

加味茵陈蒿汤联合西医常规治疗新生儿病理性黄疸 68 例临床观察

杨芙蓉*

(荆门市第一人民医院新生儿科,湖北 荆门 448000)

[摘要] **目的:**观察加味茵陈蒿汤联合西医常规治疗新生儿病理性黄疸的临床疗效。**方法:**68 例新生儿病理性黄疸患儿,随机分为两组,其中对照组单纯予以西医常规治疗,治疗组在对照组基础上予以加味茵陈蒿汤治疗,治疗结束后比较两组患儿的临床疗效。**结果:**治疗组总有效率为 91.2%,对照组总有效率为 73.5%,治疗组临床疗效明显高于对照组($P < 0.05$)。与对照组相比,治疗组血清总胆红素明显下降($P < 0.05$);治疗组黄疸消退时间明显短于对照组($P < 0.05$)。**结论:**采用加味茵陈蒿汤联合西医常规治疗新生儿病理性黄疸的疗效优于单纯西医常规治疗。

[关键词] 病理性黄疸;新生儿;茵陈蒿汤

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2011)06-0260-02

新生儿病理性黄疸是临床新生儿常见病、多发病,是由于胆红素代谢异常引起血中胆红素水平升高,临床主要以以新生儿出生后皮肤、面、目出现黄疸为特征。血中未结合胆红素过高在新生儿可引起胆红素脑病,可造成神经系统后遗症,甚则新生儿死亡^[1]。本文应用加味茵陈蒿汤联合西医常规治疗新生儿病理性黄疸,取得了不错的临床疗效。

[收稿日期] 2010-12-10

[通讯作者] * 杨芙蓉,研究方向:副主任医师,从事新生儿疾病研究,Tel: 0724- 2305120

1 资料与方法

1.1 临床资料 收集我院 2009 年 12 月 - 2010 年 9 月新生儿科住院病理性黄疸患儿,所有均符合新生儿病理性黄疸诊断标准^[2],并经实验室检查确诊。全部病例随机分为对照组和治疗组。其中对照组 34 例,男 21 例,女 13 例,胎龄(38.6 ± 3.5)周,出生体重(3.37 ± 0.36)kg;病程最长 13 d,最短 3 d;主要病因:感染因素 15 例、母乳性黄疸 9 例、溶血因素 6 例、头颅血肿 1 例,原因不明者 3 例。治疗组 34 例,男 19 例,女 15 例,胎龄(38.9 ± 3.2)周,出生体重(3.35 ± 0.33)kg;病程最长 15 d,最短 4 d;主要病

者可加酒大黄泻下通便;肝郁者加柴胡、香附以疏肝解郁。全方共使中焦健运、气机调畅、燥热亦清而反流自止。胃气和降,食管黏膜破损得以修复。本方切中病机,故临床取效良好。临床实践证明,益气健脾和胃降逆法治胃食管反流病有良好疗效,可明显改善临床症状。我们在治疗中也发现在改善胸骨后烧心感和胸口痛两个方面,结束治疗初期,中药组无明显优势,但停药 1 月随访,中药组的远期疗效比西药组明显。

[参考文献]

[1] 中华中医药学会脾胃病分会. 胃食管反流病中医诊疗共识意见[J]. 中医杂志,2010,51(9):844.
[2] 潘国宗,许国铭,郭慧平,等. 北京、上海胃食管反流症状的流行病学观察[J]. 中华消化杂志,1999,19(4):223.

[3] 袁耀宗,邹多武,汤玉茗编译. 胃食管反流病的蒙特利尔(Montreal)定义和分类—基于循证医学的全球共识[J]. 中华消化杂志,2006,26(10):686.
[4] 林三仁,许国铭,胡品津,等. 2006 年中国胃食管返流病共识意见[J]. 胃肠病学,2007,12(4):233.
[5] 李乾乾,周学文,单兆伟. 中医消化病诊疗指南[M]. 北京:中国中医药出版社,2006.
[6] Lundell L R, Dent J, Bennette J R, et al. Endoscopic assessment of esophagitis: clinical and functional correlate and further validation of the Los Angeles classification[J]. Gut,1999,45(2):172.
[7] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002:124.
[8] 王海勇,俞杏萍,郁敏敏. 莫沙必利治疗反流性食管炎的近期疗效[J]. 中国新药与临床,2002,21(40):604.

