

自拟健脾渗湿安胎汤治疗羊水过多 20 例

徐玲

(江西省修水县中医院 修水 332400)

关键词:羊水过多;中医药疗法;健脾渗湿安胎汤;病例报告

中图分类号:R 271.41

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)06- 0049-01

羊水过多中医称为“子满”。现代医学对羊水过多的治疗,无特殊治疗方法,严重者穿刺放水、休息、酌用镇静剂,但有引起感染、诱发早产的弊端,患者不易接受。本人在临床,自拟健脾渗湿安胎汤治疗数例,近 2 年,总结 20 例病人,效果显著。现简介如下:

1 一般资料

20 例均为 2003~2005 年的门诊患者。B 超提示:羊水过多,深度超过 7cm 以上,无畸形。孕妇子宫过度膨胀,胸膈满闷,呼吸迫促,不能平卧,下肢及阴部浮肿,舌淡胖,苔白腻,脉沉滑无力。恐惧穿刺放水,要求中药治疗。

2 治疗方法

基本组成:白茯苓 15g、苡米仁 15g、白茅根 15g、西党参 15g、白术 12 g、淮山 30g、桑寄生 15g、菟丝子 15g、陈皮 10g、甘草 6g。若腹大异常,膨胀极甚,加苏梗、车前子;若舌尖红,口渴喜饮,加生地、黄芩,去西党参;如阳虚者,可酌加桂枝通阳化气。整个治疗过程,大约三诊,每一诊服 5 剂,二诊后复查彩超,彩超显示羊水正常,再巩固治疗 1 周。

3 疗效分析

3.1 疗效标准 临床主要症状消失,B 超羊水图象正常或接近正常。后随访直到分娩,无复发者为临床治愈;临床主要症状基本缓解,超声显示羊水接近正常,为显效;临床症状及图象好转不明显为无效。

3.2 治疗结果 临床治愈 14 例(70.0%),显效 5 例(25.0%),

无效 1 例(5.0%),总有效率为 95.0%。

4 典型病例

周某,女,23 岁,农民,2004 年 11 月 8 日门诊。患者妊娠 8 个月,面浮肢肿,腹部膨大,不能平卧,宫底剑下二指,横膈上抬,呼吸急促,舌淡苔白脉沉迟,行走不便,扶入医院,拒绝住院。B 超显示:羊水指数 27cm(即深度>9cm),无畸形。辨证属:脾虚湿盛,中阳不振。治宜健脾渗湿,益气安胎。方用自拟方健脾渗湿安胎汤加减:白茯苓 10g、苡米 15g、车前子 8g、西党参 15g、白术 12 g、淮山 30g、苏梗 10g、桂枝 6 g、菟丝子 15 g、陈皮 8g,5 剂。复诊,精神好转,面浮肢肿消除,呼吸平稳,能平卧,宫底剑下三指,又拟上方去车前子、桂枝,加白茅根、桑寄生各 10g,连服 7 剂。三诊:羊水指数 23cm,诸症消除,行走方面,宫底剑下四指,病人家属均愉快,要求再服中药巩固疗效,再拟上方去白茅根、陈皮,加续断 12g,5 剂。后多次到门诊检查,未复发,彩超证实羊水指数正常直到分娩。

5 体会

本病即中医的“子满”。病因病机:素体脾虚或孕后过食生冷寒凉之物,损及脾阳,湿聚胞中。方中:白茯苓、白术、西党参、淮山、苡米健脾渗湿,陈皮、苏梗宽中理气,菟丝子、桑寄生益肾安胎。全方有健脾渗湿安胎之功效,临床效果显著,易被患者接受,无任何副作用,门诊治疗方便。

(收稿日期: 2005-05-26)

脐带绕颈 620 例临床分析

曾丽萍

(江西省九江石化总厂医院 九江 332004)

关键词:脐带绕颈;新生儿窒息;对比分析

中图分类号:R 722.12

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)06- 0049-02

脐带是母体与胎儿血气交换的必由通道,也是胎儿获得营养发育的重要桥梁。现将我院 136 例脐带绕颈进行回顾性分析,观察其与新生儿窒息的关系。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2001 年 3 月~2004 年 12 月我院住院足月分娩总数 620 例,均为头先露,单胎,孕妇年龄为 20~35 岁。其中分娩后确诊为脐带绕颈者 136 例,发生率 3.7%。

1.2 新生儿窒息评定标准 胎儿娩出后 1min 阿氏评分 ≤ 7 分^[1]。

1.3 方法 所有胎儿娩出后有值班医师仔细记录有无脐带绕颈情况,同时根据新生儿的呼吸、心跳、肌张力、喉反射、皮肤颜色进行 1min 的阿氏评分。

1.4 统计学处理 用 χ^2 检验。

2 结果

脐带绕颈组与非脐带绕颈组与新生儿窒息关系,见表 1。