· 经验交流 ·

四磨汤对新生儿呕吐的疗效观察

龚长富

(顺德市妇幼保健医院, 广东 * 顺德 528300)

[中图分类号] R722 [文献标识码] D [文章编号] 1008 - 8830(2002)03 - 0240 - 01

新生儿呕吐为最常见的症状体征之一,为了寻找一种安全有效的药物,本文试用四磨汤和西沙必利对新生儿呕吐进行对比治疗观察,现报道如下。

1 研究对象与方法

1.1 对象

自1999年3月至2001年3月对我院产科出生的新生儿及收入新生儿病室之患儿(包括早产儿),凡日龄 <7 d,每天呕吐2次以上,经胸腹立位平片、碘影葡胺上消化道造影、稀钡灌肠、腹部B超、取呕吐物或胃液做血红蛋白抗碱变性试验、血培养、头颅CT等检查排除消化道机械性梗阻、畸形、颅内出血及颅内感染者均列入研究对象。共观察了57例,其中男31例,女26例,早产儿2例。引起呕吐的疾病有胃食道反流5例,幽门痉挛12例,胎粪粘稠综合征10例,应激性溃疡6例,咽下综合征11例,败血症5例,原因不明8例。

1.2 方法

将患儿随机分为3组:四磨汤组,西沙必利组,常规组。3组患儿在治疗开始前每日呕吐次数分别为 (4.9 ± 2.5) 、 (5.3 ± 3.1) 、 (4.3 ± 2.2) 次。其病情、胎龄、体重等经统计学分析均无差异,具有可比性。①四磨汤组(21例):用中达湖南鹭马制药有限公司生产的四磨汤,每次1.5 ml/kg,每天3次口服。②西沙必利组(19例):用西沙必利悬液每次0.2 mg/kg,每天3次口服。以上两药均于吃奶前15 min给予。③常规组(17例):针对不同病因及呕吐的轻重按常规给予相应的治疗。

观察每例患儿呕吐情况,止呕时间,胎便及过渡性大便排净日期。

1.3 疗效判断

呕吐停止或每日呕吐1次且量少者为治愈;其余为好转或无效。

2 结果

3组患儿治愈例数:四磨汤组20例,西沙必利组17例,常规组16例。经 χ^2 检验三组间差异无显著性。止呕时间为:四磨汤组 (2.3 ± 1.3) d,西沙必利组 (2.7 ± 1.2) d,常规组 (3.7 ± 1.6) d。四磨汤组与常规组比, $q = 4.42$, $P < 0.01$ 。西沙必利组与常规组比, $q = 3.36$, $P < 0.05$ 。四磨汤组与西沙必利组之间相比无显著差异。胎便及过渡性大便排净时间:四磨汤组为 (3.9 ± 1.1) d,西沙必利组 (4.3 ± 1.2) d,常规组 (4.9 ± 1.8) d。四磨汤组与常规组比较, $q = 3.68$, $P < 0.05$;其他各组间均无显著差异。以上结果显示,四磨汤组及西沙必利组止呕时间均较短。四磨汤尚有明显促进胎便排净作用。

3 讨论

由于新生儿食管、胃、肠道的解剖生理及神经调控的特点,如食道下括约肌及胃壁肌肉发育不成熟、胃容量小、消化道自主神经调节机制不成熟等,因此新生儿容易发生呕吐。如不积极处理,可引起吸入性肺炎、窒息、酸碱紊乱及营养障碍等。因此必须积极寻找病因,及时治疗。本文研究表明,四磨汤及西沙必利对新生儿胃食道反流、胎粪粘稠综合征、应激性溃疡、咽下综合征及败血症等所致呕吐有明显的止呕效果。四磨汤还有明显的促进胃肠蠕动,加速胎便排出的作用。四磨汤是用于治疗小儿呕

(下转第246页)

0.01)与炎症发生率亦有显著差异($P < 0.05$),男童有玩弄外生殖器习惯者与炎症发生率差异有显著性($P < 0.05$)。

本次调查经统计学处理男童外生殖器疾病的发生与父母文化程度、民族、职业、家族史、经济收入、母孕期用药情况等因素无关。而射线、致畸物接触者因例数太少不足以说明问题,是否与其有一定关系有待进一步研究。

3 讨论

开封市区4~6岁男童外生殖器疾病患病率为56.68%,其中包皮过长40.61%,包茎29.49%,腹股沟斜疝1.73%,隐睾0.20%,鞘膜积液0.18%,与国内有关报道相近^[2]。

早产、低出生体重与腹股沟斜疝的发生、外阴不清洗与包茎和炎症的发生、玩弄外生殖器与炎症的发生有一定的关系,故应该提倡优生优育,做好孕产期保健避免各种不良因素对胎儿的影响,培养儿童良好的卫生习惯。

男童外生殖器疾病严重危害儿童身心健康。有关资料表明^[3]阴茎癌病人有包茎或包皮过长者占86.8%~98.0%。双侧睾丸未降者多不育,未降睾丸与已降睾丸相比其恶变机会多12~43倍,隐睾发

生肿瘤的机会比正常大10~14倍,先天性尿道下裂、巨大疝或鞘膜积液可因机械障碍影响性生活。故男童外生殖器疾病宜在最佳矫治时期进行,隐睾手术最佳年龄为1~2岁,包茎矫治最佳年龄在5~7岁。若错过最佳矫治时期,将造成终身遗憾,如阴茎癌、不育症、未降睾丸恶变、性功能障碍等。

干预措施的实施:本研究对男童外生殖器疾病制定了一套系统化的干预防治措施,并按三级预防的模式具体组织实施。利用多种形式加强对男童外生殖器卫生保健知识的宣传和指导;男童外生殖器检查纳入儿童保健常规检查项目;对各种男童外生殖器疾病早期发现及时干预和治疗,以减少成年男性外生殖器的各种疾病、并发症及性功能障碍的发生,提高男性生殖健康水平。

[参 考 文 献]

- [1] 石美鑫,熊汝成,李鸿儒,等.实用外科学[M].北京:人民卫生出版社,1992,1745;1622;1745.
- [2] 何举纲,徐钜如,陈健良,等.2592例男童外生殖器官异常的调查[J].中山医科大学学报,1995;16(3):70-72.
- [3] 吴阶平,裘法祖.黄家驷外科学[M].北京:人民卫生出版社,1988,1683;1621;1686;1746.

(本文编辑:吉耕中)

(上接第240页)

吐、腹痛的药方,其主要成份是木香、台乌、枳壳、槟榔,现用科学方法将其有效成份提取而成。有研究表明^[1]枳壳可促进胃肠节律运动并改善肠微循环;木香、台乌有持续温和的促进肠蠕动作用,槟榔能促进胃肠上皮细胞分泌,加强胆囊收缩,促进胆汁排泄。本文认为四磨汤具有类似西沙必利样的全消化

道促动力作用。四磨汤作用温和,安全,除少数有轻度腹泻外未发现其他副作用。

[参 考 文 献]

- [1] 马清钧,王淑珍.常用中药现代研究与临床[M].天津:天津科技翻译出版公司,1995,223-225.

(本文编辑:吉耕中)