

## 茵栀黄口服液治疗新生儿高胆红素血症的效果

崔桂云

临淄区皇城中心卫生院 山东淄博

**【摘要】目的** 探讨茵栀黄口服液应用在新生儿高胆红素血症的临床价值。**方法** 对我院 2020 年 3 月-2021 年 5 月收治的 72 例新生儿高胆红素血症作为此次研究病例，按照随机数字表法分组，研究组和参照组各 36 例，参照组用蓝光治疗，研究组在参照组基础上加用茵栀黄口服液，比较两组的临床效果与不良反应发生率，并评估两组治疗后第 1/2/3/4/5/6 天总胆红素含量、直接胆红素含量。**结果** 研究组临床有效率（91.67%）高于参照组（69.44%），与参照比较，研究组每日粪便中总胆红素含量多，直接胆红素含量多，研究组不良反应发生率（5.56%）低于参照组（27.78%），研究组的 PDI、MDI 水平低于参照组，差异呈  $P < 0.05$ 。**结论** 茵栀黄口服液治疗新生儿高胆红素血症的疗效确切，可改善患儿的总胆红素与直接胆红素含量水平，提高治疗效果，安全性高，值得推广应用。

**【关键词】** 茵栀黄口服液；新生儿；高胆红素血症；总胆红素；直接胆红素

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 17 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ircm.20230013

### Effect of Yinzhihuang oral liquid on neonatal hyperbilirubinemia

Guiyun Cui

Huangcheng Central Health Center, Linzi District, Zibo, Shandong

**【Abstract】Objective** To explore the clinical value of Yinzhihuang oral liquid in the treatment of neonatal hyperbilirubinemia. **Methods** 72 cases of neonatal hyperbilirubinemia admitted to our hospital from March 2020 to May 2021 were selected as the study cases. They were randomly divided into two groups according to the number table method. The study group and the reference group each had 36 cases, and the reference group were treated with blue light. The study group added Yinzhihuang oral liquid to the reference group, and compared the clinical effects and adverse reaction rates of the two groups. The total bilirubin content and direct bilirubin content of the two groups on the 1st/2nd/3rd/5th/6th day after treatment were evaluated. **Results** The clinical effective rate of the study group (91.67%) was higher than that of the reference group (69.44%). Compared with the reference group, the daily total bilirubin content in the feces of the study group was higher, and the direct bilirubin content was higher. The incidence of adverse reactions in the study group (5.56%) was lower than that of the reference group (27.78%). The levels of PDI and MDI in the study group were lower than that of the reference group, with a difference of  $P < 0.05$ . **Conclusion** Yinzhihuang oral liquid is effective in the treatment of neonatal hyperbilirubinemia, can improve the levels of total bilirubin and direct bilirubin in children, improve the treatment effect, and has high safety. It is worth promoting and applying.

**【Keywords】** Yinzhihuang oral liquid; Newborn; Hyperbilirubinemia; Total bilirubin; Direct bilirubin

新生儿高胆红素血症的症状表现为黄疸，研究表明，临床约有 45%-60% 之间的早产儿在出生后的 24h 表现为生理性高胆红素血症<sup>[1]</sup>，进而导致黄疸。该病症的预后较差，患儿死亡率较高<sup>[2,3]</sup>，严重还会

发展为新生儿胆红素脑病，且伴随后遗症，造成患儿死亡<sup>[4]</sup>。临床应该积极治疗，可降低患儿死亡率，基于此，本文就对我院出生的 72 例高胆红素血症新生儿进行研究，分析茵栀黄口服液的临床应用价值，

具体内容如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

将我院收治的 72 例新生儿高胆红素血症进行研究, 病例选取的时间为 2020 年 3 月-2021 年 5 月, 用随机数字表法的形式分为: 研究组 (n=36) 和参照组 (n=36), 研究组中男 16 例, 女 20 例, 最大年龄 21d, 最小年龄 6d, 平均 (12.94±2.26) d, 入院时间为 5-17h, 平均 (9.31±2.44) h; 参照组中男 19 例, 女 17 例, 最大年龄 20d, 最小年龄 6d, 平均 (13.46±2.13) d, 入院时间为 5-16h, 平均 (9.22±2.13) h, 两组一般资料差异呈 P>0.05, 具有可比性。

