

# 新生儿高胆红素血症 58例临床分析

罗厚江, 马 兰, 王 静

[摘要]目的: 观察新生儿高胆红素血症常见病因, 探讨妈咪爱(枯草杆菌、肠球菌二联活菌多维颗粒剂)联合能量合剂辅助治疗新生儿高胆红素血症的疗效。方法: 将 58例新生儿高胆红素血症随机分成两组, 治疗组 33例, 对照组 25例。两组均给予苯巴比妥、光照治疗, 治疗组加用妈咪爱及能量合剂治疗。观察两组黄疸消退时间及平均住院时间。结果: 治疗组有效率 90.9% 高于对照组的 76.0% ( $P < 0.05$ )。治疗组黄疸消退时间为  $(4.18 \pm 1.41)$  天, 短于对照组  $(5.76 \pm 3.78)$  天 ( $P < 0.05$ ); 治疗组住院  $(8.50 \pm 1.52)$  天, 短于对照组  $(10.35 \pm 2.73)$  天 ( $P < 0.01$ )。结论: 妈咪爱联合能量合剂治疗新生儿高胆红素血症, 可加快黄疸消退, 缩短住院时间, 临床应用安全、有效。

[关键词] 新生儿高胆红素血症; 妈咪爱; 能量合剂

[中国图书资料分类法分类号] R 722.17 R 392.33 [文献标识码] A

## Neonatal hyperbilirubinemia: A clinical analysis of 58 cases

LUO Houjiang MA Lan WANG Jing

(Department of Pediatrics, The Second Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu 233040, China)

[Abstract] Objective: To observe the causes of hyperbilirubinemia of newborn and to evaluate the clinical effect of medication combined with ATP, CoA, Vitamin C and Vitamin B<sub>6</sub> on the disease. Methods: Fifty-eight infants with hyperbilirubinemia were randomly divided into two groups: observation group (33 cases) and control group (25 cases). The control group were given luminal and phototherapy while the observation group were given medication combined with ATP, CoA, Vitamin C and Vitamin B<sub>6</sub> in addition to the therapy of the control group. The progress of the disease was observed. Results: The response rates were 90.9% and 76.0% in the observation group and the control group respectively. The difference between the two groups was significant ( $P < 0.05$ ). The mean subsiding time for icterus was  $(4.18 \pm 1.41)$  days and  $(5.76 \pm 3.78)$  days in observation group and control group respectively ( $P < 0.05$ ); the duration of hospital stay was  $(8.50 \pm 1.52)$  days and  $(10.35 \pm 2.73)$  days in observation group and control group respectively ( $P < 0.01$ ). Conclusions: The application of medication combined with ATP, CoA, Vitamin C and Vitamin B<sub>6</sub> to infants with hyperbilirubinemia can obviously improve the clinical symptom and reduce the hospital stay. It is safe and effective.

[Key words] hyperbilirubinemia of newborn; medication; energy mixture

高胆红素血症是新生儿期常见的疾病, 尤其是早期新生儿发生的高胆红素血症绝大多数为未结合胆红素增高, 易透过生物膜及血脑屏障, 使神经发育受到明显影响<sup>[1]</sup>。故临床上必须高度重视, 及时诊断, 及时给予相应的防治措施。2003年 1月~2006年 6月, 我院收治婴儿高胆红素血症 58例, 现作分析。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 58例均符合新生儿高胆红素血症的诊断标准<sup>[2]</sup>。其中, 男 36例, 女 22例; 发病 0~7天 12例, 8~28天 30例, 29天~2个月 15例, 7个月 1例; 早产儿 2例, 足月适龄儿 55例, 足月小样儿 1例; 血清总胆红素  $178.5 \sim 371.3 \mu\text{mol/L}$ 。

1.2 病因 各种病因及合并症、临床体征、实验室检查结果见表 1。

表 1 58例新生儿高胆红素血症病因分布 (n)

病因	0~7天	8~28天	1~2个月	7个月
败血症	5	14	8	0
ABO溶血	2	0	0	0
肺炎	2	6	2	0
脐炎	0	0	1	0
脓疱疹	0	2	0	0
药疹	0	1	0	0
肝炎综合征	0	0	0	1
母乳性	0	0	2	0
未明原因	3	10	3	0

1.3 治疗 58例经明确为高胆红素血症后, 均给予相应的对因治疗、支持治疗及苯巴比妥、蓝光照射等退黄治疗。同时随机选择 33例作为治疗组加用妈咪爱(枯草杆菌、肠球菌二联活菌多维颗粒剂)  $0.5 \sim 1 \text{ g}$  每日 2次口服及能量合剂(三磷酸腺苷、辅酶 A 维生素 C 维生素 B<sub>6</sub>) 静脉滴注辅助治疗。

1.4 疗效判定标准 显效: 3天内黄疸基本消退,

[收稿日期] 2007-01-23

[作者单位] 蚌埠医学院第二附属医院 儿科, 安徽 蚌埠 233040

[作者简介] 罗厚江(1968—), 男, 主治医师。

临床症状明显缓解;有效:4~6天内黄疸基本消退,临床症状明显缓解;无效:7天后黄疸仍较明显,临床症状无缓解。

1.5 统计学方法 采用 检验和  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

治疗组有效率为 90.9%,高于对照组的 76.0% ( $P < 0.05$ ) (见表 2)。治疗组黄疸消退时间和住院时间均较对照组短 ( $P < 0.05$  和  $P < 0.01$ ) (见表 3)。

