

Clinical Efficiency of Medilac-Vita in Children with Neonatal Jaundice

Liming Zhang¹, Guangguo Men², Xiaomei Ma³

¹Department of Neonatal Weifang People's Hospital Affilitate to Weifang Medical College, Weifang

²Department of Weifang Medical College, Weifang

³Department of Linqu Haifu Mauntain Hospital, Weifang

Email: 13963659081@163.com

Received: Mar. 18th, 2013 revised: Mar. 25th, 2013; accepted: Apr. 15th, 2013

Copyright © 2013 Liming Zhang et al. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract: Objective: To observe the clinical efficiency of Medilac-Vita in children with neonatal jaundice. **Methods:** 112 cases of newborn with neonatal jaundice were randomly divided into treatment group and control group. All were treated with routine therapy. Oral Medilac-Vita was added to the treatment group. Clinical efficiency was observed by detection of transcutaneous bilirubin. **Results:** The level of transcutaneous bilirubin in treatment group was significantly lower than the control group. After 7 days of treatment, the effective rate and cure rate of the treatment group are obviously better than the control group. **Conclusions:** Moreover, the effect of Medilac-Vita in treatment of neonatal jaundice is better than routine treatment, it can reduce the serum bilirubin rapidly.

Keywords: Neonatal Jaundice; Bilirubin Medilac-Vita; Treatment

妈咪爱治疗新生儿黄疸的临床疗效分析

张立明¹, 门光国², 马晓媚³

¹山东省潍坊医学院附属潍坊市人民医院新生儿科, 潍坊

²山东省潍坊医学院, 潍坊

³山东省临朐县海浮山医院, 潍坊

Email: 13963659081@163.com

收稿日期: 2013年3月18日; 修回日期: 2013年3月25日; 录用日期: 2013年4月15日

摘要: 目的: 观察分析妈咪爱在新生儿黄疸治疗中的临床疗效。**方法:** 112例新生儿黄疸患儿随机分为治疗组和对照组, 每组56例。两组都给予常规治疗, 治疗组在常规治疗基础上加服妈咪爱, 并通过动态检测经皮测胆红素观察其临床疗效。**结果:** 治疗组患儿血清胆红素与对照组比较下降明显($P < 0.01$), 且治疗组治疗7天后的有效率及治愈率方面明显优于对照组。**结论:** 妈咪爱治疗新生儿黄疸, 可迅速降低血清胆红素的水平, 优于常规治疗。

关键词: 新生儿黄疸; 胆红素; 妈咪爱; 治疗

1. 引言

新生儿黄疸是新生儿期常见的症状, 以皮肤黏膜及巩膜黄疸为特征, 其中间接胆红素(IBIL)具有潜在的神经毒性, 严重的高间接胆红素血症可致胆红素脑

病, 引起新生儿智力、听力及其他神经系统永久性损害, 甚至危及生命, 而幸存者常留下严重的神经系统后遗症。因此对新生儿黄疸进行及时恰当的治疗十分必要。我科在常规治疗的基础上辅以妈咪爱治疗新生

儿黄疸,取得了较为满意的疗效,报告如下。

2. 临床资料

2.1. 一般资料

以本科 2010 年 1 月~2011 年 12 月收治的 112 例新生儿黄疸患儿为研究对象,所纳病例均符合《诸福棠实用儿科学》第 7 版新生儿黄疸诊断标准^[1],并符合以下条件:1) 新生儿期出现黄疸;2) 母乳喂养;3) 肝脾大小正常;4) 血清总胆红素值升高,且以间接胆红素为主;直接胆红素明显升高者除外;5) 实验室检查有溶血病、败血症、先天性甲状腺功能减低症及肝、胆管畸形引起的阻塞性黄疸等疾病的患儿除外,考虑为母乳性黄疸的除外。112 例新生儿黄疸患儿按照入院先后的顺序,采用随机分组法分为治疗组和对照组,均为 56 例。其中治疗组男 26 例,女 30 例,日龄为 5~20 d (平均 10.3 d), 出生体质量(2755 ± 193) g, 胎龄 38.2 ± 3.8 周;对照组男 28 例,女 28 例,日龄 5~23 d (平均 9.9 d), 出生体质量(2805 ± 252) g, 胎龄为 37.4 ± 4.1 周。两组患儿在发病日龄、性别、胎龄、出生体质量、原发病和病情轻重等方面均无差异(P > 0.05)。

