

小儿黄疸应用四磨汤治疗的临床观察

宁 斌

湖南省临武县中医医院儿科 湖南郴州 424300

摘要：目的 观察小儿黄疸应用四磨汤治疗的临床效果。**方法** 2016 年 2 月到 2017 年 2 月，在我院儿科收治的黄疸小儿患者中选取了 60 例为研究对象，以随机形式将全部患儿分成两组，观察组和对照组，观察组患儿接受口服四磨汤的治疗，对照组患儿接受口服茵陈水煎汤的治疗。对比分析两组患儿治疗总有效率、患儿不良反应情况。**结果** 对比分析两组患儿治疗效果，观察组的总有效率是 100%，对照组患者总有效率是 86.67%，两组比较存在差异（ $P < 0.05$ ），具有统计学意义；治疗过程中两组患儿均没有出现不良反应，但是观察组 30 名患儿表现更好。**结论** 小儿黄疸应用四磨汤进行治疗的临床效果更好，治疗期间患儿没有出现不良反应，治疗见效快，值得在临床治疗中推广。

主题词：小儿黄疸；四磨汤治疗；临床观察

中图分类号：R272

文献标识码：A

文章编号：1009-6647（2018）08-077-02

新生儿黄疸是新生儿最常见症状，是新生儿发育过程的暂时现象，也可以是病理性黄疸原因之一^[1]，探讨治疗新生儿黄疸的治疗方，成为儿科医生重要工作之一，下面就我院进行的小儿黄疸应用四磨汤治疗的临床观察研究，做详细报道：

1 资料与方法

1.1 基础资料

在我院儿科收治的黄疸小儿患者中选取了 60 例为研究对象，选取时间阶段为 2016 年 2 月到 2017 年 2 月，这些患儿出生时体重全部大于 2.5 千克，孕周多于 37 周。运用皮测试方式对患儿的胆红素值进行检测，结合胆红素小于等于 $34\mu\text{mol/L}$ ，间接胆红素大于等于 $205\mu\text{mol/L}$ 。对患儿实施全面检查，并没有发自这些患儿存在新生儿溶血、感染、胆道闭锁、新生儿肝炎等情况。这些患儿中有 26 例女孩，34 例男孩，年龄区间在 16 天到 50 天。以随机形式将全部患儿分成两组，观察组和对照组，观察组患儿接受口服四磨汤的治疗，对照组患儿接受口服茵陈的治疗。观察组中男孩 16 例，女孩 14 例，年龄区间在 16 天到 50 天；对照组中男孩 18 例，女孩 12 例，年龄区间在 17 天到 49 天。对比分析两组患儿的年龄、体重、病程、黄疸的程度，没有较大区别，并不存在统计学意义（ $P > 0.05$ ），因此可以参与此次研究，并对其研究结果做对比分析，两组患儿家属均签署了《知情同意书》，然后开始观察试验。

1.2 方法

治疗方法，观察组患儿接受口服四磨汤的治疗，给予患儿四磨汤（国药准字 Z20025044、湖南汉森制药股份有限公司），口服，每天三次，每次服用 5ml，连续服用三天。对照组患儿接受茵陈水煎口服治疗，每天三次，每次水煎 5g，连续服用三天。治疗期间保证患儿接受正常喂奶和喂水，以确保患儿的生理需求得到满足。治疗之前和治疗之后要检查患儿的胆红素值，做对比分析^[2]。

1.3 观察指标

在治疗之前和治疗治疗之后，医护人员使用婴幼儿的经皮黄疸测试仪器，检测两组患儿的胆红素值。把测试仪器的探头放置在患儿的前额的正中间眉上方的 1cm，并紧紧贴近皮肤，测试出胆红素值，将其记录在案。经过治疗之后，再次测量^[3]。

疗效判定标准：显效，胆红素值每日下降多于 $51\mu\text{mol/L}$ ；有效，胆红素值在 $25.5\mu\text{mol/L}$ – $51\mu\text{mol/L}$ 之间；无效，小于

$25.5\mu\text{mol/L}$ 。

对比分析两组患儿治疗总有效率、患儿不良反应情况。

1.4 统计方法

采用 SPSS21.0 统计学软件对数据进行分析，表示计量资料的方法为 $\bar{x} \pm s$ ，采用 t 检验，(n) 表示计数资料中的例数、(%) 表示百分数，采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患儿的治疗效果

对比分析两组患儿治疗效果，观察组的总有效率是 100%，对照组患者总有效率是 86.67%，两组比较存在差异（ $P < 0.05$ ），具有统计学意义，具体数据可见表 1。

