

本文引用:符艳艳,张月娟.退黄散外洗对新生儿黄疸的影响[J].湖南中医药大学学报,2017,37(4):426-428.

退黄散外洗对新生儿黄疸的影响

符艳艳,张月娟

(湖南中医药大学第一附属医院,湖南 长沙 410007)

〔摘要〕目的 观察退黄散外洗对新生儿黄疸的疗效。方法 将符合病例纳入标准的本病患儿70例随机分为观察组和对照组各35例,对照组采用蓝光疗法,治疗组在对照组基础上,配合退黄散中药外洗,监测患儿治疗期间经皮胆红素水平,评价临床疗效,进行对比。结果 两组患儿治疗后经皮胆红素水平与治疗前比较,对照组在治疗第4天时下降明显,而观察组在治疗第2天时下降明显($P<0.05$)。同时,观察组在治疗第2天起,经皮胆红素水平较对照组下降明显,差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患儿疗效评价,观察组疗效优于对照组($P<0.05$)。结论 退黄散外洗对新生儿黄疸的临床疗效较好,能迅速降低经皮胆红素水平。

〔关键词〕 新生儿黄疸;退黄散;中医药外治法

〔中图分类号〕 R272.1

〔文献标识码〕 B

〔文章编号〕 doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.04.023

Effects of Tuihuang Powder Washed Outside for Neonatal Jaundice

FU Yanyan, ZHANG Yuejuan

(The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China)

〔Abstract〕 Objective To observe the clinical efficacy of Tuihuang Powder washed outside for neonatal jaundice. **Methods** Seventy infants with neonatal jaundice were randomly divided into treatment group (35 cases) and control group (35 cases). Each group was treated with blue light therapy. Besides, the treatment group received additional Tuihuang powder washed outside in order to compare the effect of the two groups. Percutaneous bilirubin levels of the two groups were monitored to assess the effect of treatment. **Results** The changes of percutaneous bilirubin level in the two groups were compared. The percutaneous bilirubin level was significantly decreased after 4 days treatment in control group and was significantly decreased after 2 days treatment in treatment group ($P<0.05$). The percutaneous bilirubin level in treatment group significantly decreased compared to that in control group after 2 days treatment. The difference was statistically significant ($P<0.05$). The clinical efficacy of treatment group was better than that of control group ($P<0.05$). **Conclusion** Tuihuang powder washed outside could rapid decrease the percutaneous bilirubin level and shows better clinical efficacy on neonatal jaundice.

〔Keywords〕 neonatal jaundice; Tuihuang powder; traditional Chinese medicine external therapy

新生儿黄疸,即出生28 d内新生儿出现的黄疸,由于新生儿胆红素代谢异常,引起血中胆红素水平升高,而出现于皮肤、黏膜及巩膜黄疸为特征的病症,也是新生儿科常见疾病^[1-2]。考虑新生儿黄疸发病的特点,笔者采用退黄散外洗治疗新生儿黄疸37例,治疗后胆红素水平降低,取得了较好效果,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择

1.1.1 纳入标准 (1)足月顺产健康新生儿,新生儿黄疸诊断符合《临床新生儿科学》中相关标准^[3],并经实验室检查胆红素确诊;(2)患儿无合并产伤、溶血症等,患儿母亲妊娠期无合并肝炎、血液系统

〔收稿日期〕 2015-12-06

〔基金项目〕 国家临床重点专科护理重点专科建设项目,财社[2013]239号。

〔作者简介〕 符艳艳,女,本科,主管护师,研究方向:中医妇产科护理,E-mail:39623004@qq.com。

疾病等,知情同意,能配合治疗方法。

1.1.2 排除标准 (1)合并有因肝炎、胆道疾病导致的黄疸,如肝炎综合征,先天性胆道闭锁等;(2)合并其它类似药物,无法判断疗效者。

1.2 一般资料

选自本院 2014 年 5 月至 2015 年 7 月新生儿黄疸住院患儿,共 70 例,入组时采用经皮胆红素检测仪和血清胆红素检测,均诊断为新生儿黄疸,符合病例纳入标准。按照患儿入院时间先后顺序随机分为观察组和对照组各 35 例。观察组患儿男 18 例,女 17 例,体质量 2.7~4.2 kg,平均(3.2±0.5) kg。对照组患儿男 15 例,女 20 例,体质量 2.7~4.3 kg,平均(3.1±0.6) kg。两组患者治疗前一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.3 治疗方法

