

# 四磨汤联合茵栀黄口服液对新生儿黄疸患儿胆红素、免疫及神经功能的干预效果之探讨

郭 媛 媛

(河南省信阳市中心医院新生儿重症监护室(NICU) 信阳 464000)

**摘 要:** 目的:探究新生儿黄疸患儿应用四磨汤联合茵栀黄口服液对其胆红素、免疫制剂神经功能的影响。方法:将2018年2月~2019年2月期间资料完整的100例新生儿黄疸纳入研究,使用茵栀黄口服液治疗的50例为对照组,使用四磨汤联合茵栀黄口服液治疗的50例为观察组,评价两组患者治疗后的胆红素、免疫、神经功能。结果:观察组治疗后胆红素水平( $69.03 \pm 10.42$ )  $\mu\text{mol/L}$  低于对照组( $114.58 \pm 14.85$ )  $\mu\text{mol/L}$ ,免疫功能以及神经功能评分高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:新生儿黄疸采取四磨汤联合茵栀黄口服液治疗措施,降低胆红素,提高免疫及神经功能,加快患者康复,值得推广应用。

**关键词:** 四磨汤; 茵栀黄口服液; 新生儿黄疸; 胆红素; 免疫功能; 神经功能

doi:10.3969/j.issn.1004-4337.2020.12.051

新生儿黄疸在儿科疾病中有较高发病率,表现为胆红素水平升高,病情严重的可引起较多并发症。临床对症状严重的新生儿黄疸多采用光照疗法,但是治疗过程中容易出现不良反应,影响到实际治疗依从性<sup>[1]</sup>。中医学研究与发展为新生儿黄疸的中医治疗提供了更多可能,临床有关于四磨汤、茵栀黄口服液单独治疗的研究,治疗安全性较高,但是单一用药治疗效果不够理想<sup>[2~3]</sup>。为明确四磨汤联合茵栀黄口服液对新生儿黄疸治疗效果,便于依据研究结果指导临床治疗,本研究以我院2018年2月~2019年2月期间收治且资料完整的100例新生儿黄疸为研究对象,回顾分析不同治疗措施及其治疗效果,详细分析如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2018年2月~2019年2月期间资料完整的100例新生儿黄疸纳入研究,分组依据为治疗方法,分为对照组和观察组各50例。对照组中男32例,女18例;年龄4~20d,平均年龄( $18.34 \pm 1.65$ )d。观察组中男29例,女21例;年龄4~22d,平均年龄( $18.38 \pm 1.62$ )d。不同患儿相关研究资料记录齐全,明确诊断且患儿家属签署《知情同意书》,经我院伦理委员会批准,两组新生儿黄疸上述资料以及治疗前的胆红素、免疫指标、神经功能评分等满足可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

常规营养支持与对症支持治疗,在此基础上采用中医药实施治疗,具体如下:

对照组:茵栀黄口服液(北京双鹤高科天然药物有限责任公司,国药准字Z11020607),口服,每次10ml,每日3次。

观察组:四磨汤联合茵栀黄口服液,茵栀黄口服液与对照组一致,四磨汤口服液(湖南汉森制药股份有限公司,国药准字Z20025044),口服,每次20ml,每日3次。

5d为1个疗程,两组患者均连续治疗2个疗程,治疗完成后评估治疗效果。

### 1.3 观察指标

(1)治疗后胆红素水平;(2)治疗后免疫功能指标,包括 $\text{CD4}^+$ 、 $\text{CD8}^+$ 、 $\text{CD4}^+/\text{CD8}^+$ ;(3)治疗后神经功能水平。

### 1.4 评价标准

神经功能使用新生儿神经行为测定(NBNA)评分法实施评价,满分40分,超过35分为合格<sup>[4]</sup>。

### 1.5 统计学方法

研究结果数据输入统计学软件SPSS21.0,计数资料以(%)表示,行 $\chi^2$ 检验;计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,行 $t$ 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 胆红素水平与神经功能

治疗后观察组胆红素水平低于对照组,差异具有统计学意义( $t = 17.754, P = 0.000$ );治疗后观察组神经功能评分高于对照组,差异具有统计学意义( $t = 12.550, P = 0.000 < 0.05$ ),见表1。

表1 治疗后两组胆红素水平、神经功能对比  
( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	胆红素( $\mu\text{mol/L}$ )	神经功能(分)
观察组	50	$69.03 \pm 10.42$	$39.43 \pm 0.26$
对照组	50	$114.58 \pm 14.85$	$37.51 \pm 1.05$
$t$	—	17.754	12.550
$P$	—	0.000	0.000

### 2.2 免疫功能指标比较

治疗后观察组 $\text{CD4}^+$ 、 $\text{CD4}^+/\text{CD8}^+$ 高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05, t = 5.583/4.228$ );两组 $\text{CD8}^+$ 无统计学意义( $P > 0.05, t = 0.416$ ),见表2。

## 3 讨论

新生儿黄疸发病后可引起胆红素水平的不断升高,如果不能及时得到处理,胆红素可通过血脑屏障损害脑细胞,造成新生儿出现死亡或出现脑性瘫痪,严重影响患儿的神经功能发育<sup>[5]</sup>。对此,新生儿病理性黄疸在诊断后应尽快进行治疗。

收稿日期:2019-09-17

作者简介:郭媛媛(1986-),女,河南孟津人,硕士,主治医师。研究方向:新生儿科。

• 1850 •

表2 治疗后两组胆红素水平、神经功能对比( $\bar{x} \pm s, \%$ )

