

新生儿黄疸的治疗研究进展

周 勇

桂林医学院附属医院新生儿科 广西桂林 541001

【摘要】 新生儿黄疸是目前临床儿科常见病症，主要是由于胆红素代谢障碍而引起血清内胆红素浓度升高所致，患儿多以皮肤、黏膜、巩膜黄染为主要症状。若不及时采取积极有效的措施进行治疗，可能诱发胆红素脑病造成脑神经损伤而致残，给患儿的身体健康及身心发育造成严重影响。目前临床关于新生儿黄疸的治疗方式较多，但治疗效果存在一定差异，本文现就新生儿黄疸的治疗方法进行详细分析与综述，以期对日后进一步提高新生儿黄疸疾病治疗效率，促进新生儿健康成长提供参考依据。

【关键词】 新生儿黄疸；治疗方式；光照治疗；换血治疗；药物治疗

【中图分类号】 R722.1 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 06-251-02

新生儿黄疸又称为高胆红素血症，是新生儿期最常见的临床症状，主要是由于胆红素在体内聚集而引起的皮肤黏膜及巩膜黄染^[1]。由于新生儿的生理代谢特点，约有超过 60% 的足月儿及 80% 的早产儿可发生黄疸。血清游离胆红素存在一定毒性，当浓度达到一定水平时可对患儿的神经系统、心脏及肾脏等器官造成损伤，出现神经肌肉不协调、耳聋及智力发育障碍等后遗症，不利于患儿的预后及未来成长^[2-3]。因此对黄疸患儿提供及时有效地治疗对促进其健康成长具有重要意义。

1 光照疗法

对新生儿黄疸采取照射治疗已有一段较长的历史，是目前临床用于治疗黄疸的主要手段之一，光源的选择主要是白光、绿光及蓝光，其中以波长 425-475nm 的蓝光及波长 510-530nm 的绿光效果最优。既往临床多利用蓝光箱进行治疗，连续光疗需持续治疗 24h，间歇性光疗仅需 10h 左右，之后可在间隔 12-14h 后根据患者病情变化制定下一步治疗方案。仅管蓝光箱治疗可获得较好的治疗效果，但也导致部分患儿出现恶心呕吐、腹泻腹胀、皮疹等不良反应。目前临床已逐渐开始应用蓝光毯代替蓝光箱对患儿进行治疗，研究人员指出^[4]，蓝光毯可逐渐取代传统蓝光箱照射，具有携带便捷，无需检测周围环境温度与湿度的优势；治疗可在家长的注视下进行操作，既能达到治疗效果，又能满足母婴生理需求，更好的提高疾病治疗效率。同时，将蓝光毯包裹于患儿躯干部，可有效阻挡射线对患儿眼睛及外生殖器的刺激，尽量减少对患儿身体的影响，具有安全性更高，不良反应低的优势^[5]。

2 换血疗法

该方式也是临床治疗新生儿黄疸的重要方式之一，主要通过将血液中免疫性抗体及致敏红细胞移除，降低血清中胆红素水平达到治疗黄疸及防止核黄疸发生的目的^[6]。既往通过在患儿脐静脉处插入换血管道进行抽血与输血，仅管能达到换血的效果，但易导致换血管道发生阻塞并进一步引起血压下降、静脉血栓等一系列并发症^[7]。近年来随着临床治疗方式的改进与完善，目前应用的换血方法是在患儿桡静脉、桡动脉及外周静脉进行插管与穿刺，输血与抽血通过不同管道进行，既可保持血流方向的一致性，避免管道堵塞，更能适当缓解血管受到的刺激，避免发生门静脉压剧烈波动等不良情况，确保患儿生命体征处于稳定状态，同时还可有效控制血流速度，预防静脉血栓出现^[8-9]。

