

新生儿纯母乳喂养和母乳添加配方奶对新生儿黄疸的影响分析

邓 敏

福泉市妇幼保健院 贵州福泉 550599

【摘要】目的 分析新生儿纯母乳喂养和母乳添加配方奶对新生儿黄疸的影响。**方法** 以 2022 年 1 月~2022 年 12 月本院 100 例新生儿黄疸患儿为研究对象,分为对照组和观察组,每组 50 例。对照组给予纯母乳喂养,观察组给予母乳添加配方奶喂养,比较两组患儿的黄疸指数、初次排便时间、胎便转黄时间、排便次数、黄疸发生率、住院时间。**结果** 观察组第 1 天、第 3 天、第 5 天的黄疸指数均低于对照组, $P<0.05$; 观察组的初次排便时间、胎便转黄时间均短于对照组, $P<0.05$; 观察组的排便次数多于对照组, $P<0.05$; 观察组的黄疸发生率低于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 在产妇无法提供足够母乳喂养黄疸新生儿时,添加配方奶喂养,可有效改善其预后,促进其康复,可推广。

【关键词】 母乳喂养; 配方奶喂养; 新生儿黄疸; 住院时间

【中图分类号】 R722

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 08-019-02

新生儿黄疸为儿科常见疾病,临床主要表现为巩膜、皮肤与其他脏器黄染,由胆红素代谢异常引起体内胆红素升高所致^[1]。新生儿黄疸的发生与喂养方式存在密切关系,科学的喂养方式可有效降低新生儿黄疸发生率,显著改善其临床症状,并使其生存质量得到明显提升^[2]。基于此,现就 2022 年 1 月~2022 年 12 月本院收治的 100 例新生儿黄疸患儿 2 种治疗情况及效果展开对照分析,总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2022 年 1 月~2022 年 12 月本院收治的 100 例新生儿黄疸患儿为研究对象,采用随机数字法分为对照组和观察组,每组 50 例。对照组:男 27 例、女 23 例;体重 $2.71 \sim 4.96$ 千克,平均体重 (3.53 ± 0.48) 千克;胎龄 $37 \sim 40$ 周,平均胎龄 (38.75 ± 0.54) 周;日龄 $2 \sim 7$ d,平均日龄 (4.41 ± 0.75) d。观察组:男 26 例、女 24 例;体重 $2.69 \sim 4.72$ 千克,平均体重 (3.43 ± 0.45) 千克;胎龄 $38 \sim 41$ 周,平均胎龄 (39.13 ± 0.51) 周;日龄 $3 \sim 6$ d,平均日龄 (4.19 ± 0.58) d。两组资料对比, $P>0.05$ 。

1.2 方法

患儿入院后均接受蓝光治疗,并对其生命体征进行严密观察,定时测量并记录其心跳、呼吸、血压、肤色及体温等变化情况,使用经皮黄疸仪对其黄疸指数水平进行监测。

对照组:给予纯母乳喂养。叮嘱产妇依照正确取乳步骤进行取乳,使用已消毒杀菌的吸奶瓶收集母乳,待收集足量母乳后将奶瓶送至监护病房,由专职护士负责核实与接收,并由其使用母乳喂养患儿,依据送奶的先后顺序使用奶瓶喂乳,进行母乳喂养时应确保母乳温度在 $37 \sim 39^{\circ}\text{C}$ 左右,待患儿停止哭闹后即可结束喂奶。若发现母乳不足时应及时告知患儿家属,让其第一时间将母乳送至监护病房。

观察组:在对照组的基础上采用代授法喂养患儿,即一次使用配方奶喂养,一次使用母乳喂养。当母乳不够喂养患儿时,使用医院统一配制的配方奶喂养患儿;母乳足够时使用母乳喂养患儿,并对喂奶频率进行控制,以“按需哺乳”为原则进行喂养。每 1 小时打开尿片观察患儿排便情况,并全程进行监护。

1.3 观察指标

(1) 黄疸指数:使用巴艾贝斯经皮黄疸仪监测第 1 天、第 3 天、第 5 天的黄疸指数。(2) 初次排便时间、胎便转黄时间、排便次数。(3) 黄疸发生率。

1.4 统计学方法

运用 SPSS20.0 软件,计数资料以 % 表示,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 χ^2 、t 检验, $P<0.05$ 视为差异具统计学意义。

2 结果

2.1 黄疸指数对比

观察组第 1 天、第 3 天、第 5 天的黄疸指数均低于对照组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1: 黄疸指数对照分析表 ($\bar{x} \pm s$, mg/dl)