表 2 两组新生儿疗效比较 (n)

分组	n	显效	有效	无效	有效率 (%)	$\chi^2$	P
治疗组	33	24	6	3	90.9	7.86	< 0.05
对照组	25	9	10	6	76.0		
合计	58	33	16	9	84.5		

表 3 两组新生儿黄疸消退时间、住院时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ , d)

分组	n	黄疸消退时间	平均住院时间
治疗组	33	4.18 ± 1.41	8.50 ± 1.52
对照组	25	5.76 ± 3.78	10.35 ± 2.73
t	—	2.21	3.28
P	—	< 0.05	< 0.01

## 3 讨论

新生儿高胆红素血症病因较为复杂,早期以围产因素、感染及溶血为主,晚期则以感染、母乳性黄疸及肝炎综合征为多。本组 58 例临床或血培养诊断为败血症 27 例,占 46%,与文献相符<sup>[3]</sup>。子宫内膜、皮肤黏膜、脐部、呼吸道仍是重要的感染途径,提示要重视产前、产时防护及新生儿皮肤黏膜、脐部、呼吸道的护理,以预防感染,减少高胆红素血症的发生。本组有 1 例肝炎综合征,为巨细胞病毒感染,就诊时已 7 个月,血总胆红素仍然达  $363.5 \mu\text{mol/L}$ ,肝脏肿大,丙氨酸氨基转移酶  $88 \text{ U/L}$ ,给予更昔洛韦及支持治疗,后转入外地治疗。该病例早期家属及保健人员曾认为是母乳性黄疸,未引起重视,故对于不明原因的婴儿高胆红素血症要尽量查找原因,考虑为母乳性黄疸时,一定要按要求停喂母乳 3 天,同时监测停母乳喂养前后血胆红素的变化。本组 16 例未明原因高胆红素血症,家长均未按要求停喂母乳,但经退黄等治疗后,黄疸消退满意。

胆红素对脑、心肌等器官都有毒性作用,当血清胆红素达  $156 \mu\text{mol/L}$  时就有可能导致组织器官严重损伤<sup>[4]</sup>。特别是早产儿,以及有酸中毒、感染、窒息、缺氧等情况时,更应该积极干预。传统的退黄治疗为蓝光照射及给予苯巴比妥钠、尼可刹米等药物治疗。在本组病例中,我们随机抽取 33 例作为治疗组,在上述治疗的同时加用妈咪及能量合剂辅助治疗,取得了较好的治疗效果。结合胆红素经胆道排泄到肠道内,在小肠内基本不被吸收,到达回肠末端和结肠后,部分被肠道内  $\beta$  葡萄糖醛酸苷酶分解为未结合胆红素,随后细菌将其还原成尿胆原和尿胆素。故肠道细菌的一个重要作用就是转化和促进胆红素的排泄,减少未结合胆红素的重吸收<sup>[5]</sup>;感染引起的高胆红素血症,毒素除可引起溶血使胆红素生成过多外,还可抑制肝酶活力,使肝细胞摄取和结合胆红素能力下降。妈咪爱为枯草杆菌、肠球菌二联活菌多维颗粒的复方乳酸菌制剂,每 1 g 含乳酸菌培养物  $37.5 \text{ mg}$  含活菌 1 亿 5 千万个,此外尚含有维生素 B<sub>1</sub>、烟酰胺、维生素 B<sub>6</sub>、维生素 B<sub>12</sub> 等。口服后 19 min 即能在肠道内定居,并迅速增殖,尚能分泌促肠活动素,促进肠道蠕动<sup>[6]</sup>。故可以加快胆红素的排泄,减少胆红素的肠肝循环,加快黄疸消退,且无副作用。能量合剂中的辅酶 A 三磷酸腺苷均为重要的辅酶,也是体内能量的主要来源,参与体内糖、脂肪、蛋白质的代谢过程,可改善细胞营养,特别是可促进细胞损伤后细胞酶功能的恢复,故用于婴儿高胆红素血症可促进肝细胞酶功能的恢复,加快肝细胞对胆红素的代谢,促进黄疸消退。

### [参 考 文 献]

- [1] 何平,唐正芬,张琼,等.新生儿黄疸对婴儿神经系统发育远期影响及早期干预研究[J].昆明医学院学报,2005,26(1):42-46.
- [2] 胡亚美,江载芳.诸福棠实用儿科学[M].第7版.北京:人民卫生出版社,2003:441-442.
- [3] 饶斯清,何政贤,徐群芳,等.新生儿高胆红素血症的病因分析[J].优生与遗传杂志,2004,12(1):98-99.
- [4] Sgro M, Campbell D, Shah V. Incidence and causes of severe neonatal hyperbilirubinemia in Canada[J]. CMAJ 2006; 175(6):587-590.
- [5] 金汉珍,黄德珉,官希吉,等.实用新生儿学[M].第3版.北京:人民卫生出版社,2004:264-277.
- [6] 王永午.现代儿科药物治疗学[M].北京:人民卫生出版社,1998:188-189.