

# 中药大黄在预防新生儿黄疸中的作用分析

杜秀丽

济阳区中医医院 山东济南 251400

**【摘要】**目的：探讨中药大黄在预防新生儿黄疸中的作用。方法：2020年3月-2022年4月，选取我院收治的108例新生儿黄疸为对象，经抽签法分组，对照组不服用药物，观察组中药大黄治疗，对比两组黄疸发生率，疾病指标[经皮黄疸指数(Transcutaneous jaundice index, TCB)、血清总胆红素(serum total bilirubin, TBIL)、间接胆红素(indirect bilirubin; unconjugated bilirubin, IBIL)与直接胆红素(Direct bilirubin, DBIL)]。结果：观察组黄疸发生率显著低于对照组(1.85%VS22.22%) $P < 0.05$ ；治疗后两组疾病治疗对比，观察组TCB(5.05±0.96)mg/L、TBIL(172.11±20.79) $\mu\text{mol/L}$ 、IBIL(190.02±21.86) $\mu\text{mol/L}$ 、DBIL(20.02±3.78) $\mu\text{mol/L}$ 均低于对照组(6.59±1.07)mg/L、(208.26±24.31) $\mu\text{mol/L}$ 、(214.03±25.82) $\mu\text{mol/L}$ 、(25.89±3.96) $\mu\text{mol/L}$ ( $P < 0.05$ )。结论：新生儿黄疸预防中，中药大黄具有显著疗效，可降低黄疸发生率，改善疾病指标，值得推广。

**【关键词】**新生儿黄疸；中药大黄；疗效；疾病指标

Analysis of the role of traditional Chinese medicine rhubarb in preventing neonatal jaundice

**Abstract:** Objective: To explore the role of traditional Chinese medicine rhubarb in preventing neonatal jaundice. Method: From March 2020 to April 2022, 108 cases of neonatal jaundice admitted to our hospital were selected as subjects and divided into groups by drawing lots. The control group did not take medication, while the observation group was treated with traditional Chinese medicine rhubarb. The incidence of jaundice in the two groups was compared, Disease indicators [Transcutaneous jaundice index (TCB), serum total bilirubin (TBIL), indirect bilirubin; unconjugated bilirubin (IBIL), and direct bilirubin (DBIL)]. Result: The incidence of jaundice in the observation group was significantly lower than that in the control group (1.85% vs 22.22%,  $P < 0.05$ ); Comparison of treatment between two groups of diseases after treatment, observation group TCB (5.05 ± 0.96) mg/L, TBIL (172.11 ± 20.79)  $\mu\text{mol/L}$ , IBIL (190.02 ± 21.86)  $\mu\text{mol/L}$ , DBIL (20.02 ± 3.78)  $\mu\text{mol/L}$  was lower than the control group (6.59 ± 1.07) mg/L, (208.26 ± 24.31)  $\mu\text{mol/L}$ , (214.03 ± 25.82)  $\mu\text{mol/L}$ , (25.89 ± 3.96)  $\mu\text{mol/L}$  ( $P < 0.05$ ). Conclusion: In the prevention of neonatal jaundice, traditional Chinese medicine rhubarb has significant therapeutic effects, can reduce the incidence of jaundice, improve disease indicators, and is worth promoting.

Keywords: Neonatal jaundice; Chinese herbal medicine rhubarb; Efficacy; Disease indicators

## 【前言】

黄疸是新生儿期常见症状，新生儿黄疸常见的并发症是胆红素脑病、核黄疸，儿童身体汇总的胆红素持续性增高，导致儿童发生严重脑损伤，甚至影响儿童的智力发育<sup>[1]</sup>。我们在肉眼可见到皮肤及巩膜异常。新生儿黄疸的原因是血液中的胆红素水平增高，儿童容易发生中枢神经病变，儿童发生神经系统障碍或者牙齿发育不全<sup>[2]</sup>。随着黄疸进展，儿童的听力、智力、运动能力均受到影响，甚至影响新生命的生命健康。新生儿黄疸非常常见，常规治疗方法是光疗、动静换血治疗、中西医结合治疗、抚触治疗<sup>[3]</sup>。资料研究表明，中药大黄可促进新生儿黄疸患儿肠胃蠕动，促进胎便的排出，以此预防新生儿黄疸的发生，减轻患病程度，预防胆红素脑病的发生，早期服用预防价值显著<sup>[4]</sup>。基于此，本文选取2020年3月-2022年4月，我院108例新生儿黄疸为研究对象，分析中药大黄的应用价值，报道如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床资料