2.2. 方法

两组患儿均给予蓝光照射,并根据病情给予输注白蛋白、口服肝酶诱导剂、纠正酸中毒、碱化血液、补充葡萄糖及治疗原发病等常规处理。治疗组患儿在此基础上加服妈咪爱(枯草杆菌二联活菌,北京韩美药品有限公司生产),每次 0.5 g, 2 次/d, 温开水冲服(禁用开水)。于入院时应用全自动生化分析仪检测患儿血清胆红素,并用经皮胆红素测试仪(日本美能达婴幼儿经皮胆红素测试仪 JM 103)监测每日胆红素的变化。

2.3. 疗效判定标准

治疗后观察两组患儿皮肤及巩膜黄疸变化及经皮测胆红素值。治愈:用药后皮肤、巩膜无黄疸,皮测胆红素 < 5 mg/dl; 好转:用药后皮肤及巩膜黄疸减轻,皮测胆红素下降 > 2 mg/dl。无效:连续用药 7 天后皮肤巩膜黄疸无好转,皮测胆红素下降 ≤ 2 mg/dl 或升高。有效率 = (治愈例数 + 好转例数) / 总例数 × 100%。

2.4. 统计学处理

所有数据均采用统计学软件 SPSS16.0 进行处理,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,以 P < 0.05 为差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 两组临床症状疗效比较

治疗 3 天、7 天后对两组患儿进行的皮肤及巩膜黄疸消退情况进行统计分析,结果显示:治疗 3 天后的治愈人数治疗组与对照组分别为 16 例和 11 例,治愈率为 28.57% 和 19.64% (P < 0.05); 治疗 7 天后临床治愈率治疗组与对照组分别为 71.43% 和 42.86%, 有效率为 96.43% 和 69.64% (P < 0.01), 见表 1。两组未治愈患儿继续给治疗组方案治疗 3~7 天, 2 周后复查血清胆红素均在正常范围。

3.2. 两组患儿经皮测胆红素值比较

两组患儿在治疗前经皮测胆红素数值无显著差异(P > 0.05), 治疗 3 天、7 天后对两组患儿分别经皮检测胆红素并行统计分析,结果显示:与对照组相比,治疗 3 天后治疗组经皮检测胆红素水平下降(P < 0.05); 治疗 7 天后治疗组经皮检测胆红素水平显著下降(P < 0.01), 见表 2。

Figure 1. Comparison of clinical efficiency after 7 days treatment in two groups

表 1. 两组患儿治疗 7 天疗效的比较

组别	例数	治愈	好转	无效	有效率(%)
治疗组	56	40	14	2	96.43
对照组	56	24	15	17	69.64
P		<0.01	<0.05	<0.01	<0.01

Figure 2. Comparison of transcutaneous bilirubin before and after treatment in two groups (mg/dl)

表 2 两组患儿治疗前后经皮测胆红素值比较(mg/dl)

组别	例数	经皮测胆红素		
		治疗前	治疗 3 天	治疗 7 天
治疗组	56	14.5 ± 2.4	10.5 ± 1.5	6.9 ± 1.3
对照组	56	14.2 ± 2.5	12.4 ± 1.4	10.8 ± 1.7
T		0.421	2.498	5.716
P		>0.05	<0.05	<0.01