纳入标准: 符合《实用新生儿学》<sup>[5]</sup>关于新生儿高胆红素血症的诊断标准; 患儿在出生后<24h 表现出黄疸症状, 对于《美国儿科学会新生儿黄疸诊疗指南》<sup>[6]</sup>关于光疗干预标准: 体质量在 2500g 以上, 患儿家属知晓此次研究, 签署知情同意书。

排除标准: 感染者; 严重畸形者; 伴有遗传性疾病; 伴有胎粪吸入综合征、呼吸窘迫综合征、产伤性疾病以及败血症等疾病。

### 1.2 方法

参照组用蓝光治疗, 患儿裸体平卧放在光疗箱中, 用黑布盖住患儿的双眼与睾丸, 实施双侧间断光照射治疗, 在胆红素水平下降到 7mg/L 以下可停止治疗, 治疗过程中密切监测患儿的生命体征, 若出现异常, 需要立即停止光疗。接受蓝光照射时间为 7-10h/d, 治疗维持 4d。

研究组在参照组基础上加用茵栀黄口服液 (国药准字: Z11020607; 生产厂家: 北京华润高科天然药物有限公司), 每天 3 次, 每次 2.5ml, 治疗维持 4d。

### 1.3 评价指标及判定标准

比较两组的临床效果与不良反应发生率, 并评估两组治疗后第 1/2/3/4/5/6 天总胆红素含量、直接胆红素含量。临床效果按照有效、好转和无效表达, 得出有效率, 其中有效: 治疗后症状有所消退, 胆红素水平下降到正常范围内; 好转: 治疗后症状得到改善, 胆红素水平有所下降; 无效: 治疗后黄疸症状无改善, 胆红素水平未下降。比较两组的智力水平, 用 PDI、MDI 表达。

### 1.4 统计学处理

本次研究的临床数据均通过统计学软件 SPSS21.0 分析处理, 计数资料用率 (n%) 表示, 计量资料用 (均数±标准差) 表达, 采取卡方、t 检验, 若 P<0.05, 证明统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 两组临床效果比较

研究组有效 17 例, 好转 16 例, 无效 3 例, 参照组有效 12 例, 好转 13 例, 无效 11 例, 研究组临床有效率 (91.67%) 高于参照组 (69.44%),  $\chi^2=5.6749$ , 差异呈 P<0.05。

### 2.2 两组治疗后每日粪便中直接胆红素与总胆红素含量分析

研究组每日粪便中总胆红素含量多于参照组, 直接胆红素含量多于参照组, 呈现 P<0.05。见表 1。

表 1 两组治疗后每日粪便中直接胆红素与总胆红素含量比较

组别	直接胆红素					
	第 1 天	第 2 天	第 3 天	第 4 天	第 5 天	第 6 天
参照组 (n=36)	1.69±1.13	1.42±0.98	1.11±0.95	0.92±0.77	1.49±0.95	1.32±1.12
研究组 (n=36)	2.85±0.83	2.34±1.05	1.96±1.02	2.11±1.54	3.04±1.46	2.37±1.74
t	4.9640	3.8432	3.6588	4.1468	5.3390	3.0445
p	0.0000	0.0003	0.0005	0.0001	0.0000	0.0033
组别	总胆红素					
	第 1 天	第 2 天	第 3 天	第 4 天	第 5 天	第 6 天
参照组 (n=36)	2.22±1.31	1.56±1.47	1.64±1.45	1.52±1.37	2.12±1.71	1.59±1.58
研究组 (n=36)	3.79±1.65	3.24±1.35	2.49±1.37	2.54±1.51	3.22±1.62	2.87±1.65
t	4.4712	5.0504	2.5565	3.0016	2.8019	3.3617
p	0.0000	0.0000	0.0127	0.0037	0.0066	0.0013