组别	例数	CD4 <sup>+</sup>	CD8 <sup>+</sup>	CD4 <sup>+</sup> /CD8 <sup>+</sup>
观察组	50	46.29±3.91	27.82±2.75	1.72±0.27
对照组	50	42.47±2.85	28.03±2.27	1.50±0.25
<i>t</i>	—	5.583	0.416	4.228
<i>P</i>	—	<0.05	>0.05	<0.05

结合中医学研究分析,新生儿黄疸属于“胎黄”、“胎疸”范畴,中医认为新生儿黄疸的发生与多种因素有关,如产妇湿邪入侵,郁而化热,湿热熏蒸,引发湿邪侵犯胎儿;寒湿阻滞或湿热蕴郁,引发瘀阻并逐渐积累,致使胎儿脾胃运化失常,胆失条达,气机不畅,以致胆汁外泄<sup>[6]</sup>。结合病因分析,需要对新生儿黄疸实施利湿退黄、清热利湿、健脾化湿、利胆退黄等治疗措施<sup>[7]</sup>。

本研究中采用的四磨汤、茵栀黄均为口服液,易于患儿服用,其中四磨汤口服液内含多种中药成分,如枳壳、木香、乌药可促进肠道蠕动,上述药物具有快速排除胃肠内食积滞、增强消化机能、疏肝理气、散寒止痛等作用,均经长期临床运用证实其用药安全性较高<sup>[8]</sup>。茵栀黄口服液主要成分为茵陈、栀子、黄芩与金银花的提取物,上述药物具有清热解毒、利湿退黄的功效。两种药物的综合则能够加强药效,帮助患儿及时退黄,减少胆红素水平过高所产生的危害<sup>[9]</sup>。结合研究结果数据分析,四磨汤联合茵栀黄口服液与单一茵栀黄口服液治疗方法相比,胆红素水平明显降低,免疫功能和神经功能显著增强,证实四磨汤联合茵栀黄口服液对新生儿黄疸治疗更加有效,与贾李霞<sup>[10]</sup>部分研究结论相似。

综上所述,新生儿黄疸采取四磨汤联合茵栀黄口服液治

疗措施,降低胆红素,提高免疫及神经功能,加快患者康复,值得推广应用。

## 参 考 文 献

- 1 宋焕清,宋红,李晶晶,等.四磨汤联合茵栀黄口服液对新生儿黄疸患儿胆红素水平、免疫功能及NBNA评分的影响[J].世界中医药,2019,14(2):450~453;458.
- 2 王洪蓉,庞亚娇.茵栀黄口服液联合益生菌治疗新生儿黄疸的疗效观察及对患儿细胞免疫功能、转铁蛋白和C反应蛋白的影响[J].中国基层医药,2020,27(12):1487~1490.
- 3 王少华,周信英,何国芳,等.茵栀黄口服液联合三联活菌治疗新生儿黄疸临床疗效及其对血清总胆汁酸、转铁蛋白和C-反应蛋白的影响[J].中国妇幼保健,2018,33(16):3711~3714.
- 4 徐拔群,吕海涛,张立春.双歧杆菌三联活菌散辅助治疗足月新生儿黄疸的疗效分析[J].儿科药理学杂志,2017(1):26~28.
- 5 罗菁,卢洪萍.茵栀黄口服液联合培菲康对新生儿黄疸的疗效及对T细胞亚群的影响[J].中华全科医学,2017(3):463~465.
- 6 徐睿霞,王甫琴,吴亚臻.茵栀黄口服液联合清蛋白治疗新生儿病理性黄疸疗效及安全性研究[J].重庆医学,2017(4):530~532.
- 7 李妍.茵栀黄颗粒治疗新生儿病理性黄疸的临床效果分析[J].世界中医药,2017(6):1340~1342;1346.
- 8 饶德佳.神经节苷酯钠联合新生儿抚触在新生儿缺氧缺血性脑病治疗中的应用价值分析[J].数理医药学杂志,2016,29(11):1617~1618.
- 9 谢金英.新生儿溶血病应用脐带血溶血检查的早期诊断价值观察[J].数理医药学杂志,2018,31(12):58~59.
- 10 贾李霞.茵栀黄、双歧杆菌三联活菌联合光照治疗新生儿黄疸的临床研究[J].数理医药学杂志,2016,29(9):1359~1360.

## Effect of Simao Decoction Combined with Yinzhihuang Oral Liquid on Bilirubin, Immunity and Nerve Function in Neonatal Jaundice

Guo Yuanyuan

(Neonatal Intensive Care Unit (NICU), Xinyang Central Hospital, Henan Province, Xinyang 464000)

**Abstract Objective:** To investigate the effect of Simo decoction combined with Yinzhihuang oral liquid on bilirubin, immunity and nerve function in neonatal jaundice. **Methods:** 100 cases of neonatal jaundice with complete data in a hospital from February 2018 to February 2019 were included in the study. 50 cases were treated with Yinzhihuang oral liquid as control group and 50 cases were treated with Simo decoction combined with Yinzhihuang oral liquid as observation group, then the bilirubin, immunity and nerve function of the two group were evaluated. **Results:** After treatment, the level of bilirubin in the observation group ( $6903 \pm 10.42$ )  $\mu\text{mol/L}$  was lower than that in the control group ( $114.58 \pm 14.85$ )  $\mu\text{mol/L}$ . The scores of immune function and nerve function in the observation group were significantly higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The scores of immune function and nerve function in the control group were significantly higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The treatment of neonatal jaundice with Simo decoction combined with Yinzhihuang oral liquid is worth popularizing and applying to reduce bilirubin, improve immunity and nerve function, and speed up the rehabilitation of patients.

**Key words** Simo decoction; Yinzhihuang oral liquid; neonatal jaundice; bilirubin; immune function; nerve function