

# 中西医结合治疗新生儿高未结合胆红素血症

陈红武<sup>1</sup> 黄 铮<sup>2</sup> 袁英民<sup>1</sup> 第一军医大学南方医院<sup>1</sup> 儿科袁心内科袁<sup>2</sup> 广东 广州 510515 冤

摘要院目的 评价肠道微生态调节剂培菲康和中成药消炎利胆片联合治疗新生儿高未结合胆红素血症伴不同程度胆汁淤积的疗效遥方法 116 例新生儿高未结合胆红素血症患儿随机分成 3 组袁对照组 42 例采取常规治疗袁培菲康组 20 例采取常规治疗 + 培菲康袁联合组 54 例采取常规治疗 + 培菲康和消炎利胆片袁观察 3 组血清胆红素尧胆汁酸日均下降值和治愈所用天数遥结果 两治疗组血清胆红素尧胆汁酸日均下降值均明显高于对照组袁治愈所用天数均明显低于对照组渊孕0.001冤联合治疗组疗效优于培菲康组渊孕0.05冤遥结论 培菲康和消炎利胆片联合应用治疗新生儿高未结合胆红素血症较单独使用培菲康具有更好疗效袁值得推广遥

关键词院新生儿;高胆红素血症;肠道微生态调节剂;中成药

中图分类号院 272.1 文献标识码院 文章编号院 000-2588渊001冤3-0217-02

关键词院新生儿;高胆红素血症;肠道微生态调节剂;中成药

CHEN Hong-wu, HUANG Zheng, YAO Ying-min

(Department of Pediatrics, Nanfang Hospital, First Military Medical University, Guangzhou 510515)

粤要院目的 评价肠道微生态调节剂培菲康和中成药消炎利胆片联合治疗新生儿高未结合胆红素血症伴不同程度胆汁淤积的疗效遥方法 116 例新生儿高未结合胆红素血症患儿随机分成 3 组袁对照组 42 例采取常规治疗袁培菲康组 20 例采取常规治疗 + 培菲康袁联合组 54 例采取常规治疗 + 培菲康和消炎利胆片袁观察 3 组血清胆红素尧胆汁酸日均下降值和治愈所用天数遥结果 两治疗组血清胆红素尧胆汁酸日均下降值均明显高于对照组袁治愈所用天数均明显低于对照组渊孕0.001冤联合治疗组疗效优于培菲康组渊孕0.05冤遥结论 培菲康和消炎利胆片联合应用治疗新生儿高未结合胆红素血症较单独使用培菲康具有更好疗效袁值得推广遥

关键词院 neonatal; hyperbilirubinemia; bifidobacterium; Chinese patent medicine

胆红素脑病是新生儿高未结合胆红素血症的严重并发症袁影响患儿智力尧体格发育遥临床工作中发现伴有不同程度胆汁淤积的严重高未结合胆红素血症患儿常规光疗效果欠佳遥近年来我科应用肠道微生态调节剂培菲康和中成药消炎利胆片联合治疗此类新生儿袁取得了良好疗效遥

儿随机分成 3 组袁培菲康组 20 例袁男 11 例袁女 9 例袁孕周渊8.49依.38冤周袁平均日龄 9.01 d袁联合组 54 例袁男 30 例袁女 24 例袁孕周渊8.44依.41冤周袁平均日龄 8.69 d袁对照组 42 例袁男 20 例袁女 22 例袁孕周渊8.66依.119冤周袁平均日龄 9.31 d遥3 组病例日龄尧孕周尧出生体重尧性别及病因有可比性(孕0.05)遥

## 1 材料和方法

### 1.1 研究对象

研究对象为 1998 年以来入住我院新生儿病房并符合新生儿高未结合胆红素血症诊断标准袁并伴有不同程度胆汁淤积的患儿袁共 116 例遥病因分类为感染因素(新生儿败血症尧肺炎等)66 例袁溶血性(ABO 溶血尧G-6PD 酶缺乏)23 例袁围产因素 27 例遥 16 例患