4. 讨论

新生儿黄疸是新生儿时期最常见的症状,足月儿黄疸发生率为60%,早产儿为80%^[2]。新生儿的胆红素代谢有其特性,因胎儿在宫内处于低氧环境中,刺激红细胞生成,产生了较多的红细胞,新生儿出生建立呼吸后,机体内血氧浓度升高造成大量的红细胞被破坏,由于肝细胞摄取胆红素的能力低下,肝内Y蛋白含量低,故影响肝细胞对胆红素的摄取。新生儿的肝细胞内葡萄糖醛酸转移酶含量极低,不能将大量的间接胆红素转化为直接胆红素,再加上新生儿初生时仍保持胎儿的胆红素肠肝循环的特点,即结合胆红素经肠道系统排泄至肠内,在小肠基本不被吸收,到达回肠末端和结肠内侧,被肠道内细菌的 β -葡萄糖醛酸苷酶解除葡萄糖醛酸基,随后细菌将其还原成无色的尿胆原,大部分随粪便排出。胆红素对神经系统具有毒性作用,且损害多是永久性的,往往造成患儿不同程度的残疾。有研究表明,轻、中度高胆红素血症也可发生智力、听力障碍等后遗症,仅凭血清胆红素水平不能预测远期预后,因此对所有高胆红素血症的新生儿,无论病情的轻重、发生的早晚,都必须严密观察,并进行积极治疗^[3]。新生儿黄疸绝大多数表现为间接胆红素升高,早期新生儿间接胆红素的产生,与新生儿胆红素代谢的特殊性关系密切,其中胆红素肠肝循环增加,导致重吸收胆红素大量进入体循环的现象。新生儿胎粪中含有胆红素80~100 mg,相当于新生儿胆红素产生量的5~10倍^[4],只有一小部分经肠黏膜重吸收从门静脉进入肠肝循环,但由于新生儿肠道无细菌,生后开奶延迟或进奶少而使肠道菌群减少,肠蠕动慢,均可导致新生儿肠肝循环加快,从而增加了胆红素重的吸收,以致使新生儿黄疸加重。

妈咪爱散剂内含乳酸培养物3.75 mg,含活菌 1.5×10^8 个,其中粪链球菌 1.35×10^8 个,枯草杆菌 $0.15 \times$

10^8 个,此外还含有VitB₁、VitB₂、烟酰胺、VitB₆、VitB₁₂、VitC、乳酸钙和氧化锌。温水冲服本品后9 min活菌即能在回盲部以上定居、增殖,16 h后进入稳定期,能使肠道在短时间内维持正常菌群的最佳状态。该活性菌通过产生乳酸和醋酸,变肠道为酸性,从而降低 β -葡萄糖醛酸苷酶的活性,竞争性地阻止直接胆红素分解为间接胆红素,减少肠肝循环。此外,尿肠球菌迅速生长制造厌氧环境,促使枯草杆菌为主的厌氧细菌生长,尽早建立肠道正常菌群,促使结合胆红素还原成尿胆原随粪便排出,而其中活性菌对其他菌群亦有促进增殖及发育作用,对有害菌的增殖有抑制作用,能调节和改善肠道内菌群平衡,并可防治抗生素治疗所致的菌群失调,维持肠道正常功能,有效刺激肠蠕动,促进排便,从而增加胆红素排出^[5]。本研究结果显示:治疗组在治疗3天及7天后有效率均优于对照组,并且治疗3天及7天后的胆红素下降量明显优于对照组,提示妈咪爱具有加速胆红素分解和阻止胆红素重吸收的作用,用于治疗新生儿高胆红素血症疗效是肯定的,未见明显不良反应。另外,妈咪爱中所含的B族维生素可以有效的补充光疗所致的核黄素丢失。

参考文献 (References)

- [1] 胡亚美,江载芳. 诸福棠实用儿科学(第7版)[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:437-444.
- [2] 张琳,陈金梅. 口服茵栀黄和妈咪爱治疗新生儿黄疸88例[J]. 临床医学,2011,31(3):119.
- [3] 台献忠. 茵栀黄联合妈咪爱治疗新生儿高胆红素血症疗效观察[J]. 临床医学,2011,31(9):81-82.
- [4] 金汉珍,黄德珉,官希吉. 实用新生儿学(第3版)[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:265-266.
- [5] 李邹金,冷秋文,唐清萍等. 妈咪爱散联合茵栀黄颗粒、思密达散干预新生儿黄疸的临床疗效观察[J]. 中国妇幼保健,2012,27(8):1239-1240.