1.3.1 对照组 给予蓝光照射治疗,每次 12 h。照射时尽量暴露皮肤,增加蓝光的接触面积,并应用黑布遮盖双眼,防止损害视网膜功能。

1.3.2 观察组 患儿给予蓝光照射治疗(方法同对照组),并同时给予退黄散外洗,方药组成:茵陈蒿 15 g,大黄 15 g,栀子 10 g,金银花 10 g,白术 10 g,甘草 6 g,由本院煎药房煎煮,250 mL/袋,每次取 2 袋加入温水 10 000 L 中浸泡,每次 15 min 左右,每天 1 次。中药外洗时水温控制在 38 ℃,室温控制在 28 ℃左右。同时患儿颈部佩戴双保险的游戏圈,应用防水脐贴保护患儿肚脐部。中药外洗连续 5 d,对照组患儿则应用不加中药的清水游泳。

1.4 观察指标

治疗期间,采用经皮胆红素检测仪(上海圣寿医疗器械有限公司生产,型号: NJ33)监测胆红素变化,具体检查方法:每天上午在洗澡结束后,将经皮胆红素检测仪对准患儿前额两眉心偏上处,紧贴皮肤垂直,测定 3 次,取平均值。

1.5 疗效评价标准

参照《中医病证诊断疗效标准》对患儿进行疗效评价^[4]。痊愈:治疗 5 d 后患儿黄疸消退,血清胆红素或经皮测胆红素指数恢复正常。好转:治疗 5 d 后患儿黄疸缓解,血清胆红素或经皮测胆红素指数下降,但未恢复至正常水平。无效:治疗前后患儿黄疸无改变,血清胆红素或经皮测胆红素指数无改善,甚至上升。

1.6 统计学方法

数据采用 SPSS 16.0 统计软件进行分析,计量资料采用 t 检验,等级资料采用秩和检验。

2 结果

2.1 两组患儿治疗期间经皮胆红素变化比较

两组患儿在入组治疗前比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。与治疗前比较,对照组在治疗第 4 天起改善明显,差异有统计学意义($P<0.05$),而观察组在治疗第 2 天起改善明显($P<0.05$)。同时,观察组在治疗第 2 天起,经皮胆红素水平低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患儿治疗期间经皮胆红素变化比较 ($\bar{x}\pm s$, mg/dL)

组别	例数	治疗前	第 1 天	第 2 天	第 3 天	第 4 天	第 5 天
对照组	37	16.4±1.2	16.3±1.2	15.9±1.3	15.7±1.1	14.8±1.1*	13.1±1.0*
观察组	37	16.5±1.1	16.3±1.1	14.3±0.9*#	12.1±0.9*#	11.0±0.8*#	8.5±0.9*#

注:两组治疗前比较, $P>0.05$;与本组治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组同时时间点比较,# $P<0.05$ 。

2.2 两组患儿疗效比较

治疗疗程结束后,对两组患儿进行疗效评价,观察组疗效优于对照组($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患儿疗效比较 (例)

组别	例数	痊愈	好转	无效	总有效率(%)
观察组	37	30	7	0	100.0*
对照组	37	15	19	3	91.8

注:与对照组比较, $Z=-3.064$,* $P<0.05$ 。

3 讨论

新生儿黄疸主要和胆红素生成过多、肝脏胆红素代谢障碍、胆汁排泄障碍等方面有关,可分为黄疸生理性和病理性。若在生后 24 h 即出现黄疸,每日血清胆红素升高超过 5 mg/dL 或每小时 >0.5 mg/dL,并持续时间长,则考虑为病理性黄疸^[5]。最新报道显示,新生儿黄疸的发生率逐年上升,在新生儿科住院患者占据首位^[6]。目前,蓝光照射疗法被认为是降低新生儿黄疸血清未结合胆红素简单而有效的方法^[7]。胆红素水平是新生儿黄疸诊断、反映预后密切相关的指标,可采取静脉血或微量血方法测定血清胆红素浓度。近几年来,随着检测技术的发展,经皮测胆红素仪为无创的检测方法,操作便捷。研究证实经皮

