

蓝光照射 + 白蛋白对新生儿黄疸的治疗效果探究

杨成雨

(武汉科技大学附属天佑医院 湖北 武汉 430061)

【摘要】目的：评价在新生儿黄疸患儿中开展白蛋白 + 蓝光照射治疗的效果。方法：对 2019 年 2 月到 2020 年 4 月的 66 例新生儿黄疸患儿经抽签法做分组研究，分甲组与乙组，两组患儿均 33 例。乙组蓝光照射治疗，甲组在乙组基础上加白蛋白治疗，比较两组的血清胆红素水平、疗效。结果：乙组非结合胆红素、结合胆红素、血清总胆红素高于甲组 ($P < 0.05$)。乙组治疗总有效率低于甲组 ($P < 0.05$)。结论：给予新生儿黄疸患儿白蛋白 + 蓝光照射治疗可显著降低血清胆红素水平，同时可提高疗效。

【关键词】新生儿黄疸；白蛋白；蓝光照射；血清胆红素

新生儿黄疸是指日龄少于 28d 新生儿的血中胆红素水平升高引发的皮肤黄染、巩膜黄染、粘膜黄染，其发生同围产时缺氧有关，当进展成病理性黄疸时，因胆红素过度淤积导致新生儿发生肺炎、败血症等，甚至导致患儿死亡^[1]。所以，要促进患儿胆红素排出，且对胆红素水平升高进行抑制。蓝光照射是新生儿黄疸有效的、常见的一种治疗手段，但是治疗效果会受到个体差异的影响，患儿整体治疗效果不甚理想，患儿光疗失败后需换血治疗，严重影响患儿的预后和健康。白蛋白是胆红素的载体，可维持血浆胶体渗透压，并抑制血中游离胆红素水平，能辅助蓝光治疗，提高疗效。

1 资料和方法

1.1 临床资料

对 2019 年 2 月到 2020 年 4 月的 66 例新生儿黄疸患儿经抽签法做分组研究，分甲组与乙组，两组患儿均 33 例。甲组，日龄 1-27 天 / (12.41 ± 3.72) 岁。女性 15 例、男性 18 例。乙组，日龄 2-27 天 / (12.35 ± 3.62) 岁。女性 14 例、男性 39 例。两组比较 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

乙组蓝光照射治疗：波长 425-475nm 蓝光双面光疗箱，蓝光照射通常是 1-2d，不宜超过 3d。患儿每次口服 10ml 的茵栀黄口服液，每天三次。甲组在乙组基础上加白蛋白治疗：患儿蓝光照射后，经葡萄糖注射液 (10%) 稀释 2h/kg 的白蛋白，静滴，速度不超过 2mL/min，开始静滴的 15min 内，速度要缓慢，之后逐渐的提高速度。

1.3 观察指标

在两组患儿治疗后，测量其非结合胆红素、结合胆红素、血清总胆红素水平。治疗效果，患儿症状没有缓解计无效；患儿症状缓解计有效；患儿症状消失计显效。

1.4 统计学分析

选 SPSS22.0 软件做统计学分析，(%) 体现计数资料， χ^2 检验，($\bar{x} \pm s$) 体现计量资料，t 检验， $P < 0.05$ 体现存在统计学差异。

2 结果

2.1 血清胆红素水平比较

乙组非结合胆红素、结合胆红素、血清总胆红素高于甲组 ($P < 0.05$)。

表 1 血清胆红素水平比较 [$(\bar{x} \pm s)$, $\mu\text{mol/L}$]

分组	非结合胆红素	结合胆红素	血清总胆红素
乙组 /33 例	146.21 ± 12.52	9.01 ± 1.25	162.32 ± 20.42
甲组 /33 例	124.25 ± 10.35	7.62 ± 1.15	134.21 ± 18.36
t	7.7659	4.7011	5.8805
P	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 疗效比较

乙组治疗总有效率低于甲组 ($P < 0.05$)。

表 2 疗效比较 n(%)

分组	无效	有效	显效	治疗总有效率
乙组 /33 例	8(24.24)	4(12.12)	21(63.64)	25(75.76)
甲组 /33 例	2(6.06)	3(9.09)	28(84.85)	31(93.94)
χ^2	—	—	—	4.2429
P	—	—	—	0.0394

3 讨论

蓝光照射新生儿黄疸简便的、见效快、疗效好的一种治疗方法，新生儿黄疸患儿的胆红素水平偏高，因胆红素可吸收光，经光和氧作用，脂溶性胆红素被氧化成具有水溶性的产物，可从尿液、胆汁排出体外，使患儿血清的非结合胆红素水平下降。茵栀黄可清热解毒，存在降低谷丙转氨酶、退黄疸作用，可改善新生儿黄疸患儿的临床症状，利于黄疸快速消退^[2]。但是如果茵栀黄的使用不当，就会导致患儿出现胃肠道反应、肠道菌群失调，所以在茵栀黄使用中，要格外注意。但是，有多项研究报道：在新生儿黄疸患儿中，蓝光照射治疗的效果并不稳定，主要原因是结合胆红素的不稳定性，易反转成非结合胆红素，导致血中胆红素水平。所以，为了避免非结合胆红素的反转以及回升，应该在蓝光照射治疗的基础上结合其他治疗手段，提高疗效。白蛋白属于结合胆红素的一种载体，可同胆红素结合，使结合胆红素更稳定，避免结合胆红素逆转成非结合胆红素^[3]。

总之，给予新生儿黄疸患儿白蛋白 + 蓝光照射治疗可显著降低血清胆红素水平，同时可提高疗效。

参考文献：

- [1] 巩勇, 马洁, 彭芳. 白蛋白联合蓝光照射对新生儿黄疸的治疗及相关指标观察 [J]. 当代医学, 2020, 26(30): 113-114.
- [2] 薛志华. 白蛋白注射液结合蓝光照射治疗新生儿黄疸的效果观察 [J]. 川北医学院学报, 2020, 35(05): 837-840+852.
- [3] 余安. 蓝光照射联合白蛋白静脉滴注治疗新生儿黄疸的效果分析 [J]. 世界复合医学, 2020, 6(04): 62-65.

作者简介：

杨成雨，男，汉族，籍贯：江苏宝应，1985 年 6 月出生，本科学历，研究方向：蓝光照射 + 白蛋白对新生儿黄疸的治疗效果探究；职称：主治医师；科室：儿科。