

新生儿母乳性黄疸 150 例分析

武警医学院附属医院儿科 (天津 300162) 王维亚 吴彬彬 任晋宏

摘要 目的:探讨新生儿母乳性黄疸诊断及治疗。方法:回顾性分析 150 例母乳性黄疸患儿的临床资料。给予思密达 1.5g•d 和蓝光等治疗,部分患儿停喂母乳。结果:早发型母乳性黄疸治疗 5~7 天后黄疸全部消退。迟发型母乳性黄疸停母乳 3 天,92.6% 黄疸消退。结论:新生儿母乳性黄疸采用药物等综合治疗效果显著,预后良好。

关键词: 新生黄疸; 新生儿; 药物治疗; 疗效

The Analysis of 150 Cases of Neonatal Breast Milk Jaundice

WANG Wei-ya, WU Bin-bin, REN Jin-hong

Department of Pediatrics, the Affiliated Hospital, Armed Police Medical College 300162, China

ABSTRACT Objective: To study the diagnosis and treatment of neonatal breast milk jaundice (BMJ). **Methods:** The clinical data of 150 neonates, aged from 25 days to 35 days, males 87 and females 63, with neonatal breast milk jaundice were retrospectively analysed. The patients with neonatal BMJ were treated with Diocetahedral Smectite (DS) (1.5g, three times a day, orally for 5 to 7 days), some were given blue light exposure on the basis of medication, and some were stopped breast feeding. **Results:** The jaundice of the neonatal patients with premature BMJ totally resolved after treatment for 5 to 7 days, while that of the neonatal patients with late onset BMJ (92.6%) resolved after stopping breast feeding for 3 days. **Conclusion:** Patients with neonatal BMJ can be cured with medical combined therapy, which can acquire favourable prognosis, but the jaundice changes of patients with BMJ should be paid more attention to in the clinical treatment.

Key words: Jaundice; Neonate; Medication

母乳性黄疸(breast milk jaundice, BMJ)是新生儿高胆红素血症的重要原因之一。现将我科 2002 年 1 月~2005 年 12 月间诊治的 BMJ 150 例分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:

男 87 例,女 63 例。就诊年龄 25~35 天,平均 30 天。完全母乳喂养 120 例,混合喂养 30 例。均系足月儿。早发型(生后 3~5 天发生黄疸)96 例,迟发型(生后 6~8 天发生黄疸)54 例。

1.2 临床表现:

黄疸以轻中度为主,其中轻度黄疸 45 例,中度 90 例,重度 15 例。黄疸持续时间:早发型 14.2±3 天,迟发型 25.25±3.5 天。黄疸高峰时间:早发型为 8.2±2 天,超过生理性黄疸的平均水平值。迟发型为 20.2±3 天。150 例病人吮乳好,尿粪颜色正常,生长发育良好,平均体重较出生时增加 1.5kg,腹不胀,肝脾均在正常生理范围之内,无 1 例伴随其他疾病。

1.3 实验室检查:

肝功能正常,HbsAg(-),总胆红素 215.24μmol/L 45 例,~342.04μmol/L 90 例,~416μmol/L 15 例。血清胆红素以未结合胆红素升高为主,血尿常规正常。

2 治疗及转归

对早发型母乳性黄疸鼓励少量多次喂养,96 例中有 84 例

加服思密达 1.5g,每日 3 次,治疗 5~7 天后黄疸消退,12 例停母乳后 2 天黄疸消退。对迟发型母乳性黄疸均停母乳,改用牛奶或其他人工喂养。本组迟发型 54 例中,停母乳喂养 3 天,黄疸明显消退 32 例,4~7 天消退者 18 例,另 4 例消退不明显,加用了中药治疗。

苯巴比妥的应用,日龄<7 天者,胆红素≥342μmol/L,还采取积极治疗,以防发生脑损害。除停母乳外,均加服苯巴比妥 5mg,每日 3 次。疗程 1 周。经治疗第 3 天开始退黄,肉眼黄疸 7 天内完全消退,无 1 例出现并发症。

总胆红素≥220.6μmol/L 时辅以蓝光治疗。67 例病人在药物治疗基础上给予了蓝光照射,平均 2~3 天,黄疸减轻。

3 讨论

随着母乳喂养率的提高,母乳性黄疸的发病率日益增加,但确诊此病尚无特异方法。可在排除因感染、溶血、缺氧、头颅血肿、肝功能障碍、遗传代谢性疾病所致高未结合胆红素血症后,作出诊断。我们认为以母乳喂养为主,黄疸发生在生理性黄疸期不消退是诊断的重要线索,其次血清胆红素以未结合胆红素升高为主,停母乳喂养 1~3 天后,黄疸迅速减轻或消退是诊断的重要依据。患儿一般状况良好,生长发育不受影响,肝脾正常范围,肝功能正常是其特点。