### 1.2 治疗方法

对照组采取常规治疗院根据黄疸程度每天给予 8~12h 蓝光照射及酶诱导剂渊苯巴比妥 5 mg/kg 袁 1.w. 尼克刹米 125mg/kg 袁 1.w. 口服冤酌量给予血浆尧白蛋白输注遥纠正加重黄疸的不良因素袁如感染尧酸中毒尧缺氧尧便秘和热量供给不足遥培菲康组在常规治疗基础上袁给予培菲康 105mg 袁每日 2 次袁联合组在常规治疗 + 培菲康基础上袁给予消炎利胆片 0.125g 袁每日 2 次遥治疗前和治疗后第 1 尧 7 天监测血清胆红素尧胆汁酸变化袁计算其前 3 日均下降值袁每周测 2 次血常规尧肾功能遥

收稿日期院 000-11-23

作者简介院陈红武渊1966-冤袁女袁 1996 年毕业于第一军医大学袁硕士袁主治医师袁副主任医师袁电话 20-85141925

1.3 统计学处理

对上述数据进行非配对 t 检验

2 结果

如表 1 所示袁 组患儿治疗前血清未结合胆红素和胆汁酸水平无显著性差异(P>0.05)袁有可比性遥治疗后两治疗组血清未结合胆红素尧胆汁酸日均下

降值均高于对照组袁而治疗天数均明显低于对照组渊P<0.001冤遥联合组血清未结合胆红素尧胆汁酸日均下降值高于培菲康组渊P<0.05冤而治疗天数均明显低于培菲康组渊P<0.001冤袁说明联合治疗组治疗效果优于培菲康组袁培菲康组又优于对照组遥治疗期间 3 组患儿吃奶量增加袁大便正常袁无恶心尧呕吐尧腹泻及其他副作用袁均未出现肝尧肾功能异常变化遥

表 1 3 组患儿治疗前血清未结合胆红素尧胆汁酸水平及疗程中日均下降值 (渊mol/L, 配译裁建院) 袁联合组血清未结合胆红素尧胆汁酸日均下降值高于培菲康组 (P<0.05) 而治疗天数均明显低于培菲康组 (P<0.001) 袁说明联合治疗组治疗效果优于培菲康组 袁培菲康组又优于对照组遥治疗期间 3 组患儿吃奶量增加 袁大便正常 袁无恶心 尧呕吐 尧腹泻及其他副作用 袁均未出现肝 尧肾功能异常变化遥

Group	Before treatment		Daily decrease		Hospitalization time (d)
	Bilirubin	Bileacid	Bilirubin	Bileacid	
Chinesemedicine	261.89依0.01*	27.81依.14*	54.712依.15*	7.46依.35*	4.30依.40*
Bifidobacterium	258.67依6.33*	26.01依.92*	45.27依0.23*	5.24依.26*	5.73依.56*
Control	258.81依4.23	25.93依.01	36.47依0.19	4.11依.01	6.70依.50

解<0.001 培controlgroup; 孕0.05 培bifidobacteriumgroup

3 讨论

新生儿黄疸是新生儿期最常见的疾病之一袁其并发症胆红素脑病可造成患儿智力及体格发育障碍遥时降低血中未结合胆红素浓度是防止并发症的关键遥在多年临床实践中袁我们发现部分程度较重的高未结合胆红素血症的黄疸患儿程度不一地伴有胆汁淤积现象袁推测可能与大量未结合胆红素在肝内胆管淤积有关袁而单纯光疗对此类患儿效果欠佳遥国内学者认为袁妈咪爱能阻止肠道结合胆红素转变为未结合胆红素袁减少胆红素的肠肝循环袁从而减轻高未结合胆红素血症遥也有报道袁中药茵栀黄注射剂可治疗高胆红素血症袁联合应用肠道微生物调节剂和中成药治疗伴有淤胆现象的高未结合胆红素血症至今未有报道遥我们采用培菲康和消炎利胆片口服袁同时配合光疗和酶诱导剂治疗此病袁取得了显著效果遥