研究对象为我院2020年3月-2022年4月收治的108例新生儿黄疸为对象，经抽签法分组，每组有54例。对照组：男有33例、女有21例，

胎龄36-42周(39.36±1.03)周，出生体重2100-4200kg(3158.76±267.34)kg，溶血性黄疸有27例、感染性黄疸有17例、感染性黄疸有6例、代谢性黄疸有4例。观察组：男有31例、女有23例，胎龄36-42周(39.21±1.00)周，出生体重2100-4100kg(3139.78±265.98)kg，溶血性黄疸有25例、感染性黄疸有16例、感染性黄疸有8例、代谢性黄疸有5例。比较两组患儿资料，数值显示( $P > 0.05$ )。

### 1.2 纳排标准

纳入标准：①通过体格检查、实验室检查等，确诊为新生儿黄疸；②家长对本次调研相关书面文件自愿签订。

剔除标准：①不接受护理方案或中途退出者；②存在先天性心脏病者；③传染性疾病；④并发其他恶性疾病。

### 1.3 研究方法

#### 1.3.1 对照组

不服用任何药物。

#### 1.3.2 观察组

中药大黄，取4g大黄，加水50mL煎煮5min，取药汁15-20mL，新生儿出生6h内温服，每天1次，持续3d。

1.3 观察指标

(1) 黄疸发生率, 于新生儿出生后观察记录其黄染情况, 注意黄染出现时间, 计算式: 出现例数/总例数 × 100.0%。

(2) 疾病指标, 治疗前、治疗 1 星期后检测, 包含经皮黄疸指数 (Transcutaneous jaundice index, TCB)、血清总胆红素 (serum total bilirubin, TBIL)、间接胆红素 (indirect bilirubin; unconjugated bilirubin, IBIL) 与直接胆红素 (Direct bilirubin, DBIL), 抽取 3ml 空腹静脉血, 离心分离后采集血清, 应用全自动生化分析仪完成检测。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 统计学软件进行数据分析, 符合正态分布的计量资料用均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 两组间比较采用独立样本 t 检验, 组内比较采用配对样本 t 检验; 计数资料采用率表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验, 以 P < 0.05 为差异有统计学意义。

2. 结果

表 2 两组疾病指标 (n=54 例,  $\bar{x} \pm s$ )

| 时间       | 组别  | TCB (mg/L)   | TBIL ( $\mu$ mol/L) | IBIL ( $\mu$ mol/L) | DBIL ( $\mu$ mol/L) |
|----------|-----|--------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 出生时      | 对照组 | 18.62 ± 2.19 | 254.87 ± 28.19      | 240.09 ± 27.68      | 34.27 ± 5.81        |
|          | 观察组 | 18.89 ± 2.21 | 256.83 ± 28.23      | 238.54 ± 27.62      | 34.02 ± 5.77        |
|          | t 值 | 0.637        | 0.361               | 0.291               | 0.224               |
|          | P 值 | 0.525        | 0.718               | 0.771               | 0.822               |
| 出生 1 星期后 | 对照组 | 6.59 ± 1.07  | 208.26 ± 24.31      | 214.03 ± 25.82      | 25.89 ± 3.96        |
|          | 观察组 | 5.05 ± 0.96  | 172.11 ± 20.79      | 190.02 ± 21.86      | 20.02 ± 3.78        |
|          | t 值 | 7.872        | 8.304               | 5.215               | 7.879               |
|          | P 值 | 0.000        | 0.000               | 0.000               | 0.000               |