组别	例数	第 1 天	第 3 天	第 5 天
对照组	50	18.19 ± 2.47	15.78 ± 2.35	15.25 ± 2.15
观察组	50	15.08 ± 2.25	14.01 ± 2.09	11.95 ± 1.83
t 值	-	4.455	5.213	8.255
P 值	-	0.000	0.000	0.000

2.2 初次排便时间、胎便转黄时间、排便次数对比

观察组的初次排便时间、胎便转黄时间均短于对照组, $P<0.05$; 观察组的排便次数多于对照组, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2: 初次排便用时、胎便转黄用时、排便次数对照分析表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	初次排便时间 (h)	胎便转黄时间 (h)	排便次数 (次/d)
对照组	50	9.12 ± 2.25	47.45 ± 8.71	2.59 ± 0.93
观察组	50	6.31 ± 2.17	36.75 ± 7.27	4.12 ± 1.05
t 值	-	6.342	6.575	7.209
P 值	-	0.000	0.000	0.000

2.3 黄疸发生率对比

对照组发生黄疸 10 例,发生率为 20.00%,观察组发生黄疸 3 例,发生率为 6.00%,观察组的黄疸发生率低于对照组, $P<0.05$ 。

3 讨论

现代医学将新生儿黄疸的定义为出生不满 28 天的新生儿,因体内胆红素不断增加以致巩膜、黏膜及皮肤等组织出现黄染的病症。相关研究指出,新生儿出生后的 1 周内发生黄疸的概率为 40%~55%^[3]。80% 母乳喂养引发的黄疸多由喂养量不足、喂养方法不当导致^[4]。

母乳为新生儿最为理想的天然食物,含有新生儿所需要的全部营养^[5]。在产妇无法提供足够母乳以喂养患儿时,适当的添加配方奶喂养有利于新生儿黄疸的快速恢复,主要原因如下:①补充能量,增加营养:当产妇无法分泌足量乳汁,

(下转第 22 页)

染提供强有力的技术支持。

本研究的实验结果表明,最佳引物和探针组合对于四种沙门氏菌血清型的检测具有高度的特异性和灵敏度。该方法在 $10^1 \sim 10^5$ 拷贝/ μl 范围内具有较好的线性关系,检测限为 $10^1 \sim 10^2$ 拷贝/ μl 。对实际样品的检测结果表明,该方法与常规培养方法高度一致,且可同时检测和定量四种沙门氏菌血清型。这些结果表明,本研究成功建立了 M-qPCR 方法,用于检测和定量沙门氏菌。此外,本研究还发现该方法对其他常见食源性致病菌的检测也具有较好的适用性,说明该方法具有较广的应用范围。总之,本研究建立的多重荧光定量 PCR 方法具有较高的灵敏度和特异性,可同时检测和定量四种沙门氏菌血清型,适用于食品中沙门氏菌的快速、准确和灵敏检测^[4]。在实际应用中,该方法可与常规培养方法结合使用,以提高检出率并降低假阳性结果的可能性。而且,对于食品安全领域的研究人员和管理人员来说,多重荧光定量 PCR 方法可以提供更准确的检测结果,有助于更好地控制食品中的沙门氏菌和其他食源性致病菌的污染。因此,该方法对于保障食品安全具有重要意义,值得进一步推广和应用。

综上所述,本研究建立的多重荧光定量 PCR 方法具有高度的特异性和灵敏度,线性范围广,检测限低,可同时检测和

定量四种沙门氏菌血清型,并且在实际应用中表现出良好的应用前景。因此,该方法具有重要的实用价值和应用价值,对于沙门氏菌的检测和控制具有重要的意义。

参考文献

- [1] 谢守玉,刘惠心,熊陈勇,郑敏,施开创,韦显凯,冯淑萍,龙凤,梁凤,吕思明,屈素洁,陆文俊,尹彦文,李军. 鹅细小病毒、番鸭细小病毒及鸭圆环病毒多重 TaqMan 荧光定量 PCR 检测方法的建立与临床应用 [J]. 中国预防兽医学报, 2023, 45(1):38-44.
- [2] 蒋立立,吴永彬,刘志冰,何黎莹,黄杨,林晓燕,杨海英,王兴叶. 诺如病毒和轮状病毒多重荧光定量 PCR 检测方法的建立及初步应用 [J]. 动物医学进展, 2023, 44(3):43-48.
- [3] 周红蕾,程淑琴,李佳鹏,刘涵,姚志兰,张蕾. 猫疱疹病毒 I 型、猫杯状病毒、支气管败血波氏杆菌多重荧光定量 PCR 检测方法的建立与应用 [J]. 畜牧与兽医, 2023, 55(3):130-138.
- [4] 高睿,徐伟,罗艳,谢晓刚,李梦磊,张琪,许信刚. 致牛腹泻 4 种细菌多重荧光定量 PCR 检测方法的建立及应用 [J]. 动物医学进展, 2023, 44(6):21-27.