[责任编辑 何伟]

因:感染因素 13 例、母乳性黄疸 11 例、溶血因素 4 例、头颅血肿 2 例,原因不明者 4 例。两组患儿在性别、胎龄、出生体重、病程及主要病因方面比较均无显著差异,具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组用西医常规疗法①病因治疗:对感染引起者,给予抗感染治疗;及时纠正水、电解质、酸碱平衡紊乱;对新生儿窒息则给予吸氧、纠酸及脑活素。②光照疗法:新生儿裸体卧于光疗箱中,双眼及睾丸用黑布遮盖,采用蓝光箱照射12~48 h,根据病情间歇照射。③酶诱导剂给予苯巴比妥 $5\text{ mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$,分3次口服。④胆红素上升较快或水平较高者予白蛋白。⑤溶血病则给予丙种球蛋白 $1\text{ g}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$,于4~6 h内滴入。治疗组在对照组的基础上给予加味茵陈蒿汤:茵陈 6 g,栀子 3 g,大黄 3 g,车前草 3 g,茯苓 6 g,甘草 3 g。随症加减:热重者加黄芩 3 g;食少纳呆者加神曲 3 g;呕吐者加竹茹 3 g;腹胀者加枳实 3 g。上药加水 250 mL,先以武火煮沸,继以文火煎 30 min,取汁约 50 mL,每次 10 mL 频服,每日 1 剂,连服 10 d。观察两组病例的临床症状改善情况,并在治疗前后静脉采血检测血清总胆红素水平,于疗程结束后行疗效评估。

1.3 疗效评价标准 疗效评定标准参照国家中医药管理局制定的《中医病证诊断疗效标准》^[3]。痊愈:黄疸消退,其他症状消失,实验室检查指标正常;好转:黄疸及其他症状减轻,胆红素正常或降低,其他实验室检查指标好转;无效:黄疸不退或加深,其他症状及实验室检查指标无改善。

1.4 统计学处理 采用 SPSS13.0 软件进行统计学分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,两均数比较采用独立样本 *t* 检验;计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 对照组痊愈 12 例 (35.3%), 好转 13 例 (38.2%), 无效 9 例 (26.5%), 总有效率为 73.5%; 治疗组痊愈 21 例 (61.8%), 好转 10 例 (29.4%), 无效 3 例 (8.8%), 总有效率为 91.2%。治疗组总有效率高于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 两组治疗前后血清总胆红素含量及黄疸消退时间比较 由表 1 可知,与对照组相比,治疗组血清总胆红素明显下降 ($P<0.05$)。治疗组黄疸消退时间明显短于对照组 ($P<0.05$)。

表 1 两组治疗前后血清总胆红素含量和黄疸消退时间比较 ($\bar{x}\pm s, n=34$)

组别	血清总胆红素/ $\mu\text{mol}\cdot\text{L}^{-1}$		黄疸消退时间 /d
	治疗前	治疗后	
对照	286.3 $\pm$ 59.1	175.7 $\pm$ 35.8	7.3 $\pm$ 1.2
治疗	287.5 $\pm$ 62.7	93.4 $\pm$ 15.9 ¹⁾	4.9 $\pm$ 0.9 ¹⁾

注:与对照组比较¹⁾ $P<0.05$ 。

3 讨论

新生儿黄疸主要是由于新生儿胆红素产生过多,肝脏对胆红素摄取能力不足或结合胆红素能力低下,引起胆红素排泄障碍而导致^[4]。一般在出生 2~3 d 出现生理性黄疸,无需特殊治疗。若感染、溶血、头颅血肿等病理因素,则会加重黄疸,形成新生儿病理性黄疸,若胆红素沉积于大脑则形成胆红素脑病,重则导致新生儿死亡。该病属中医“胎黄”、“胎疸”范畴。由于为孕母感受湿邪郁而化热,湿热熏蒸传入胎儿,或胎儿出生后外邪入侵,湿热蕴结,肝失疏泄,胆汁不循常道溢入肌肤所致^[5]。治宜清热利湿退黄,方用加味茵陈蒿汤。方中茵陈清湿热,利肝胆,能促进胆汁排泄;栀子清三焦湿热,利胆,可降低血清胆红素水平;大黄清泄湿热,使邪有出路;车前子清热利湿,使湿热从小便去;茯苓淡渗利湿;甘草调和诸药。诸药合用使湿热分清,从下而解,其黄自消。

本研究采用加味茵陈蒿汤联合西医常规治疗新生儿病理性黄疸,结果显示治疗组总有效率为 91.2%,对照组总有效率为 73.5%,治疗组临床疗效明显高于对照组,二者相比具有显著性差异 ($P<0.05$)。与对照组治疗后相比,治疗组血清总胆红素明显下降 ($P<0.05$);治疗组黄疸消退时间明显短于对照组 ($P<0.05$)。可见采用加味茵陈蒿汤联合西医常规治疗新生儿病理性黄疸,取长补短,能明显改善患儿的临床症状,起到了清热利湿退黄的目的,值得临床推广应用。

[参考文献]

[1] 王慕逖. 儿科学[M]. 5 版. 北京:人民卫生出版社, 2000:118.
[2] 金汉珍,黄德珉,官希吉. 实用新生儿学[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,1997:217.
[3] 国家中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:86.
[4] 石翎雁,梁金萍. 中西医结合治疗新生儿病理性黄疸 49 例[J]. 河北中医,2004,26(12):934.
[5] 陈筱琪. 茵陈蒿汤加减高位灌肠治疗新生儿黄疸 45 例[J]. 中国中医急症,2005,14(2):178.

[责任编辑 何伟]