3 药物治疗

3.1 西药治疗

3.1.1 苯巴比妥

作为肝药酶诱导剂，该药物可诱导生成肝药酶，发挥增加葡萄糖醛酸与胆红素间结合能力的作用，肝脏对胆红素的清除能力也随之增加，有效降低患儿血清胆红素^[10]。但应注意的是，由于苯巴比妥需较长时间才可见效，因此建议在治疗早期开始用药。目前有研究指出，新生儿用药过程中可能出现嗜睡、肠道菌群减少等情况，这将导致肠道中胆红素无法及时有效的进行转化反而会进一步加重黄疸，为

避免这一情况发生因此建议治疗过程中联合其他药物或方式进行治疗。

3.1.2 微生物制剂

近年来微生物制剂对新生儿黄疸的治疗作用也受到了临床的肯定，其作用机制在于，一方面可显著提升肝酶活性并以较快的速度建立正常肠道菌群并发挥其生理功能；同时可降低肠道酸碱值，有助于排便时促进胆红素排出^[11]；再次可显著降低患儿肠道内 β -GD 的活性，进一步减少胆红素的肠循环^[12]。益生菌类生物制剂可保持肠道内菌群平衡，帮助肠道 pH 值下降并促进黄疸消退，有效缩短患者治疗时间，目前常用的菌种包括双歧杆菌、枯草杆菌、芽孢杆菌等^[13]。微生物制剂蒙脱石散对消化道内细菌、病毒及其产生的毒素具有较强的吸附能力，可促进消化道黏膜生理屏障的修复，在消化道黏膜上形成保护层，有效降低肠道对胆红素的重吸收，缓解黄疸治疗过程中的腹泻症状，但该药物的效果尚未经大量临床试验验证^[14-15]。

3.2 中药治疗

新生儿身体器官发育尚未成熟，对西药的耐受性较差，中医凭借治疗效果好、无副作用的优势在治疗黄疸中发挥了重要作用。目前临床常用的茵陈蒿汤是《伤寒论》中用于治疗湿热黄疸的第一药方，更有“诸黄通剂”的美誉^[16]。临床研究人員应用该方剂对黄疸患儿进行治疗后发现，该方剂对阴黄、阳黄均具有较好的治疗效果。此外，临床研究发现，紫草、白芷、车前子、焦山楂、白茅根、青黛等中药材对新生儿黄疸具有一定的治疗效果^[17]，可达到较高的治疗有效率。

3.3 中西医结合治疗

目前临床应用中西医结合方式共同治疗达到优势互补、增强疗效的目的。临床研究人员对 100 例患儿应用蓝光照射、苯巴比妥口服联合中药治疗后充分肯定了中西医结合治疗疾病的积极意义^[18]。也有研究人员^[19]应用茵陈蒿汤联合双歧杆菌乳杆菌三联活菌片对患儿进行治疗，茵陈蒿汤每日 1 支，三联活菌每日 3 次口服治疗，连续治疗 5 天后患儿疾病治疗总有效率显著上升且复发率较低，认为该方法能够显著降低患儿胆红素水平，治疗效果及预后均较好^[20]。目前在光疗基础上联合茵陈蒿汤颗粒或茵陈五苓散也是临床较常用的方法之一，研究人员^[21]肯定了该方法的治疗效果并指出该方式具有见效快、不良反应少的优势。也有研究人员^[22]尝试应用中药退黄液（配方为麦芽、鸡内金、柴胡、枳壳、黄芩、栀子、茵陈）进行泡浴后联合光疗治疗后发现，该方式对出生不足 24h 即出现黄疸的患儿治疗效果尤为突出，可在 72h 内完成治疗且未发生不良反应。

新生儿黄疸是新生儿最常见的病症之一，对患儿的健康成长及生长发育均造成较大影响，临床应根据患儿病症、发病原因进行详细分析后结合实际情况提供针对性治疗方案。目前临床治疗疾病的方式较多，西医作为目前最常见的治疗方式具有见效快、实施方法简单的特点，但单独应用可能会引起不良反应。中医药的不断发展与完善为黄疸病的治疗提供了更多安全性更高且疗效更好的选择。但目前关于新生儿黄疸治疗的中西医结合治疗的研究较少，未经大量可靠实验研