(上接第 19 页)

患儿哭闹觅食时给予配方奶喂养可为其提供充足能量,促进肠蠕动,确保其有足够营养摄入,有利于胆红素的排出。② 弥补纯母乳喂养的不足:母乳中的脂肪酸含量较高,会对胆红素的代谢产生影响,故纯母乳喂养会引发新生儿黄疸,并使退黄时间延长;增加配方奶喂养可减少新生儿过量摄入脂肪酸,从而降低对胆红素代谢的影响。

本文结果:观察组第 1 天、第 3 天、第 5 天的黄疸指数和黄疸发生率均低于对照组,可看出给予母乳添加配方奶喂养相较于纯母乳喂养,能更为有效的降低黄疸指数,减少黄疸的发生。观察组的初次排便时间、胎便转黄时间均短于对照组,可看出母乳添加配方奶喂养能明显缩短患儿初次排便时间、胎便转黄时间。观察组的排便次数多于对照组,可看出母乳添加配方奶喂养能使患儿更快恢复正常排便;原因可能为在母乳不足的情况下,给予添加配方奶喂养,可保证患儿每日有足够营养与水分摄入,促进其胃肠功能,使其能更快的恢

复正常排便。

综上所述,在产妇无法提供足够母乳喂养黄疸新生儿时,添加配方奶喂养,可有效改善其预后,促进其康复,可推广。

参考文献

- [1] 胡伟伟,石雁. 新生儿纯母乳喂养和母乳添加配方奶对新生儿黄疸的影响观察 [J]. 健康忠告, 2023(1):26-28, 37.
- [2] 林思峰,肖洪亮,郭迪进,等. 蓝光照射辅助添加母乳强化剂母乳喂养治疗早产儿黄疸的疗效及不良反应 [J]. 吉林医学, 2023, 44(1):44-50.
- [3] 王金仙. 早期母乳喂养方式对新生儿黄疸的影响及护理干预措施探讨 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(28):229-230.
- [4] 刘少璐,扈雯雯,丛红红. 早期科学干预新生儿喂哺对新生儿黄疸的影响研究 [J]. 中华养生保健, 2020, 38(10):48-49.
- [5] 顾锡萍. 母乳喂养和配方奶喂养在新生儿黄疸蓝光照射治疗的疗效对比 [J]. 母婴世界, 2020(30):31-31.

(上接第 20 页)

另一方面可以促进骨折的正常,便于预后恢复^[5]。

本研究将选入的胫腓骨多段骨折的患者随机分成切开复位常规钢板内固定的对照组与闭合复位微创锁定钢板内固定的观察组,结果,治疗后,观察组的治疗优良率高于对照组,差异有统计学的意义($P<0.05$)。观察组的并发症发生率低。可见,闭合复位微创锁定钢板内固定治疗胫腓骨多段骨折的临床疗效显著。

综上所述,闭合复位微创锁定钢板内固定治疗胫腓骨多段骨折的临床疗效好,治疗后的并发症发生率低,可在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 刘冰,张东连,方昕,等. 胫腓骨多段骨折不同手术

方法治疗 85 例疗效分析 [J]. 中外健康文摘, 2021, 9 (19) : 154.

- [2] 吴晓东. 有限切开复位锁定钢板内固定治疗胫腓骨骨折 36 例 [J]. 医学理论与实践, 2020, 25 (10) : 1201-1202.
- [3] 刘昌海,王占朝,陆骅,等. 经皮锁定钢板与传统解剖钢板内固定治疗胫骨下段骨折的比较 [J]. 中国组织工程研究, 2021, 13 (17) : 2703-2708.
- [4] 林世荣,唐继仁,梁科友,等. 闭合复位微创锁定钢板内固定治疗胫腓骨多段骨折 30 例 [J]. 广西医科大学学报, 2022, 31 (5) : 839-840.
- [5] 孔闪闪. 闭合复位微创锁定钢板内固定治疗胫腓骨多段骨折的临床效果观察 [J]. 医学理论与实践, 2021, 29 (6) : 766-767.