

· 腹部疾病 ·

蓝光治疗新生儿黄疸的临床效果分析

深圳市南山区西丽人民医院儿科 (广东 深圳 518000)

江 星

【摘要】目的 探讨新生儿黄疸采取蓝光照射治疗的临床效果及安全性分析。方法 选择我院2014年1月至2015年1月收治的250例新生儿黄疸患儿为研究对象,随机分为对照组125例,采取常规药物治疗方案控制病情,观察组125例实施蓝光照射方案治疗,对两组患者治疗后效果进行分析。结果 观察组经治疗后的总有效率为90.40%,明显较对照组70.40%高,存在统计学意义($P < 0.05$);对两组患儿治疗后不良反应发生率比较,观察组不良反应发生率为4.00%,对照组4.80%,差异无统计学意义($P > 0.05$);结论 新生儿黄疸采取蓝光治疗的安全性高,可有效控制黄疸发展,减轻患儿痛苦,对改善患儿预后具有积极意义,值得临床推广。

【关键词】黄疸;蓝光疗法;疗效

【中图分类号】R256.41

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2016.06.018

Clinical Effect of Blue Light in the Treatment of Neonatal Jaundice

JIANG Xing. Department of Pediatrics, Shenzhen Xili People's Hospital of Nanshan District, Shenzhen 518000, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To study the clinical effect and safety analysis of blue light in the treatment of neonatal jaundice. Methods From Jan. 2014 to Jan. 2015, a total of 250 neonates with jaundice in our hospital were taken as the clinical research objects, and they were randomly divided into control group (125 cases) and observation group (125 cases). Patients in the control group were given conventional drugs, the other patients in the observation group were given blue light therapy, their clinical effects were compared and analyzed after treatment. Results The total effective rate in the observation group was 90.40% which was obviously higher than that in the control group 70.40%, and their difference was statistically significant($P < 0.05$), the incidence rate of adverse reactions in the observation group was 4.00% which was lower than that in the control group 4.80%, but their difference was not statistically significant($P > 0.05$). Conclusion Blue light therapy, which has higher safety in the treatment of jaundice, can not only effectively control the development of jaundice and reduce the suffering of neonates, but also improve the prognosis of neonates with positive significance. Thus, it is worthy of clinical promotion.

【Key words】Jaundice; Blue Light Therapy; Curative Effect

黄疸是新生儿常见疾病,会对新生儿身体健康造成严重影响,随着病情发展,会形成粘膜、皮肤等出现黄染症状,若未及时采取措施控制病情发展,实施科学治疗,则可能引发新生儿神经系统病变,影响患者预后,发育受限,甚至可能导致新生儿死亡。以往主要采取药物治疗,但是新生儿消化系统尚未完全发育,口服药物的喂药难度大,且难以取得满意效果。有学者提出^[1],对新生儿黄疸患儿实施蓝光疗法治疗可快速控制病情发展,且安全性高,能作为新生儿黄疸的首选治疗方案。本组研究对新生儿黄疸患儿实施蓝光治疗,现进行如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院2014年1月至2015年1月收治的250例新生儿黄疸患儿为研究对象,所有患儿均符合《实用儿科学》^[2]中新生儿黄疸临床诊断标准。随机分为对照组125例,观察组125例,观察组:男性74例,女性51例,日龄1~27d,平均日龄(12.3 ± 4.3)d;其中足月儿88例,早产儿37例;对照组:男性78例,女性47例,日龄23h~24d,平均日龄(11.9 ± 4.2)d;其中足月儿85例,早产儿40例;纳入标准:符合新生儿黄疸诊断标准;家属与本组研究配合;排除标准:合并严重肾、肝、心功能严重不全者;严重血液病变者;大手术后患儿;两组患儿性别、日龄等无明显差异($P > 0.05$),存在可比性。

1.2 方法 所有患者入院后,均进行纠正水电解质、酸碱度平衡,予以吸氧、补液、保暖,补充白蛋

白, 抗感染、抗低血糖治疗; 观察组在常规治疗基础上开展蓝光治疗, 使用婴儿光疗暖箱, 设置蓝光辐照功率 $>500 \mu\text{W}/\text{cm}^2$, 新生儿温度为 35°C , 暖箱温度为 38°C , 肤温传感器精确度为 0.3°C , 照射前需要将眼睛、会阴及肛门部位遮盖, 对其他裸露部位进行照射, 照射时间为12h, 4h翻身一次, 连续治疗3d, 每日一次。

1.3 观察指标 根据《儿科疾病诊断与治疗》^[3]中新生儿黄疸疗效判断标准进行分析, 显效: 黄疸完全消失, 血清总胆红素水平恢复; 有效: 黄疸症状有好转, 血清总胆红素水平下降; 无效: 黄疸症状无变化, 血清总胆红素水平无明显下降。详细记录两组患者治疗后腹泻及皮疹、发热等不良反应发生情况。