### 2.3 两组不良反应发生情况比较

研究组 2 例发热, 参照组 1 例皮疹, 3 例腹泻, 6 例发热, 研究组不良反应发生率 (5.56%) 低于参照组 (27.78%),  $\chi^2=6.4000, p=0.0114$ , 差异有统计学意义。

### 2.4 两组智力测定结果比较

研究组 PDI (91±5)、MDI (94±4), 参照组 PDI (100±6)、MDI (101±6), 研究组的 PDI、MDI 与参照组数据对比差异明显  $t=6.9139, 5.8243, P<0.05$ ,

## 3 讨论

新生儿高胆红素血症是新生儿时期的一种常见病症, 若不及时治疗, 会对儿童的神经系统带来很大的影响, 甚至影响儿童的神经功能发育, 导致胆红素脑病的发生, 威胁患儿的生命健康<sup>[7]</sup>。新生儿高胆红素血症在体内的代谢表现为自身性特点, 大部分新生儿在出生后的 24h 后有黄疸症状, 若外界因素对本病症有不良影响, 那么很容易会造成疾病发病率的增高<sup>[8]</sup>。临床对新生儿高胆红素血症的发病原因进行分析, 可能是: 1. 过量输血; 2. 新生儿溶血等病症; 3. 新生儿肝炎或胆道闭锁等。新生儿在出生后机体功能发育并不完善, 血液中的胆红素水平若是过高则会引起胆红素脑病, 所以加强对新生儿高胆红素血症的治疗有重要价值<sup>[9]</sup>。

参照组应用的蓝光治疗是目前治疗新生儿高胆红素血症的首选措施, 波长一般控制在 420-485nm 之间, 血清胆红素的最高吸收波长在 455-470nm 之间, 二者较为相近, 患儿在接受蓝光治疗时, 对患儿的皮肤进行照射, 可让血清胆红素中的部分内容转化为可以溶于水的物质<sup>[10]</sup>, 促进其迅速从胆汁中随着尿液排出体外。由此可提示: 蓝光治疗能够降低血清胆红素水平, 避免了胆红素脑病的发生, 在治疗期间需要间断光照治疗, 可促进患儿接受母乳喂养。

中医学中, 将黄疸归属为: “胎黄”, 病因可能是由于母体饮食辛辣肥腻, 或心情郁闷, 很容易对胎儿造成不良影响<sup>[11]</sup>, 胎儿在出生后受到外界因素的干扰, 进而造成体内肝胆湿热, 进而发生黄疸。临床治疗应该将清热利湿和泻下退黄为指导原则, 茵栀黄口服液的成分包括: 茵陈、金银花、栀子与黄芩, 茵陈有消炎利胆的功效, 能够促进胆酸与胆

红素的排泄, 而金银花则具备清热解毒的作用, 栀子可促进胆汁分泌, 黄芩具有护肝、利胆和清热的作用<sup>[12]</sup>, 药物之间相互配伍, 充分发挥清热利胆和退黄的功效, 可促进胃肠蠕动, 降低胆红素水平。药物研究表明, 茵陈在小鼠肝脏药酶中起诱导作用, 黄芩具有利尿和解毒的作用, 具有充实的抗过敏和改善毛细血管作用, 而栀子则清利三焦湿热, 可减少血中胆红素, 促进胆汁排泄, 减少胆红素的肠肝循环作用<sup>[13]</sup>。上述研究发现: 研究组临床有效率 (91.67%) 高于参照组 (69.44%), 与参照比较, 研究组每日粪便中总胆红素含量多, 直接胆红素含量多, 研究组 PDI (91±5)、MDI (94±4), 参照组 PDI (100±6)、MDI (101±6), 研究组的 PDI、MDI 水平低于参照组, 研究组不良反应发生率 (5.56%) 低于参照组 (27.78%), 由此可提示: 研究组胆红素通过粪便排出体外显著多于参照组, 虽然不能从粪便中准确测定胆红素的量是否减少, 但是可以结合胆红素经胆道排泄入肠道后在葡糖醛酸苷酶作用下快速分解成为未结合的胆红素, 一部分在肝肠循环下吸收入血, 其余随着粪便排出体外, 患儿在口服茵栀黄口服液后会有明显的现象, 如: 大便性状稀薄, 次数增多等, 虽然粪便有形没有增加, 但是含水量明显增多, 促进了肠蠕动, 由此可证实: 选择轻中度黄疸患儿应用的安全性高, 对重症黄疸病例的使用需要进一步研究。