3 讨论

新生儿黄疸虽然较为常见, 但家长部分表现过分担心, 部分又不够重视。如为生理性黄疸, 只需要采取日常的方法进行治疗, 但必须监测经皮胆红素, 一旦胆红素急剧升高, 达干预值, 需积极处理, 以防胆红素脑病的发生<sup>[5-8]</sup>。在治疗病理学黄疸时, 需要先明确疾病的诱发因素, 再结合病因开展治疗。以药物治疗为主: (1) 提升新生儿机体碱性值, 以促进机体内淤积的胆红素结合白蛋白, 使淤积的胆红素含量降低。(2) 补充足量白蛋白。白蛋白属于胆红素载体, 增加其含量可以结合胆红素, 所以属于最为有效的治疗病理学黄疸的方法。(3) 使用微生态制剂改善胃肠活性, 促进胎便排出, 从而快速降低血液中的胆红素, 避免胆红素脑病的发生。

本文研究结果表明, 观察组黄疸发生率显著低于对照组 (1.85%VS22.22%) P < 0.05; 治疗后两组疾病治疗对比, 观察组 TCB、TBIL、IBIL、DBIL 均低于对照组 (P < 0.05)。究其原因, 大黄中含有的蒽醌类化合物可以促进血小板生成, 缩短凝血时间, 有利于止血。有较强的泻下作用, 能荡涤肠胃, 推陈致新, 为治疗积滞便秘之要药。又因其苦寒沉降, 善能泄热, 故实热便秘尤为适宜。

综上可知, 中药大黄可有效预防新生儿黄疸。

2.1 患儿用药效果统计

出现黄疸例数对比, 观察组例数显著高于对照组 (1.85%VS22.22%) (P < 0.05)。见表 1。

表 1 两组黄疸发生率对比 (n=54 例, n/%)

| 组别               | 总例数 | 出现黄疸例数      |
|------------------|-----|-------------|
| 对照组              | 54  | 12 (22.22%) |
| 观察组              | 54  | 1 (1.85%)   |
| X <sup>2</sup> 值 | -   | 10.581      |
| P 值              | -   | 0.001       |

2.2 患儿疾病指标统计

出生时两组 TCB、TBIL、IBIL、DBIL 指标对比无显著差异, 无统计学意义, P > 0.05; 出生 1 星期后 TCB、TBIL、IBIL、DBIL 指标对比, 观察组数值显著低于对照组 (P < 0.05)。见表 2。

参考文献:

[1]刘静, 潘志尧, 张旭铭, 谯明燕, 王婷婷, 吴达芳. 大黄液灌肠治疗新生儿高胆红素血症的临床效果[J]. 中外医学研究, 2022, 20 (34): 67-70.

[2]毛淑倩. 高效液相色谱波长切换法同时测定黄疸茵陈颗粒中 8 种指标性成分的含量[J]. 中国药业, 2022, 31 (21): 69-72.

[3]黄文华. 中药泡浴联合新生儿抚触及蓝光照射对新生儿黄疸患儿胆红素水平的影响[J]. 中医外治杂志, 2022, 31 (04): 36-37.

[4]薛昊. 晚清苏南医家黄疸病辨治经验及对现代临床的指导价值研究[D]. 南京中医药大学, 2022, 05 (11): 14-16.

[5]马鹏胜. 清热退黄灌肠方对高胆红素血症新生儿近期行为的影响[D]. 南京中医药大学, 2022, 08 (10): 11-13.

[6]王莉萍, 张世昌, 刘永兴, 李怀营. 退黄散外洗对新生儿黄疸胆红素及血清炎症因子水平的影响[J]. 陕西中医, 2018, 39 (06): 784-786.

[7]王婕, 刘百祥. 新生儿黄疸的外治法研究进展[J]. 湖南中医杂志, 2017, 33 (06): 200-202.

[8]祝春燕, 沈正云, 管来芳, 杜樟明, 王洁. 中药大黄在预防新生儿黄疸中的效果观察[J]. 浙江医学教育, 2013, 12 (01): 62-63.