

穴位按摩辅助治疗新生儿黄疸临床观察

周亚红

丽水市妇幼保健院, 浙江 丽水 323000

[摘要] 目的: 观察穴位按摩辅助治疗新生儿黄疸的临床效果。方法: 将新生儿黄疸患者 96 例随机分为 2 组各 48 例, 2 组均给予药物治疗, 观察组联用穴位按摩辅助治疗, 考察并比较 2 组的临床疗效、胆红素变化等。结果: 观察组总有效率 95.8%, 对照组总有效率 79.2%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。经治疗 1 天、4 天、7 天后, 观察组血清中胆红素值下降, 下降程度与对照组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组血清中胆红素恢复至正常水平的时间与对照组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组住院治疗的时间与对照组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 穴位按摩辅助治疗新生儿黄疸, 可显著改善临床症状, 提高临床疗效。

[关键词] 新生儿黄疸; 穴位按摩; 茵栀黄颗粒; 中医传统疗法

[中图分类号] R722.17 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 10-0174-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.10.050

Clinical Observation of Acupoint Massage in Adjuvant Treatment for Neonatal Jaundice

ZHOU Yahong

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of acupoint massage in adjuvant treatment for neonatal jaundice. **Methods:** Divided 96 cases of patients with neonatal jaundice into two groups randomly, 48 cases in each group. The two groups were both given medicine treatment, and the observation group was additionally given the acupoint massage in adjuvant treatment. Observed and compared the clinical effect and changes of bilirubin in the two groups. **Results:** The total effective rate was 95.8% in the observation group and 79.2% in the control group, difference being significant ($P < 0.05$). After one day, four days and seven days of treatment, the amount of bilirubin in serum in the observation group was decreased, compared the degree of decrease with that of the control group, difference being significant ($P < 0.05$). The time returning back to normal level of bilirubin in serum in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P < 0.05$). The time of hospitalization in the observation group was obviously shorter than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Acupoint massage in adjuvant treatment for neonatal jaundice can significantly improve clinical symptoms and promote clinical effect.

Keywords: Neonatal jaundice; Acupoint massage; Yinzhihuang granules; Chinese medicine traditional therapy

新生儿黄疸是指未满月(28 天以内)的婴儿出现黄疸现象, 通常根据疾病进展情况分为生理性黄疸和病理性黄疸, 前者会随着时间的推移逐步消退, 无须给予特殊处理; 后者通常在出生 24 h 内便会出现皮肤、黏膜、巩膜等黄染, 症状会逐渐加重, 必须及时治疗以防止黄疸引发的后遗症^[1-2]。笔者在常规治疗新生儿黄疸的基础上联用穴位按摩, 有效降低了血清中胆红素, 获得了良好的临床疗效, 现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院新生儿科自 2017 年 1—12 月收治的新生儿黄疸患者 96 例, 根据将随机数字表法将其分为 2 组各 48 例。对照组男 26 例, 女 22 例; 年龄 1~14 天, 平均(5.1 ± 2.6)天; 体质量 2.4~7.5 kg, 平均(3.6 ± 1.8)kg。观察组男 27 例, 女 21 例; 年龄 1~15 天, 平均(5.3 ± 2.5)天, 体质量 2.5~7.6 kg, 平均(3.5 ± 1.8)kg。2 组患儿性别、年龄等指标进

[收稿日期] 2018-04-15

[作者简介] 周亚红 (1989-), 女, 住院医师, 主要从事新生儿临床研究。

行统计学处理,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 参与临床研究的患儿均符合《实用儿科学》中新生儿黄疸的诊断标准。①出生后出现皮肤、巩膜黄染,经临床诊断确诊为新生儿黄疸者;②血清中胆红素持续上升,日上升幅度超 $85\ \mu\text{mol/L}$ 者;③黄疸减轻后又反弹者;④患儿家属知晓且签署知情同意书者;⑤无其它严重疾病者。

1.3 排除标准 ①年龄较大,已超 28 天者;②经临床检查确诊为新生儿胆道闭锁者;③对治疗药物出现严重的过敏反应者;④因其它原因退出临床治疗者。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予常规治疗,采用包括妈咪爱(枯草杆菌肠球菌二联多活菌颗粒,北京韩美药品有限公司,国药准字 S20020037,规格:1 g/袋),每次 1 袋,每天 2 次,用适量的水融化后服用;茵栀黄颗粒(山东鲁南厚普制药,国药准字 Z20030028),每次 3 g,每天 3 次,用适量的水融化后服用;蓝光照射:用黑色的布遮住患儿双眼、会阴部等,光疗箱的温度控制 $31\sim 33^\circ\text{C}$ 、湿度控制 $50\%\sim 75\%$,将患儿置于光疗箱中,照射时间为每天 10 h,照射过程中应多喂水及正常饮食。