胆红素平均水平与血胆红素水平,具有线性关系,经皮胆红素检测具有可靠性,可信度,可较为客观反映血清胆红素水平,评价预后^[8-9]。同时,因经皮胆红素检测具有操作方便、无创伤,易被家属接受等诸多优势,故在新生儿科中应用愈来愈广泛。

新生儿黄疸属于中医学“胎黄”范畴,认为其发病机理主要为脾胃湿热或寒湿内蕴,肝失疏泄,胆汁外溢而致发黄,日久则气滞血瘀,与肝胆、脾胃等脏腑相关。如《幼科证治准绳·胎黄》提到:“小儿生下遍体面目皆黄,状如金色,身上壮热,大便不通,小便如梔汁,乳食不思,啼哭不止,此胎黄之候,皆因乳母受湿热而敷于胎也。”《医宗金鉴·胎黄》则认为:“儿生体色如金,湿热熏蒸胎受深,法当渗湿兼清热。”因此,对于新生儿黄疸,多以清热利湿退黄为法。本次研究中,以茵陈蒿、大黄、梔子、金银花、白术、甘草,取茵陈蒿清热利湿、退黄之功效,佐以大黄清泻肠胃湿热,通利大便,梔子利小便而清三焦湿热,加金银花芳香透达、祛邪,白术健脾固本,培养后天之气,甘草调和诸药,防止寒凉太过,伤及阳气。

已有很多研究报道中医药疗法对新生儿黄疸具有较好的疗效,但传统的治疗方法多为口服用药,不利于母乳喂养,同时口服给药较难实施,静脉注射又会给患儿带来痛苦。采用中药外洗的作用机制是根据新生儿皮肤薄,体表面积大,毛细血管丰富,作用时间长,药物容易透过皮肤吸收的生理特点^[10]。正如《理瀹骈文》论述:“外治之理,即内治之理;外治之药,即内治之药。所异者法耳。”指出了外治法与内治法只是给药途径的不同^[11-12]。本研究中,给予退黄散

外洗后,观察组经皮胆红素水平较对照组下降明显,且疗效优于对照组,提示退黄散外洗对新生儿黄疸的临床疗效确切,能迅速降低经皮胆红素水平。

参考文献:

- [1] 刘义.新生儿黄疸的评估与干预[J].中华儿科杂志,2001,39(6):321-322.
- [2] 吴利兰.新生儿高胆红素血症68例临床病因分析[J].湖南中医药大学学报,2012,32(2):21-22,24.
- [3] 马加宝,陈凯.临床新生儿科学[M].济南:山东科学技术出版社,2003:213.
- [4] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:86.
- [5] 刘义,杜立中.新生儿黄疸诊疗原则的专家共识解读[J].中华儿科杂志,2010,48(9):691-694.
- [6] 朴梅花,张慧.重视新生儿黄疸出院前评估及出院后随访[J].中华围产医学杂志,2012,15(11):641-643.
- [7] 施旭红,林海芳.护理干预在新生儿黄疸蓝光照射治疗中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2013,19(30):3762-3763.
- [8] 陈彩玲,毛晓娟.经皮黄疸测试仪在儿科的应用[J].中国优生优育,2013,19(9):720-721.
- [9] 任教,王涛,徐玉华,等.经皮黄疸仪的临床应用价值分析[J].中国当代医药,2010,17(6):122-123.
- [10] 周建平,王琳云,李悦玥.应用茵陈蒿外洗液游泳预防新生儿黄疸的临床研究[J].护理研究,2012,26(4):343-344.
- [11] 王容容,蒋益兰,曹文.参术外洗方外敷联合热疗治疗阴囊派杰氏病2例报告[J].湖南中医药大学学报,2015,35(10):57-58.
- [12] 张力文,关小红.皮炎洗剂外洗治疗婴儿湿疹20例[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(3):41-42.

(本文编辑 李杰)