤芍有活血化瘀作用;诸药合用能促进胃肠道平滑肌的蠕动和推进,并改善胃肠壁血液循环,降低胃肠道微血管通透性,减轻组织水肿,促使坏死组织排出,抑制肠道细菌易位和肠道中内毒素的吸收,清除氧自由基,拮抗系统炎症反应,预防和治疗胃肠功能衰竭。而西沙必利片能刺激胃肠道肌间神经丛上的 5-羟色胺型受体,增加肌间神经丛节后末梢释放乙酰胆碱,而产生全胃肠道促动力作用。因此危重症患者用中西医结合疗法防治胃肠功能衰竭具有可靠疗效,值得推广。

(收稿:2005-07-06 修回:2005-07-25)

川芎嗪治疗妊娠期肝内胆汁淤积症所致新生儿脑缺氧损伤的疗效分析

东南大学医学院附属江阴市人民医院(江苏 214400) 刘 静
东南大学儿科研究所,东南大学临床医学院 蒋 犁

妊娠期肝内胆汁淤积症(intrahepatic cholestasis of pregnancy, ICP)是一种严重的妊娠并发症,对围生儿可导致流产、早产、胎儿宫内发育迟缓、胎儿宫内窘迫。2003 年 1 月—2004 年 10 月我院收治中重度 ICP 母亲