2.2 观察组 在常规治疗的基础上联用穴位按摩辅助治疗,每天 1 次,每天沐浴后实施,具体方法:选取患儿的天枢、中脘、足三里、脾俞、胃俞、太冲、涌泉、阳陵泉,用手掌掌面或手指轻轻按压患儿上述穴位,每穴位按压 15 次,频率为每分钟 60 次,同时进行补脾经。

2 组均连续治疗 7 天。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 治疗期间,严密监测 2 组患者临床症状变化,如皮肤、眼睛、大便情况等,测定并比较 2 组患者治疗前后血清中总胆红素,同时比较 2 组的临床疗效。

3.2 统计学方法 采用统计学软件 SPSS20.0 对数据进行统计学分析。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参考《实用儿科学》中相关标准。痊愈:黄疸消退,生理指标完全恢复正常,血清总胆红素在 $90\ \mu\text{mol/L}$ 以下;显效:黄疸大部分消退,生理指标基本恢复正常,血清总胆红素在 $100\sim 120\ \mu\text{mol/L}$;有效:黄疸减轻,生理指标有所改善,血清总胆红素降低;无效:临床症状较治疗前未改善甚至加重。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。观察组总有效率 95.8%,对照组总有效率 79.2%,2 组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 2 组临床疗效比较

例

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	48	11	16	9	12	79.2
观察组	48	17	23	6	2	95.8 ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

4.3 2 组治疗前后血清胆红素值比较 见表 2。治疗前,2 组血清中胆红素值比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。经治疗 1 天、4 天、7 天后,观察组血清中胆红素值下降,下降程度与对照组比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表 2 2 组治疗前后血清胆红素值比较($\bar{x}\pm s$)

$\mu\text{mol/L}$

组别	n	治疗前	治疗 1 天	治疗 4 天	治疗 7 天
对照组	48	246.5 \pm 32.7	209.3 \pm 28.4	179.2 \pm 25.1	106.5 \pm 19.3
观察组	48	248.1 \pm 32.9	175.4 \pm 26.5 ^①	121.3 \pm 21.2 ^①	80.4 \pm 15.3 ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

4.4 2 组胆红素复常时间及住院时间比较 见表 3。观察组血清中胆红素恢复至正常水平的时间与对照组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组住院治疗的时间与对照组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表 3 2 组胆红素复常时间及住院时间比较($\bar{x}\pm s$)

天

组别	n	胆红素复常时间	住院时间
对照组	48	8.6 \pm 2.5	10.3 \pm 2.6
观察组	48	5.1 \pm 1.4 ^①	7.1 \pm 1.4 ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

5 讨论

新生儿黄疸是新生儿较常罹患的疾病,以病理性黄疸为主,尤其是足月儿和早产儿更易出现,前者发病率约为 $50\%\sim 60\%$,后者发病率则达到了 80% 以上。出现病理性黄疸的新生儿必须及时治疗,否则会出现严重的并发症,危及患儿的神经系统,出现胆红素脑病等。出现病理性黄疸的因素比较多,如胆红素过量生成、肝脏代谢胆红素出现障碍、胆汁排泄障碍等,由此而导致新生儿体内游离胆红素浓度持续升高,出现面部、躯干、四肢、手心、足心等部位黄染,除此之外,还会出现精神萎靡、食欲不振、呼吸困难等症状,严重影响新生儿的健康^[3-4]。目前,临床治疗病理性黄疸的方案比较多,蓝光照射是治疗新生儿黄疸最基础的方法之一,具有安全、有效、副作用少等优点而被广泛应用,其基本原理系光疗箱通过发射 $425\sim 480\ \text{nm}$ 波长的蓝光,能够与血清中游离的胆红素反应,使其转化为水溶性的物质而从胆汁、尿液中排泄,使血液中胆红素浓度迅速降低。通常每日蓝光照射时间为 10 h 左右,照射过程中需用黑布将新生儿的眼睛、会阴遮盖,防止灼伤,另外应补充水分,不仅可防止脱水,还能加速血液中胆红素的排泄。常规治疗新生儿黄疸,除蓝光照射外,还会联用妈咪爱,该药物可为新生儿直接补充正常生理菌丛,抑制致病菌,能够促进营养物质的消化、吸收,抑制肠源性毒素的产生和吸收,调整肠道内菌群失调,患儿服用该药物后,能够促进胆红素的排泄^[5]。