本病确诊后,我们对早发型 BMJ96 例病人采取少量多次喂养方法,目的在于刺激肠蠕动,增加大便排出,促进胆红素排出,减少肠-肝循环及胆红素吸收^[4]。大部分病人同时加服思密达治疗,黄疸全部消退,取得很好效果。思密达是一高效、无毒的胃肠道黏膜保护剂和病原清除剂,且不影响肠道营养物质的吸收,值得临床推广使用^[5,6]。对部分 BMJ 患儿我们采取短期停母乳,对血清胆红素明显增高、黄疸持续不退者加用苯巴比妥治疗,该药可诱导肝细胞中 UDPGT 的活性,加速间接胆红素的转化,促进肝细胞对胆红素的摄取及排泄,缩短黄疸持续时间。

目前多数人认为母乳性黄疸预后良好,无胆红素脑病发生的报道,但临床仍需积极治疗并密切观察黄疸变化。

参考文献

[1] 金汉珍.实用新生儿科学.第2版.北京:人民卫生出版社,1999:219-221
[2] 李佩红综述.母乳性黄疸研究进展.实用儿科临床杂志,1994;9(2):109-110
[3] 陈自励.思密达治疗新生儿母乳性黄疸疗效观察.新生儿科杂志,1998,13(4):155-156
[4] 刘京梅.早发型母乳性黄疸及其相关因素[J].山东医药,44(4):41-42
[5] 杨波.新生儿母乳性黄疸的临床研究[J].实用儿科杂志,2004,19(2):103-104
[6] 郑文联.母乳性黄疸50例临床分析[J].现代医药卫生,2004,20(19):2022

乙型病毒性肝炎与上消化道血管粘膜损伤性疾病的临床分析

黑龙江科技学院医院 (黑龙江 哈尔滨 150027) 苏长兰

摘要 目的:研究乙型病毒性肝炎与上消化道血管粘膜损伤性疾病相关性。方法:回顾性分析经纤维胃镜检查的121例患者的临床资料,全部病例行纤维胃镜检查,同时采用酶免法检测病人血清HBV。121例患者分为观察组83例与对照组38例。结果:观察组的83例胃病患者即消化性溃疡,出血性或糜烂性胃十二指肠炎。患者的HBV总阳性率为65.1%。对照组38例即非血管粘膜损伤组的单纯性浅表性胃十二指肠炎患者,其HBV总阳性率为42.2%。观察组明显高于对照组,二组阳性率在统计学上有显著性差异($P < 0.05$)。结论:提示上消化道血管粘膜损伤与HBV感染密切相关。如何有效保护消化道血管粘膜的完整性是降低HBV感染率的重要因素。

关键词:乙型病毒性肝炎;上消化道血管粘膜损伤;临床分析

Analysis of Correlation between Viral Hepatitis B and Injury Disease of Blood Vessel and Mucous Membrane of Upper Gastrointestinal Tract

SU Chang-lan

Heilongjiang Hospital of Science and Technology College, Harbin 150001, China

ABSTRACT Objective: To investigate the correlation between viral hepatitis B and the injury disease of blood vessel and mucous membrane (IDBVMM) of upper gastrointestinal tract(UGIT). **Methods:** 121 patients were divided into observation group (n= 83) and control group(n= 38). All the patients in the two groups were detected by fibergastroscope, and HBV level in their sera was determined by ELISA. The clinical data of the patients were retrospectively analysed. **Results:** In observation group, the 83 patients, whose total positive rate(TPR) of HBV was 65.1%, suffered from peptic ulcer(PU), hemorrhagic or erosive gastroduodenitis; while in control group, the patients, whose TPR of HBV was 42.2%, suffered from simple and superficial gastritis. There was significant difference in TPR of HBV between the two groups($P < 0.05$). **Conclusion:** This study showed that IDBVMM of UGIT was related to infection of HBV. Therefore, how to keep the blood vessel and mucous membrane of UGIT intact would be the important factor of reducing the infection rate of HBV.

Key words: Viral B hepatitis; Injury disease of blood vessel and mucous membrane of upper gastrointestinal tract(IDBVMM); Clinical analysis

1 材料与方法

1.1 研究对象:

121例标本均为我院两年来就诊病人,经胃镜检查提示有消化性溃疡、糜烂性胃炎、出血性胃炎或单纯浅表性胃十二指肠炎。检查之前应用酶免法检测病人血清HBV(HBsAg,抗-HBs,HBcAb,HBcAg,抗-HBe)

1.2 观察方法

观察组:上消化道血管粘膜损伤组包括消化性溃疡病,出

血糜烂性胃炎,十二指肠炎患者。

对照组:上消化道血管粘膜非损伤组,包括单纯浅表性胃炎,十二指肠炎患者。其中观察组83例,男61例、女22例、平均年龄36岁。对照组38例,男21例、女17例、平均年龄33岁,二组病人病史相近,均无明确肝病史,且无乙肝疫苗接种史,有较强的可比性。

1.3 结果判定:

HBV标志物中,任何一项阳性均视为HBV感染状态,即HBV总感染率。