

中西医结合治疗胎儿宫内发育不良 22 例

★ 马云珍 (浙江省上虞市中医院 上虞 312300)

关键词:胎儿宫内发育不良;中西医结合疗法

中图分类号:R 714.43⁺1 文献标识码:B

胎儿宫内发育不良属围产期主要并发症之一,也是高危妊娠中的一个重要问题。其围产儿死亡率较正常儿高 5~9 倍。为探讨其有效的治疗方法。笔者对 2000 年以来所诊治的患者,分别采用西医,中西医结合的方法治疗,现介绍如下。

1 一般资料

所观察的 40 例患者,孕妇年龄为 20~38 岁,随机分组为西医组 18 例,中西医结合组 22 例,在肯定末次月经和孕周的前提下,测量子宫底高度,孕 28 后,连续 2 次产前门诊检查,宫底高度小于正常的第 10 百分位数^[1,2],超声检查测量胎头双顶径,每周 1 次,28 周后,36 周前,胎头双顶径增长每周小于 2 mm。

2 治疗方法

2.1 西医组 左侧卧位,吸氧每次 30 分钟,每日 2 次,予高蛋白饮食。予:复方丹参注射液 16 mL+低分子右旋糖酐 500 mL,静滴,每日 1 次;10%葡萄糖注射液 500 mL+胰岛素 12U+10%氯化钾注射液 10 mL+维生素 C 注射液 3 g+维生素 B₆ 注射液 200 mg+辅酶 A100U 静滴,每日 1 次;复方氨基酸注射液 250 mL,静滴,隔日 1 次。7~10 天为一疗程。

2.2 中西医结合组 在上述西药治疗基础上,加用中药补气养血活血,当归饮加减:当归 10 g,川芎 6 g,芍药 10 g,阿胶 10 g,白术 10 g,黄芪 15 g,熟地 10 g。对腰酸、肢冷、便溏者,加巴戟天 10 g、覆盆子 10 g。每日 1 剂,7~10 天为一疗程。

3 治疗结果

治疗组痊愈(孕妇症状消失,腹形增大,并经超声测量胎头双顶径每 2 周增长>4 mm,测量宫底高度增长符合孕周的增长速度;孕妇体重于孕晚期每周增加 0.5kg 以上)10 例,显效(自觉症状消失,

腹形明显增大,超声测量胎头双顶径每 2 周增长<4 mm,宫底高度每周增长<1 mm,体重增加接近 0.5 kg)9 例,有效(孕妇症状、体征有改善,超声测量胎头双顶径每 2 周增长已达 2 mm,测量宫底高度增长基本符合第 10 个百分位数,孕妇体重于妊娠晚期每周增加得较前加快,但尚小于 0.5 kg)2 例,无效(超声测量胎头双顶径每 2 周增加仍<2 mm,孕妇体重不增加甚至降低,宫底高度增长仍低于正常第 10 个百分位数或停滞不变)1 例,总有效率为 95.45%;对照组分别为 5、4、1、8 例,55.56%。两组总有效率比较,治疗组优于对照组,有显著性差异($P<0.05$)。

综合治疗维持至足月妊娠,治疗组除 1 例因母体有严重并发症外,其余新生儿体重均>2 500 g,且无死亡。

4 体会

现代研究认为,孕妇血粘度增高,血流缓慢以致影响了胎盘血流灌注,使母胎之间交换减少,可使胎儿在宫内慢性缺氧、营养不良。在西医治疗同时,辅以中药,采用补气养血活血之法,其中活血药的应用就是为了改善子宫血液循环,促进新陈代谢,标本兼治。方中当归、川芎养血活血,改善微循环,阿胶为补血专药,三药合用,促进胎儿血液循环,改善胎儿营养;白术健脾胃兼利小便,有利母体新陈代谢,母体健康水平提高,是胎儿成长的必备条件,配上黄芪、熟地调节全身功能,增强培补气血作用,故能取得比单用西药更好的疗效。

参考文献

- [1]李大慈.现代产科学[M].广州:广东科技出版社,1997.58~65
- [2]张惜阴.实用妇产科学[M].第 2 版.北京:人民卫生出版社,2003.89~93,251~254

(收稿日期:2006-10-23)