究认证, 临床观察指标也相对单一, 今后期待借助现代科学技术与方法探究新生儿黄疸的致病机制并进行更多大样本前瞻性的试验证实中西医结合治疗的科学性与有效性。相信随着临床对疾病认识的不断深入及治疗方式与药物的不断更新, 将会研究出更多更加简便且更加有效地治疗方案, 为临床治疗提供更多的可能性。

[参考文献]

[1] 张丛敏, 魏金钊, 朱晓静, 田会敏, 李彩霞. 新生儿黄疸的治疗研究进展 [J]. 医学研究与教育, 2020, 37(01):26-29.
 [2] 刘旭, 芦起. 光疗法治疗新生儿黄疸的研究进展 [J]. 儿科药学杂志, 2020, 26(02):63-66.
 [3] 朱晓颖. 新生儿黄疸治疗方法的研究进展 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(01):34-36.
 [4] 陈依依. 中西医治疗新生儿黄疸的研究进展分析 [J]. 智慧健康, 2019, 5(08):50-51+59.
 [5] 朱冰花, 徐鑫芬. 新生儿黄疸早期护理干预的研究进展 [J]. 护理与康复, 2019, 18(02):37-40.
 [6] 陈园园, 阮为勇. 中药防治新生儿黄疸的应用 [J]. 中医药临床杂志, 2018, 30(12):2350-2353.
 [7] 傅思勇. 抚触护理在新生儿黄疸治疗中的应用 [J]. 中国现代医生, 2018, 56(34):159-161.
 [8] 苏昕, 朱友菊, 谢艳艳. 新生儿黄疸的护理进展 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(14):191+193.
 [9] 陈运文, 樊利春, 王丽卿, 朱慧全. 国内外新生儿黄疸健康教育的比较 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(07):980-982.
 [10] 余飞. 新生儿黄疸病因和检测方法研究进展 [J]. 临床医药文

献电子杂志, 2018, 5(10):70-71+73.

[11] 陈璇. 中西医治疗新生儿黄疸的研究进展 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(32):178-179.
 [12] 王婕, 刘百祥. 新生儿黄疸的外治法研究进展 [J]. 湖南中医杂志, 2017, 33(06):200-202.
 [13] 刘娟. 新生儿黄疸疾病的诊治研究新进展分析 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(07):107-108.
 [14] 沙洁. 新生儿黄疸的非药物性治疗 [J]. 医疗装备, 2017, 30(03):197-198.
 [15] 付芬芬. 新生儿黄疸中西医预防及护理干预研究进展 [J]. 全科护理, 2017, 15(04):409-411.
 [16] 苏成杰. 试论新生儿黄疸治疗方法的研究进展 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(03):144-145.
 [17] 谭钰. 新生儿高胆红素血症治疗现状 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(02):380-381.
 [18] 王晓高. 新生儿黄疸的临床治疗研究进展 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(32):6492-6493.
 [19] 张士发, 茅双根. 新生儿黄疸的诊断与治疗 [J]. 中华全科医学, 2016, 14(07):1064-1065.
 [20] 周康良. 新生儿黄疸治疗进展分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(31):58-60.
 [21] 刘备, 马国. 新生儿黄疸的治疗药物研究进展 [J]. 中国医院药学杂志, 2015, 35(16):1515-1519.
 [22] 莫敏聪. 浅谈新生儿黄疸治疗方法的研究进展 [J]. 当代医药论丛, 2014, 12(08):294-295.

(上接第 247 页)

上消化道出血具有较高的发病率, 同时病情变化迅速, 因此在治疗的同时需对病患进行有效心理干预, 通过实施急救、饮食干预、心理护理以及预见性护理等, 及时对病患进行抢救, 改善其不良情绪, 指导其养成良好饮食习惯, 提升病患治疗依从性, 对改善疾病预后具有积极意义。

[参考文献]

[1] 李迎光. 肝硬化并发上消化道出血的治疗 [J]. 血栓与止血学, 2020, 26(2):288-289.
 [2] 许三雄, 程蕾群. 双联抗血小板药物对心脑血管疾病患者上消

化道出血风险的影响 [J]. 心血管康复医学杂志, 2019, 28(6):47-51.

