

# 中西医结合治疗母乳性黄疸疗效观察

刘淑萍

(山东省济宁医学院附属金乡医院 金乡 272200)

关键词 母乳性黄疸 中西医结合疗法 思密达冲剂 四磨汤口服液

中图分类号 R 722.17

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)04-0053-01

母乳性黄疸 (breast milk jaundice, BMJ) 临床较多见, 一般预后良好, 很少发生胆红素脑病 (核黄疸), 但对血清胆红素浓度较高的母乳性黄疸儿, 仍需积极治疗。我院于 2001 年 2 月~2003 年 10 月应用思密达配合四磨汤口服液治疗母乳性黄疸 25 例, 取得较好疗效。现报告如下:

### 1 临床资料

50 例均为同期诊治的母乳性黄疸患儿, 诊断均符合金汉珍等关于母乳性黄疸诊断标准<sup>[1]</sup>。随机分成 2 组: 治疗组 25 例中男 14 例, 女 11 例; 胎龄 (38.2依.4) 周; 就诊时日龄 (23.5依.6) d; 出生体重 (3.25依.8) kg; 治疗前血清总胆红素 (271.95依.0.7)  $\mu\text{mol/L}$ 。对照组 25 例中男 15 例, 女 10 例; 胎龄 (37.5依.8) 周; 就诊时日龄 (21.5依.7) d; 出生体重 (3.43依.6) kg; 治疗前血清总胆红素 (279.57依.2.56)  $\mu\text{mol/L}$ 。2 组在胎龄、就诊时日龄、出生体重、治疗前血清总胆红素浓度均无明显差异, 2 组具有可比性 ( $P>0.05$ )。

### 2 治疗方法

2 组患儿均继续母乳喂养, 多次少量喂奶。对照组采用间断蓝光照射, 每天照射 8~10h, 共 24~30h, 光疗期间注意护理, 防治光疗副作用。治疗组应用思密达冲剂 (法国博福 - 益普生制药公司) 口服, 每次 1/3 包, 每天 3 次; 四磨汤口服液 (中德湖南鹭马制药有限公司生产) 每次 5mL, 每天 3 次。

### 3 疗效观察

应用微量血胆红素仪检测每日胆红素变化, 并在治疗后 1、3、7d 取静脉血, 应用静脉血偶氮反应进行复核。统计学分析  $t$  检验。2 组患儿治疗前后胆红素比较, 见表 1。

| 表 1 2 组治疗前后胆红素水平比较 ( $\bar{x}$ 依 $s$ ) $\mu\text{mol/L}$ |              |           |                 |
|----------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----------------|
| 组别                                                       | 治疗前          | 日均下降值     | 降至 102.6 以下天数/d |
| 治疗组                                                      | 271.95依.0.7  | 34.45依.11 | 5.49依.91        |
| 对照组                                                      | 279.57依.2.56 | 35.68依.32 | 5.21依.85        |
| $t$                                                      | 0.97         | 1.76      | 1.13            |
| $P$                                                      | >0.05        | >0.05     | >0.05           |

### 4 讨论

BMJ 以纯母乳喂养的足月儿多见, 黄疸在生理性黄疸期内发生, 但不随生理性黄疸的消失而消退, 黄疸程度轻、中、重不等, 以未结合胆红素升高为主, 患儿一般状况良好, 肝脏

不大, 肝功能正常, HBsAg(原。其发病机制与胆红素的肠 - 肝循环增加有关, 新生儿肠道内的  $\beta$  原葡萄糖醛酸苷酶 ( $\beta$ -GD) 含量极为丰富, 它能分解胆红素 - 葡萄糖醛酸酯链, 产生未结合胆红素从小肠吸收入血而引起黄疸。新生儿  $\beta$ -GD 主要来自母乳, 其活性高, 含量多, 加之热量摄入不足, 肠蠕动减少, 肠道正常菌群建立晚, 肠道结合胆红素排泄减少, 故出现 BMJ。

BMJ 虽然预后良好, 但对血清胆红素浓度较高的母乳性黄疸儿, 经脑干听觉诱发电位测定, 发现有导致轻微的中枢神经系统损害的可能性, 故应密切观察并给予合理治疗。美国儿童科学会近年已制定 BMJ 的处理方案<sup>[2]</sup>: (1) 观察; (2) 补充配方乳 + 光疗; (3) 停母乳 + 光疗; (4) 停母乳不光疗; (5) 暂停母乳改配方乳 + 光疗。暂停母乳喂养可使胆红素下降, 但会影响母乳喂养; 光疗治疗 BMJ 疗效肯定, 但要求条件较高, 须住院治疗, 而且光疗常有发热、腹泻、皮疹、核黄素缺乏、青铜症、低血钙、贫血等副反应。本文采用中西医结合疗法, 即应用思密达及四磨汤口服液治疗 BMJ, 在不中断母乳喂养的情况下即可达到使胆红素日均下降值及平均疗程与光疗相似的效果。其机理为: 思密达是一种消化道粘膜保护剂, 对消化道粘膜有很强的覆盖能力, 且具有粘附聚集功能, 抑制肠道对胆红素的重吸收, 减少胆红素的肠原循环, 而且能粘附肠道内的胆红素随肠道蠕动排出体外; 四磨汤口服液为中药制剂, 主要成分为木香、乌药、枳壳、槟榔等, 具有顺气降逆的功效, 现代医学研究表明, 木香、乌药具有持续、温和的促进肠道蠕动和收缩的作用, 枳壳可促进胃肠节律运动, 改善肠道血液循环, 促进排便, 槟榔有拟胆碱样作用, 能促进胃肠道上皮分泌, 加强胆囊收缩, 促进胆汁排泄。上述两药相辅相乘, 黄疸消退较快, 疗效理想, 而且费用低廉。治疗期间患儿吃奶量增加, 未见脱水、腹泻及其它副作用, 值得基层推广应用。

### 参考文献

[1]金汉珍, 黄德珉, 官希吉. 实用新生儿学[M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1997. 221  
[2]许植之. 母乳性黄疸的病因、发病机制与防治[J]. 中国实用儿科杂志, 1999, 14(2): 70

(收稿日期: 2004 - 03 - 24)

1.56) d,  $P<0.01$ ; 治疗组痰鸣音消失 (5.21依.20) d, 对照组 (7.01依.40) d,  $P<0.01$ 。

### 4 讨论

复方瓜子金颗粒由瓜子金、大青叶、野菊花、海金沙、白花蛇舌草、紫花地丁组成。其组方合理, 具有抗菌、消炎、清热

利湿、解毒、散结止痛、祛痰止咳作用, 主要用于急性上呼吸道感染及急性咽喉炎。我科应用该药 2 年多来认为其具有疗效确切可靠, 无毒副作用, 服用方便等优点, 是一种值得推广的良药。

(收稿日期: 2003 - 12 - 23)