表 1：两组患儿治疗效果的对比 [n (%)]

小组	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	21 (70.00)	9 (30.00)	0 (0)	30 (100.00)
对照组	30	11 (36.67)	15 (50.00)	4 (13.33)	26 (86.67)
P 值	-	-	-	-	<0.05

2.2 比较两组患儿出现不良反应的具体情况

两组患儿出现不良反应具体情况的对比，治疗过程中两组患儿均没有出现不良反应，但是观察组 30 名患儿表现更好，一些患儿进奶量明显增大，同时增加了大便的次数，一般能够达到每天四次到七次。对照组的 30 名患儿有不到一半出现了腹泻问题，每天大便次数过多，主要是黄色的稀便，停止用药后，此种状况好转。

3 讨论

小儿黄疸疾病常见与新生儿中，黄疸的发病原因为胆红素滞留在体内，导致胆红素值不断升高，导致新生儿皮肤黏膜或者其他组织，呈现出肉眼可见的黄染问题。从具体病因对其进行区分，可以将小儿黄疸划分为病理性黄疸和生理性黄疸，常见于代谢性疾病、先天遗传、胆道阻塞、新生儿肝炎、感染、新生儿溶血病等等。小儿出现了黄疸病症时，其肠道内的 β -葡萄糖醛酸酶的活性大大提升，因而变得非常丰富，其能够将胆红素的葡萄糖醛酸酯分解掉，导致结合的胆红素再次变成了没能结合的胆红素，再次被小肠吸收，致使肠肝内的胆红素循环大大增加，血液中含有的胆红素更多，胆红素含量逐渐增多^[4]。

针对这种疾病，原始治疗中选择应用茵陈进行治疗，该

（下转第 80 页）

呈现下降趋势,因此,在患病时具有较低的抵抗力,同时治疗过程中治疗方案更要注意其安全^[4]。老年癫痫患者在发病过程中,经常会出现全身肌肉抽搐,丧失意识等症状,不利于患者的生活便利和生命健康。本次研究过程主要分析老年癫痫患者在丙戊酸钠缓释片治疗中的效果以及安全性。研究结果显示观察组患者的治疗总有效率为 93.6%,相较于对照组患者的 68.1% 来说明显较高, $P < 0.05$ 。从而证实丙戊酸钠缓释片对于治疗老年癫痫患者病情的有效性。在此分析其药理:丙戊酸钠缓释片能够降低 γ -氨基丁酸,增强前后突出的传递水平^[3],能够对 γ -氨基丁酸的转氨酶活性起到抑制作用,并降低神经元的发放,从而在多种方面作用于丘脑皮质环路使其抑制,降低患者癫痫的发病率,具有显著的抗癫痫作用^[4]。在本次研究中,观察患者治疗后的认知功能发现,观察组患者各项指标相较于对照组患者来说明显较好, $P < 0.05$ 。证实治疗老年癫痫患者中使用丙戊酸钠缓释片能够有效提升患者的认知功能,其药理主要在于:丙戊酸钠缓释片可作用于 Na^+ 、 Ca^{2+} 通道使其激活,从而抑制神经元持续性放电^[5],促使患者病情好转,加强患者认知功能^[6]。在本次研究中,所有患者经过治疗后,观察组患者的不良反应出现率为 8.5%,而对照组患者不良反应则为 23.4%,可以看出,观察组患者的不良反应显著较低, $P < 0.05$ 。证实治疗老年癫痫患者中,

(上接第 77 页)

药物有着清热解毒的作用,能够很好地促使黄疸消退。临床治疗中可以将其联合甘草、黄柏、山栀、大黄、黄连、黄苏等一同治疗小儿黄疸,但是这些药物属于中药范围内,会有很大的草药味,小儿口服有一定难度,并且会导致小儿呕吐,想要小儿坚持服药比较苦难,此次研究中单纯使用茵陈治疗小儿黄疸,取得一定治疗效果,但是小儿出现了大便次数增多的问题。

随着医学研究水平的提升,研究人员提出应用四磨汤治疗小儿黄疸,四磨汤是日用口服液,主要作用是促进小儿的排泄,加强其肠胃的蠕动,能够很好地改善患儿的肠道环境,使患儿排便增加,这样患儿的肠壁吸收的胆红素就会大大减少,从而改善黄疸病症,有效治疗小儿黄疸。四磨汤中含有很多味中草药,包括木香、乌药、槟榔、枳壳等。木香的主要作用是健脾消食、行气止痛;乌药的主要作用是顺气止痛;槟榔的主要作用是行水、降气、消积;枳壳的主要作用是行滞消胀、理气宽中。因此四磨汤口服液的主要作用就是顺气降逆、消积止痛。对于婴幼儿厌食纳差、啼哭不安、腹胀腹痛、乳食内滞、腹泻或便秘等病症的治疗有着良好疗效^[5]。