茵栀黄颗粒系由茵陈、栀子、黄芩和金银花经现代制剂技术制备而成的口服药物,其中茵陈有利胆作用,可促进胆酸、

胆红素等排泄；栀子可增加胆汁分泌；黄芩具有清热利胆、保护肝脏的作用；金银花有清热解毒的药效，诸药配伍协同发挥清热利湿、利胆退黄、宣散热毒的作用。现代研究证实，茵栀黄可加快新生儿胆汁分泌的速率，还能够改善新生儿黄疸患者退黄的速率^[6-7]。笔者在常规治疗新生儿黄疸的基础上辅助联用穴位按摩，取得了良好的临床效果。中医学认为，新生儿黄疸系脾胃湿热或寒湿内蕴、肝失疏泄、胆汁外溢致发黄，良性刺激有关穴位，可推动气血运行，发挥疏通经络、行气活血、滋养脏腑、扶正祛邪等效果。现代研究证实，穴位按摩能够提高迷走神经的兴奋性，促进胃泌素、胰岛素等分泌，有利于胃肠道的蠕动，促进排便，从而减少了新生儿黄疸患儿体内胆红素的肝肠循环，降低血清中胆红素水平，故对治疗该疾病具有十分重要的临床意义^[8-10]。本研究通过按摩天枢、中脘、足三里、脾俞、胃俞等穴位，补脾经，可增强胃肠蠕动，增加排便次数，能够将肠内胆红素排除体外；按摩太冲、涌泉等穴位，可发挥清热利湿、疏泄肝胆邪热的作用；按摩阳陵泉，则可产生活血舒筋、疏调经脉的作用。联合按压诸穴位，可发挥通脏腑、健脾胃、利湿退黄的临床效果。

可见，在常规治疗新生儿黄疸的基础上辅助联用穴位按摩，可显著降低血清中胆红素水平，可缩短新生儿黄疸消除的时间，减轻患儿的临床症状，提高了临床疗效。

[参考文献]

- [1] 李华芳. 茵栀黄口服液联合蓝光照射治疗新生儿黄疸随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2013, 27(5): 15-16.
- [2] Sebbe PF, Villaverde AB, Nicolau R. Characterization of an Optical Device with an Array of Blue Light Emitting Diodes LEDs for Treatment of Neonatal Jaundice[J]. AIP Conference Proceedings, 2008, 992(1): 606-610.
- [3] Samra NM, El TA, Cadwell K. The effect of kangaroo mother care on the duration of phototherapy of infants re-admitted for neonatal jaundice[J]. Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine, 2012, 25(8): 1354-1357.
- [4] 吴霞, 管建宏. 开塞露灌肠联合培菲康口服辅助治疗早产儿高胆红素血症效果观察[J]. 临床军医杂志, 2013, 41(10): 1075-1076.
- [5] 唐新玉, 丁雄. 蓝光辅助茵栀黄联合苯巴比妥钠防治新生儿黄疸的临床效果研究[J]. 中国民族民间医药, 2011, 20(14): 111-112.
- [6] 陈霞萍. 茵栀黄联合蓝光照治疗新生儿黄疸的临床观察[J]. 中华中医药学刊, 2011, 29(4): 926-927.
- [7] 李海虹, 王振武, 游弋, 等. 茵栀黄汤联合双歧杆菌三联活菌治疗新生儿黄疸临床研究[J]. 中医学报, 2017, 32(1): 142-145.
- [8] 王莹, 宋宁娟, 陈珊珊. 新生儿抚触联合中医穴位按摩治疗新生儿黄疸的护理疗效研究[J]. 实用临床护理学杂志, 2017, 2(50): 140.
- [9] 张雪君, 莫金枝. 中药药浴联合中医护理对新生儿黄疸治疗效果的影响[J]. 临床医学工程, 2017, 24(10): 1449-1450.
- [10] 唐云芳. 中医穴位按摩对新生儿黄疸指数的影响[J]. 新中医, 2015, 47(4): 249-250.

(责任编辑: 吴凌, 李海霞)