

中药灌肠辅助治疗新生儿病理性黄疸 54 例

于瑛

(陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 探讨中药灌肠治疗新生儿病理性黄疸的临床疗效。方法 将 106 例新生儿黄疸患者随机分成两组, 对照组 52 例, 治疗组 54 例。对照组采用西医治疗, 治疗组在西医治疗的基础上加用四磨汤灌肠治疗, 比较两组患儿排便次数、退黄天数、血胆红素水平等。结果 对照组有效率为 76.92%, 治疗组为 90.74%, 两组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组与对照组在血清总胆红素水平、黄疸消退时间和患儿住院天数等方面比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 四磨汤退黄效果明显, 方便安全, 对新生儿病理性黄疸疗效确切。

关键词:病理性黄疸; 中药灌肠; 蓝光照射; 新生儿

中图分类号: R272 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2018)05-0068-02

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2018.05.023

新生儿病理性黄疸是新生儿期常见的一种病症, 是由于血液中胆红素增高所致, 以皮肤黏膜及巩膜黄染为主要特征, 重者可发生胆红素脑病, 引起死亡或遗留永久性神经系统后遗症, 而引起严重的不良后果^[1]。近年来, 我院采用中药灌肠辅助治疗新生儿病理性黄疸, 取得较好疗效, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 病例选择于 2016 年 6 月~2017 年 5 月本院收治的足月分娩新生儿, 均符合新生儿病理性黄疸的诊断标准。共收集患儿 106 例, 一般情况良好, 精神及食纳佳, 生长发育正常。其中男 56 例, 女 50 例, 体重 2.5~4.0 kg, 皮肤黄染出现时间为 4~7d, 血清胆红素均以间接胆红素升高为主。将以上 106 例患儿, 随机分为对照组和治疗组, 对照组 52 例, 治疗组 54 例, 两组患儿在年龄、性别、体重、黄疸天数等各方面, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入标准 所有病例均符合 8 版儿科学新生儿病理性黄疸的诊断标准^[2]: ①生后 24 小时内出现黄疸; ②血清胆红素足月儿 $> 220.6 \mu\text{mol/L}$ 、早产儿 $> 256.5 \mu\text{mol/L}$, 或每日血清胆红素上升 $> 85 \mu\text{mol/L}$; ③黄疸持续时间长, 足月儿超过两周, 早产儿超过 4 周; ④黄疸退而复现; ⑤血清结合胆红素 $> 34 \mu\text{mol/L}$ 。以上具备其中任何 1 条, 即可诊断为病理性黄疸。

1.3 排除标准 胆红素水平达换血标准者、新生

儿溶血病、婴儿肝炎综合征、新生儿感染性疾病及遗传代谢性疾病者。

1.4 治疗方法 对照组: 采用西医蓝光照射退黄, 根据黄疸的程度选择光疗时间, 每天 8h~12h 蓝光间歇照射治疗。治疗组: 在对照组治疗的基础上, 加用四磨汤口服液(湖南汉森制药股份有限公司, 国药准字 Z20025044, 10mL/支, 1mL 含生药 1.5g), 每次 10mL, 用药前微加温予保留灌肠, 1 次/日, 共用 3~5 天。

1.5 观察指标 两组均以 5d 为 1 疗程, 1 疗程后评价疗效, 入院第 1、5 天抽静脉血查血清总胆红素, 作为治疗前后胆红素值比较。分别比较两组患儿每日排便次数、黄疸消退时间、治疗前后胆红素值及住院天数等。

1.6 疗效评价标准 显效: 治疗 5d 后皮肤黄染明显消退, 经皮胆红素值 $< 119.7 \mu\text{mol/L}$; 有效: 治疗 5d 后皮肤黄染大部分消退, 经皮胆红素值 $119.7 \sim 171 \mu\text{mol/L}$; 无效: 黄疸消退不明显或反而加重, 经皮胆红素值 $> 171 \mu\text{mol/L}$ 。有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.7 统计学方法 所得数据资料录入 SPSS 19.0 统计软件进行统计学分析, 计数资料比较用 χ^2 检验, 以 (%) 表示, 计量资料组间比较用 t 检验, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示。均以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床疗效比较 结果, 见表 1。