此次研究中对分析两组患儿治疗效果,观察组的总有

(上接第 78 页)

有助于帮助患者改正不良生活习惯,防止疾病复发。同时还要注意尊重患者隐私,由于肛肠解剖位置特殊,患者更愿意自己进行护理,针对肛肠疾病的特点,护理时护理人员要重视人文关怀,对患者进行详细指导,保证患者能够顺利进行自我护理,减少患者不适感^[3]。本研究中给予预见组患者预见性护理干预,患者的护理满意度优于常规组,显示预见性护理能够有效减轻患者痛苦,促进患者恢复。

综上所述,在肛肠外科患者的治疗中,实施预见性护理

丙戊酸钠缓释片的使用可存在较高的安全性,对于老年患者来说并不会引起不利于病情恢复的严重症状,且患者的不良反应在停止用药之后则能够自行痊愈。

本次研究结果显示,在治疗老年癫痫患者中使用丙戊酸钠缓释片进行治疗,治疗总有效率为 93.6%,治疗中不良反应的出现率为 8.5%。即能够获得较为理想的治疗效果,有利于患者恢复自身认知能力,加强患者的预后,同时存在的不良反应较少且并不严重,具有在临床治疗中使用并推广的价值。

参考文献

- [1] 林若庭,洪志林,蔡若蔚,等.丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫患者的临床疗效[J].中国老年学,2015(3):612-613.
- [2] 李欣.丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫患者的临床疗效[J].中国医学工程,2015(10):40-40.
- [3] 王安娜,王洪州.丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫患者的临床疗效观察[J].实用临床医药杂志,2016,20(13):144-145.
- [4] 闫观茹.丙戊酸钠缓释片在老年癫痫患者治疗中的效果[J].临床医学研究与实践,2017,2(16).
- [5] 王美娥,宋杰,周艳娜.丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫患者的临床疗效探讨[J].中国实用医药,2016(3):114-115.
- [6] 郭桂梅.丙戊酸钠缓释片对老年癫痫患者的治疗价值分析[J].中国现代药物应用,2016,10(17):206-207.

效率是 100%,对照组患者总有效率是 86.67%,两组比较存在差异 ($P < 0.05$),具有统计学意义;治疗过程中两组患儿均没有出现不良反应,但是观察组 30 名患儿表现更好。综上所述,小儿黄疸应用四磨汤进行治疗的临床效果更好,治疗期间患儿没有出现不良反应,治疗见效快,值得在临床治疗中推广。

参考文献

- [1] 陈鹏,王婷婷,郭楠,等.妈咪爱和四磨汤联合治疗新生儿黄疸疗效观察[J].中国妇幼保健,2011,26(31):4956-4957.
- [2] 周斌,李云攀,江云.四磨汤治疗功能性消化不良肝胃不和证的临床疗效及血清学影响[J].现代消化及介入诊疗,2016,21(3):408-410.
- [3] 李建业,陈凤民,刘伟.酚妥拉明联合四磨汤治疗早产儿喂养不耐受 43 例效果观察[J].中华实用诊断与治疗杂志,2016,30(11):1139-1140.
- [4] 陈颖.四磨汤联合西医治疗早产儿喂养不耐受的临床研究[J].辽宁中医杂志,2017(8):1700-1702.
- [5] 强春梅,马晓鹏,闫海莲,等.四磨汤口服液治疗小儿功能性消化不良临床效果观察[J].药物评价研究,2017(12):1773-1776.

干预,可改善患者病情,提高患者护理满意度,具有推广价值。

参考文献

- [1] 王斌,白世斌,秦凯龙.针灸联合膀胱区穴位按摩治疗肛肠术后尿潴留的临床观察[J].中国中医急症,2017,26(4):708-710.
- [2] 陈涛.疼痛护理管理在肛肠科病房应用后的效果研究[J].检验医学与临床,2017,14(A02):248-249.
- [3] 孙明娜,马文洁,李红梅.术前预见性护理减少胰十二指肠切除术后并发肠梗阻的效果观察[J].实用临床医药杂志,2017,21(14):195-196.