综上所述, 茵栀黄口服液与蓝光治疗新生儿高胆红素血症的协同作用十分显著, 具有清热利湿的作用, 可降低血清胆红素水平, 安全性高。

## 参考文献

- [1] 张强,王秋霞,常明.茵栀黄口服液联合布拉氏酵母菌散辅助治疗新生儿高胆红素血症的疗效分析[J].黑龙江医学,2022,46(24):2983-2986.
- [2] 蒋国峰,华鹏,洪林星.茵栀黄口服液联合蓝光照疗法、中医穴位推拿治疗新生儿高胆红素血症的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2022,15(33):135-138.
- [3] 吴新婷,卞伟妮,郑玲芳,孟远翠,常盼,贾南.口服益生菌联合茵栀黄口服液治疗新生儿高胆红素血症的效果及免疫机制分析[J].中国医药,2022,17(07):1029-1033.
- [4] 朱惠洁,卢君,曹巧玲,任颖俊.小儿推拿联合强光疗法与茵栀黄口服液联合强光疗法治疗新生儿高胆红素血症

- 的疗效比较[J].中国妇幼保健,2021,36(01):208-210.
- [5] 赵乔.微生物制剂联合茵栀黄口服液用于治疗新生儿高胆红素血症的临床研究[J].医学食疗与健康, 2020, 18(23): 217-218.
- [6] 胡宁,王卫平.茵栀黄口服液联合蓝光照射治疗新生儿高胆红素血症的疗效观察[J].四川解剖学杂志, 2020, 28(03): 111-112.
- [7] Wu RH, Feng S, Han M, Caldwell P, Liu SG, Zhang J, Liu JP. Yinzhihuang oral liquid combined with phototherapy for neonatal jaundice: a systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials. *BMC Complement Altern Med.* 2018 Jul 28;18(1):228.
- [8] 杨庆.蓝光照射联合茵栀黄口服液治疗重度新生儿高胆红素血症的临床研究[J].系统医学,2020,5(17):105-107.
- [9] 曹红利,王婷.茵栀黄口服液联合蓝光治疗新生儿高胆红素血症的临床效果[J].临床医学研究与实践, 2020, 5(07): 135-137.
- [10] Han J, Li C, Dai Z, Duan J, Cai W, Wang Y, Zhang Y. Yinzhihuang Oral Liquid Ameliorates Hyperbilirubinemia Induced by  $\delta$ -Aminolevulinic Acid and Novobiocin in Neonatal Rats. *Chem Biodivers.* 2021 Aug; 18(8): e2100222.
- [11] 高大明,马家明,刘永红,翟爱国,韦辉.茵栀黄口服液、双歧杆菌联合蓝光照射治疗新生儿高胆红素血症的临床效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(08):92-93+102.
- [12] 丁丽红,刘帅,熊其江.短时多次及持续蓝光照射联合茵栀黄口服液对新生儿高胆红素血症患儿神经因子的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(13):36+38.
- [13] 陈凯权,马进,方开峰.茵栀黄口服液联合布拉酵母菌治疗新生儿高胆红素血症的疗效[J].世界中医药, 2020, 15(16): 2418-2421+2425.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**