1.4 统计学分析 将本组研究所得数据全部录入SPSS19.0软件做统计学处理, 计数资料以 χ^2 检验, 率(%)表示, $P<0.05$ 为差异存在统计学意义。

2 结果

观察组经治疗后的总有效率为90.40%, 明显较对照组70.40%高, 存在统计学意义($P<0.05$), 见表1。

对两组患儿治疗后不良反应发生率比较, 观察组不良反应发生率为4.00%, 对照组4.80%, 差异无统计学意义($P>0.05$), 见表2。

3 讨论

新生儿黄疸是常见新生儿疾病, 其发病因素复杂, 主要为机体中胆红素水平过高, 与干细胞呈密切相关性, 因肝细胞损伤, 导致新生儿肝功能受损, 肝脏内有胆汁淤积, 从而形成黄疸症状。针对新生儿黄疸, 以往主要采取药物治疗, 虽然可以取得一定疗效, 但是用药难度大, 且效果不满意, 增加治疗难度。随着医疗技术的不断发展, 有学者认为^[4], 对新

生儿黄疸采取蓝光治疗是一种安全、便捷的治疗方案。

本组研究对新生儿黄疸患儿采取蓝光照射治疗, 经结果显示, 观察组治疗后效果明显较对照组高($P<0.05$), 可见, 蓝光照射治疗对控制黄疸症状发展, 降低总胆红素水平具有积极意义。蓝光治疗主要原理为: 在蓝光照射治疗下, 新生儿会快速且有效的吸收蓝光, 在体内出现改变, 形成异构体, 具有强效水溶性, 随后经胆汁从尿液内排出, 以此控制新生儿的胆红素水平, 降低胆红素浓度, 从而起到缓慢缓解症状作用^[5]。但是在实施蓝光治疗过程中, 需要密切对患儿皮肤情况进行观察, 判断其是否获得全面照射, 存在胃肠道变化, 一旦出现异常, 必须高度重视^[6]。

有学者认为^[7], 新生儿黄疸可经过蓝光治疗快速降低胆红素水平, 缓解皮肤黄染症状, 对控制高胆红素血症具有积极意义。蓝光治疗经过光氧化分解效果, 可直接对胆红素造成影响, 促使胆红素从尿液内排出, 不会产生严重不良反, 大多数患儿可耐受。本组研究显示, 两组不良反应率均较低, 且无差异($P>0.05$), 可见, 蓝光治疗不会增加患儿不良反应症状, 具有较高安全性。但是在治疗过程中必须密切观察患儿皮肤释放充分照射, 定时翻身。

综合上述, 新生儿黄疸采取蓝光照射治疗方案可控制不良反应发生, 安全性高, 也能取得显著疗效, 且治疗方便, 可快速起效, 对改善患者预后具有积极意义, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 杨丽清, 江英. 冷光源蓝光灯治疗新生儿黄疸的疗效及护理体会[J]. 实用医学杂志, 2013, 29(16): 2746-2747.
- [2] 黄艳春, 彭曙辉. 蓝光间歇照射与蓝光持续照射辅助黄疸茵陈颗粒治疗新生儿黄疸效果比较[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 58(35): 3944-3946, 3974.
- [3] 罗永奇. 间隙和持续蓝光照射治疗新生儿黄疸的临床效果观察[J]. 中国医药导报, 2012, 9(2): 47-48.
- [4] 揭育猛, 孙世兰. 影响新生儿蓝光治疗黄疸疗效的多元 Logistic 分析[J]. 河北医学, 2015, 47(3): 466-469.
- [5] 刘玲, 张路, 蒋榆辉等. 苯巴比妥联合蓝光照射治疗难治性或迁延性新生儿黄疸的研究[J]. 昆明医科大学学报, 2014, 35(11): 112-114.
- [6] 余木煊. 蓝光照射结合白蛋白静脉滴注治疗新生儿黄疸的疗效观察及护理[J]. 中国中医药现代远程教育, 2012, 10(13): 125-125.
- [7] 孙雪云. 鸟巢式护理联合蓝光照射治疗模式在治疗黄疸患儿中的应用[J]. 中外医学研究, 2014, 57(32): 75-76.

【收稿日期】2016-11-09

表1 两组患儿治疗后临床疗效比较[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	125	98 (78.40)	15 (12.00)	12 (9.60)	90.40
对照组	125	75 (60.00)	13 (10.40)	37 (29.60)	70.40
χ^2		7.5135	1.0215	8.6326	8.6326
P		0.0142	0.2178	0.0084	0.0084

表2 两组患者治疗后不良反应发生情况比较[n(%)]

组别	n	发热	皮疹	腹泻	发生率(%)
观察组	125	2 (1.60)	1 (0.80)	2 (1.60)	4.00
对照组	125	4 (3.20)	1 (0.80)	1 (0.80)	4.80
χ^2		1.0215	0	1.3026	1.2108
P		0.1158	1	0.2147	0.1369