新生儿出生时肠道内无细菌袁结合胆红素不能被还原成尿胆原随粪便排出遥加之肠道内 茁葡萄糖醛酸苷酶含量多尧活性高袁很快将结合胆红素分解成脂溶性未结合胆红素袁通过肠肝循环重吸收袁造成高胆红素血症遥培菲康为双歧杆菌尧嗜酸杆菌及粪链球菌的三联活菌制剂袁口服后可完全尧迅速地达到肠道袁直接补充人体肠道固有的正常生理性细菌袁调节肠道菌群袁使结合胆红素被还原成尿胆原后随粪便排出袁同时也能阻止肠道结合胆红素转变为未结合胆红素袁减少胆红素肝肠循环的重吸收袁降低血胆红素浓度遥此外双歧杆菌尧嗜酸杆菌能抑制肠道中对人体具有潜在危害的菌类袁减少肠源性毒素的产生和吸收袁减轻肝脏负担袁促进结合胆红素转化成尿胆原日时它们还能促进机体对营养物质的分解吸收袁合成机体所需的维生素如维生素 B 族和维生素 K 袁可及时补充光疗所致的核黄素破坏袁减轻光疗的副作用遥

新生儿黄疸中医辨证为胆道淤积尧阻滞症袁属湿

热遥中成药消炎利胆片的主要成分是金银花尧金钱草尧大青叶尧茵栀黄尧紫胡尧芩苈尧石粉等袁具有清热尧退黄尧理气的功效遥现代医学研究表明袁金银花尧金钱草尧大青叶具有清热尧解毒的功效日大黄可促进胃肠节律运动袁促进排便日茵栀清利三焦湿热日柴胡尧芩苈具有理气尧补气作用袁能疏肝气尧加强胆囊收缩袁促进胆汁排泄日滑石粉具有漓水通淋的功效遥上述中药成分提炼而成的消炎利胆片通过清热利胆减少胆红素的肝肠循环尧降低血胆红素浓度袁从而达到治疗黄疸的目的日而配合蓝光照射能加速非结合胆红素分解为无毒无色的水溶性双吡咯物质袁然后经胆汁和尿排出遥

本研究结果显示联合用药组治疗效果优于单用培菲康组袁提示培菲康和消炎利胆片联合应用有协同作用袁加速胆红素分解和排泄袁减少胆红素肝肠循环袁治疗新生儿高未结合胆红素血症效果明显遥此方法应用简便可行袁疗效肯定袁不但缩短了光疗和住院时间而且减轻了患者的经济负担袁值得推广应用遥

参考文献院

咱暂金汉珍, 黄德珉, 官希吉. 实用新生儿学咱暂第 2 版, 北京院人民卫生出版社 1997.214.

咱暂叶嗣颖, 黄志华. 微生态制剂妈咪爱对新生儿高间接胆红素血症的改善作用咱暂中国微生态学杂志 1998,10 渊冤:65-7.

咱暂刘海英. 中西医结合治疗新生儿高胆红素血症 32 例疗效观察咱暂新生儿科杂志, 1999,14 渊冤:71-2.

咱暂Tan KL, Skurn BA, Yip YY. Phototherapy and the brain-stem auditory evoked response in neonatal hyperbilirubinemia 咱暂 J Pediat, 1992, 120(2pt1):306.

咱暂成 虹, 胡伏莲. 微生态调节剂的临床应用咱暂中国新药杂志, 1999, 8 渊冤:77-9.

咱暂马清钧 袁 淑珍. 常用中药现代研究与临床咱暂天津科技翻译出版公司 1995.367-71.

渊责任编辑陈建武冤