

头部亚低温和全身亚低温治疗新生儿缺氧缺血性脑病临床效果观察

钟晓兰 钟 群

伊犁州妇幼保健院新生儿科 新疆伊宁 835000

【摘要】目的 探讨头部亚低温和全身亚低温治疗新生儿缺氧缺血性脑病的临床效果。**方法** 2015 年 10 月-2019 年 10 月收治新生儿缺氧缺血性脑病 70 例, 分为 2 组, 各 35 例。对照组实施头部亚低温治疗, 干预组实施全身亚低温治疗, 对比两组患儿预后效果。**结果** 全身亚低温患儿比头部亚低温患儿治疗相关水平有明显改善。**结论** 实施全身亚低温治疗新生儿缺氧缺血性脑病能够提高新生儿各指标水平, 提高预后效果。

【关键词】 头部亚低温; 全身亚低温; 新生儿

【中图分类号】 R722.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-0867 (2020) 07-032-01

新生儿缺氧缺血性脑病是指各种围生期因素引起的部分或完全缺氧、脑血流量减少或暂停而导致胎儿和新生儿的脑损伤。本研究选取来我院 70 例缺氧缺血性脑病新生儿作为观察对象进一步分析头部亚低温和全身亚低温治疗临床效果观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2015 年 10 月-2019 年 10 月来我科就诊的 70 例新生儿缺氧缺血性脑病新生儿通过随机数字表法分为对照组和实验组, 对照组中男 40 例, 女 30 例, 胎龄 36-40 周, 平均胎龄 (38.1±5.3) 周, 两组基础资料无明显差异 ($P < 0.05$), 可进行对比, 纳入标准: (1) 患儿均符合新生儿缺氧缺血性脑病诊断标准 (2) 患儿家属知情同意。排除标准: (1) 排除有先天性疾病患儿 (2) 排除有颅内出血患儿。

1.2 方法

对照组患儿采取头部降温治疗, 患儿出生后 6 小时内进行头部亚低温治疗, 主要是 (自制冰帽) 一次性尿布用灭菌注射用水浸湿, 冰箱冷藏保持温度在 4℃, 将患儿的头部包裹; 实验组患儿使用亚低温治疗仪治疗, 患儿出生后 6 小时内进行亚低温治疗。首先检测患儿直肠温度, 然后将患儿放置在关闭的暖箱内, 对血氧饱和度、脑功能等指标进行严密观察, 设置直肠温度在 34℃, 穿亚低温外衣, 进行全身亚低温治疗, 持续治疗 72 小时后给予逐步复温, 一旦患儿出现心率持续降低、心率失常或者低血压等症状时, 必须立即停止亚低温治疗。

1.3 疗效判定

显效: 患儿 72 小时后临床症状完全消失, 头部 CT 检查显示无损害病灶, 有效: 患儿临床症状逐渐消失, 头部 CT 检

查损害病灶部分消失, 无效。

1.4 统计学方法

数字分析采用 SPSS22.0 统计学软件, 计数资料采用 χ^2 , $P < 0.05$ 差异, 有统计学意义。

2 结果

实验组总有效率为 100%, 高于对照组的 40% ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患儿资料效果比较

组别	例数	有效	无效	总有效
实验组	35	35	0	100%
对照组	35	14	21	40%

3 讨论

新生儿缺氧缺血性脑病的并发症有脑水肿, 颅内出血等, 严重影响了患儿的生活质量以及未来的健康成长, 如何选择正确的治疗方式, 最大程度提高治疗效果, 减轻患儿及其家属的治疗负担和痛苦, 是临床研究的重点, 本研究分析了头部亚低温和全身亚低温治疗在新生儿缺氧缺血性脑病治疗中的效果, 结果表明实验组患儿的治疗效果明显优于对照组, 主要原因有: 亚低温治疗是一种物理治疗方法, 可以在短时间内降低患儿的脑细胞死亡数量, 保护患儿的脑神经, 通过将患儿的体温, 降低到预期水平, 从而达到治疗目的, 而头部亚低温降温疗效慢。

综上所述, 对缺氧缺血性脑病新生儿使用全身亚低温治疗可显著改善患儿缺氧症状, 同时能够最大程度保护神经功能, 具有推广价值, 并且有效减少患儿并发症发生, 减少住院时间和治疗费用, 有利于患儿的治疗, 提高其生活质量, 减轻其家庭负担。

(上接第 31 页)

痰燥湿、散寒祛风及化饮温肺等效果。此次研究中, 观察组临床疗效优于对照组, 两组有显著差异 ($P < 0.05$)。

综上所述, 为哮喘稳定期患者实施中药三伏穴位贴敷联合特色护理有利于促进其病情改善, 临床疗效确切。

参考文献:

[1] 颜莉. 中医特色护理结合穴位敷贴在小儿咳嗽变异性哮喘中的应用 [J]. 光明中医, 2020, 35(9):1415-1417.

[2] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 支气管哮喘防治指南 (2016 年版) [J]. 中华结核和呼吸杂志, 2016, 39(9):675-697.

[3] 中华中医药学会肺系病分会. 中医内科病证诊断疗效标准·哮喘 (修订版) [J]. 中医杂志, 2020, 61(9):827-828.

[4] 车志翎. 三九中药穴位贴敷法治疗支气管哮喘的疗效观察 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(3):415-416.

[5] 黄丹妮. 在对哮喘稳定期患者进行治护中应用三伏穴位贴敷法的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(8):58-59.