

# 自拟“清热利湿健脾退黄汤”治疗 新生儿黄疸 90 例临床分析

滕兴安\*

(甘肃省皋兰县石洞镇卫生院, 甘肃 皋兰 730200)

新生儿黄疸是新生儿临床常见病, 又是迁延难愈的疾病, 笔者自 2000 年以来, 使用自拟“清热利湿健脾退黄汤”治疗新生儿黄疸 90 例, 取得满意疗效, 现将报道如下:

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 25 例为住院患者, 65 例为门诊患者, 年龄在 10~ 15d 的 40 例, 15~ 20d 的 32 例, 20d~ 1 个月者 18 例, 早产儿 8 例, 足月儿 82 例, 湿热内蕴型 65 例, 脾虚湿郁型 25 例。

**1.2 诊断标准** 出生后 2~ 3d 出现黄疸, 4~ 6d 达高峰, 但血清胆红素不超过 205 $\mu$ mol/L, 足月儿 7~ 12d 消退, 早产儿 3~ 4 周消退, 为生理性黄疸无需治疗。如有以下任何一项为病理性黄疸: (1) 生后 24h 内出现黄疸。(2) 血清胆红素 > 205 $\mu$ mol/L 或早产儿 > 256 $\mu$ mol/L。(3) 直接胆红素大于 34.2 $\mu$ mol/L。(4) 黄疸持续不退, 进行性加重或黄疸消退后又复现。先天性胆道闭锁及严重抢救病人不在此治疗范围。

**1.3 中医辨证标准** (1) 湿热内蕴证面皮肤发黄, 颜色较深而鲜明, 精神疲倦, 不欲吮乳, 腹胀便秘或溏泻, 小便黄赤、舌质红、苔黄腻、指纹深红。(2) 脾虚湿郁证, 见面目皮肤发黄、黄而暗沉, 面色无华, 手足不温, 精神疲乏, 食少腹胀, 大便溏薄, 舌质黄苔白、纹淡。

## 2 治疗方法

**2.1 清热利湿健脾退黄汤** 药物组成及剂量服法 茵陈 9g、

栀子 1.5g、大黄 1.5g、生甘草 1.5g、薏米 6g、木通 2g、白术 3g、泽泻 3g、猪苓 3g、鸡内金 3g、桂枝 1.5g、升麻 1.5g、龙胆草 3g、人参 3g、干姜 3g、炮附子 2g、煎汤 200 毫升分多次服。

**2.2 分型** 湿热内蕴型: ①热重于湿者去白术、茯苓、桂枝、升麻、人参; ②湿重于热者, 去栀子、龙胆草、大黄。脾虚湿郁型: 去栀子、大黄、泽泻、猪苓、龙胆草。

## 3 疗效标准及治疗结果

**3.1 疗效判定标准** (1) 临床治愈: 面目全身发黄全部消退, 小儿吃奶, 睡觉均正常, 血清胆红素小于 205 $\mu$ mol/L, 直接胆红素小于 34.2 $\mu$ mol/L。(2) 显效: 症状明显缓解, 病程缩短、血清胆红素, 直接胆红素均在正常范围。(3) 无效: 病情改善或加重。

**3.2 治疗结果** 90 例中, 临床治愈 55 例, 显效 20 例, 无效 5 例, 治愈率 61%。总有效率 94%。

## 4 体会

中医学称新生儿黄疸为胎黄或胎疸, 湿热是小儿发生黄疸的主要原因, 其湿热可由孕母薰蒸也可由外邪侵袭。小儿母体内蕴之湿热传于胎儿, 生后湿热内聚, 相互交结, 郁滞胆道, 上不得越, 下不得泄, 薰蒸瘀遏而周身发黄。正如《诸病源候论·胎疸候》云:“小儿在胎, 其母脏气有湿热, 薰蒸于胎, 至生下小儿体皆黄, 谓之胎胆也, 或因小儿脏腑娇嫩, 形气未充, 脾常不足, 感受外邪, 外邪内侵脾为邪困, 失健运之工, 移湿热于肝胆, 肝失条达, 胆失疏泄, 胆液外溢于肌肤而发黄。小儿脾本不足, 若先天禀赋不足至脾阳不振, 湿从寒化或黄疸日久, 正常受损, 亦使湿从寒化”。方中茵陈, 清热利湿, 利胆退黄, 栀子清利三焦湿热, 大黄泻火解毒, 行瘀活血, 肝胆疏泄, 热除湿去, 猪苓, 泽泻为渗湿之品, 使湿从小便出, 人参、白术、甘草、健脾益气; 炮附子、干姜温中祛寒, 诸药共用, 互相协调, 增减相须, 可振奋中阳, 使寒湿得以温化, 肝胆达到疏泄。所以上方在此基础上能取得满意效果。

[收稿日期] 2005-06-14

[通讯作者] 滕兴安, Tel: (0931) 5722607