[3] 马静. 急性上消化道出血的临床急救与护理 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(4):263-264.
 [4] 李晶. 饮食干预对上消化道出血患者的必要性 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(41):34.
 [5] 曹群飞. 分级心理护理对肝硬化上消化道出血反复入院患者负性心理状态及治疗依从性的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(12):285-286.
 [6] 刘晓菊. 预见性护理模式对高龄上消化道出血患者舒适度、并发症及护理满意度的影响 [J]. 河北医药, 2018, 40(8):1263-1266.

(上接第 248 页)

[2] 邓岳红, 钱沁佳. 孕妇发肿、镁含量与胎儿先天性心脏病的相关性探究 [J]. 中国地方病防治杂志, 2018, 033(003):276-276.

[3] 吴小艳, 高学松, 刘如玉, 等. 妊娠中晚期服用富马酸替诺福韦二吡啶酯预防乙型肝炎病毒母婴传播有效性和安全性的 meta 分析 [J]. 药物不良反应杂志, 2020, 22(2):85-94.

[4] 刘光琴, 王丽华. 血清生化指标联合超声 NT 指标对孕早期孕妇 21、18 三体综合征的产前筛查作用 [J]. 母婴世界, 2019,

000(003):61-61.

[5] 赵乌云, 王红云. 经皮血氧饱和度监测在新生儿先天性心脏病筛查中的研究进展 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(64):205-206.
 [6] 陆平. 四维超声检测房室瓣膜的面积和形态在胎儿心脏发育异常诊断中的价值 [J]. 现代实用医学, 2019, 031(006):751-753, 封 3.
 [7] Vaideeswar P, Marathe S, Singaravel S, et al. Discontinuity of the arch beyond the origin of the left subclavian artery in an adult: Interruption or coarctation? [J]. Annals of Pediatric Cardiology, 2018, 11(1):92-92.

(上接第 249 页)

[10] 吕亚丽, 李晓峰. 四君子汤加减联合雷贝拉唑治疗脾胃气虚证胃溃疡临床研究 [J]. 世界中西医结合杂志, 2019, 14(11):1563-1566.

[11] 李容, 王芳芳, 李淑芳, 等. 黄龙汤加减灌肠治疗创伤性脓毒症胃肠功能障碍的疗效观察 [J]. 中国中医急症, 2020, 29(3):513-515.

[12] 马明玉. 温胆汤合平胃散加减治疗慢性胃炎 62 例 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(1):109-110.

[13] 夏酉年, 查安生, 邹晓华, 等. 柴胡疏肝散加减联合西药治疗肝胃不和型慢性胃炎的临床疗效观察 [J]. 世界中西医结合杂志, 2020, 15(1):123-126.

(上接第 250 页)

[8] 边旭明. 实用产前诊断学 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2008: 151-351.

[9] 章卫国, 潘映秋, 陈葆国, 等. 羊水细胞荧光原位杂交技术及染色体核型分析在特纳综合征中的应用 [J]. 中国优生与遗传杂志, 2015, 23(4): 43-45.

[10] 任梅宏, 张晓红, 宋桂宁, 等. FISH 技术在产前诊断中的应

用研究 [J]. 中国妇产科临床杂志, 2018, 19(5): 432-434.

[11] 申华, 冯杏琳. 染色体平衡易位携带者对子代的影响 (附 7 例世界首报异常核型) [J]. 中国优生与遗传杂志, 2001, 9(5): 52.

[12] 王燕侠, 毛宝宏, 李静, 等. NGS 技术检测复发性流产组织染色体异常的临床意义 [J]. 中国优生与遗传杂志, 2017, 25(11): 47-49.

[13] 余蕾, 杨国珍, 程明亮, 等. 测序技术检测流产产物拷贝数目变异的应用 [J]. 实用妇产科杂志, 2015, 31(9): 701-705.