

# 蓝光照射联合白蛋白治疗新生儿黄疸的疗效观察

刘国元

(忻州市第二人民医院)

**摘要:**目的:对于出生的大多数的新生儿都会存在黄疸症状,有关数据显示,百分之六十的足月儿会出现黄疸,还有百分之八十的早产儿在出生7天内发生黄疸现象。这种病症的发生非常显著,病情较轻时不会危及患儿身体健康,病情严重时会影响生命安全,黄疸的发生会导致新生儿伴有胆红素代谢失衡状态,造成血液中胆红素明显异常上升,患儿的皮肤、黏膜等呈现黄色,为了有效防控新生儿黄疸问题,临床上应该以“预防为主,防治结合”为原则,此次就针对黄疸的临床治疗进行了评估和探究。方法:医院接收的很多新生儿有黄疸现象,为了更好的帮助患儿彻底远离病痛折磨,此次筛选科室典型黄疸患儿进行了研究,共有病例80例,计算机随机分组,此次治疗方法主要为单纯蓝光和蓝光照射结合白蛋白治疗两类方法,前者为对照组,后者为观察组,对治疗后患儿的身体各项情况进行了调查。结果:在治疗前所有患儿血清胆红素水平无较大区别,此次主要针对治疗后的情况进行调查,数据显示对照组虽然给予了临床治疗,各项指标也有所改善,但是观察组效果更具有优势。结论:本次研究充分说明黄疸不利于患儿的成长发育,应早发现早干预,运用蓝光照射联合白蛋白能够更好的控制病情,让患儿血清胆红素水平短时间内恢复正常。  
**关键词:**蓝光照射联合白蛋白;治疗;新生儿黄疸;疗效

## 前言

医学临床上将新生儿黄疸分为不同类型,第一类为生理学黄疸,第二类为病理性黄疸,前者为症状先在面部显示,随着病情进展延伸到整个躯干、四肢,在新生儿出生2-3天为主要发病阶段,4-5天为高峰阶段,7天后逐渐消失,患儿病情严重状态下会波及全身,病情持续至少7天。后者症状为溶血性黄疸,新生儿有贫血、水肿明显表现,特别是肝脏等部位有肿大情况;感染性黄疸,主要为原发性病症,有发热表现,皮肤呈泛黄色,也可为绿色,有肝肿大、硬化等表现,小便呈深色,大便为灰色、白色陶土样,胆红素明显异常上升等。病理性黄疸明显较为严重,如果不能早期治疗干预,会出现核黄疸症状,导致患儿身心系统、大脑发育均受影响,甚至丧失生命。临床上对于黄疸治疗主要为药物、光照方式为主,此次从科室选入典型病例患儿进行研究,运用相应的治疗方案干预,对临床结局进行评估,具体内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次主要针对黄疸患儿的临床治疗方案进行了研究,根据研究要求,从科室选入部分患儿作为此次研究主体,确定80例,选定开始和结束时间为2019年3月-2020年11月,计算机随机分组,对照组男女比例为19例、21例,日龄在2天及以上,观察组男男女女,各30例、10例,日龄在3天及以上。所有患儿有溶血性、围生因素、感染性黄疸、其他各为20例、7例、30例、23例,对患儿年龄、病程程度、发病因素等进行了调查,数据结果差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

表1 对照组和观察组研究对象治疗前后血清胆红素水平对比分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	TBIL	DBIL	IBIL
对照组	40			
治疗前		376.2 ± 51.2	21.6 ± 8.1	354.4 ± 41.2
治疗后		183.4 ± 18.6	8.9 ± 1.8	174.1 ± 5.7
观察组	40			
治疗前		379.3 ± 50.9	21.4 ± 9.6	358.9 ± 37.4
治疗后		166.8 ± 19.2	7.6 ± 2.0	129.7 ± 13.3

## 3 讨论

黄疸是新生儿比较多见的一种临床表现,临床上不同类型,有生理性黄疸,也有病理性黄疸,第一类黄疸症状属于正常反应,无明显表现,临床症状会在7天内自行消失。病理性黄疸较为严重,患儿从出生1-7天病情持续发展<sup>[1]</sup>,临床症状较难自行消失,病情也会明显恶化,即使黄疸消退也会再次发作,患儿有贫血、体温异常升高、大便、小便不正常等临床显著表现,很多新生儿会利用本身代谢系统将未结合胆红素排出体外,有些患儿代谢系统还在发育阶段,胆红素积聚于体内形成病理性黄疸,有明显临床症状。对于后者病理性黄疸必须及时进行科学、合理治疗,因为一旦病症严重恶化会影响患儿身体器官等部位的发育,甚至会造成患儿丧失生命。目前医院主要治疗黄疸病症会选用蓝光照射,这类方式的临床干预能够让胆红素发生改变,促成可溶性物质,并融入尿液中被排出体外,能够帮助患儿有效控制身体胆红素水平。此次对选取的

## 1.2 方法

所有患儿在查体确定均为黄疸症状,观察组的患儿使用蓝光照射,并配合白蛋白干预,在行蓝光照射期间,选定反复间接照射手段,日干为8-10小时,间隔3-6小时,然后持续照射干预,连续干预3天,再次进行白蛋白干预,以静脉注射给药,1次1g/kg。在给药时应有效控制滴注速度,泵给在4-6小时完成给药,观察患儿身体状况,并监测其有无发生不适表现。对照组为一种蓝光照射干预,与上述患儿治疗步骤一样<sup>[1]</sup>。

## 1.3 观察指标

发现患儿有黄疸症状后,对患儿进行查体,检查患儿的血清总胆红素、结合淡红色、非结合胆红素具体数值,然后对治疗前后数据进行评估分析,观察治疗临床疗效。

## 1.4 统计学分析

筛选了患儿的临床资料、具体治疗过程中的各项数据,并运用相应统计学进行记录,为了确定治疗效果和有效性、可靠性,运用相关数据表示两组并作分析和验证,数据结果差异有统计学意义为( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

此次针对患儿运用相应的治疗方案干预,为确定治疗效果,患儿的身体恢复情况,对所有治疗前后数据进行了统计,并对患儿血清胆红素水平进行了评估,数据显示治疗前数据无统计学意义,治疗后对照组效果改善明显并不理想,观察组患儿病情疾病控制稳定,数据结果差异有统计学意义为( $P < 0.05$ ),见表1。

患儿运用不同临床症状,对照组为单一方案,观察组为联合方案,在运用蓝光照射同时辅助白蛋白干预,对治疗后情况进行了分析,观察组患儿胆红素水平控制良好,患儿短时间内身体恢复正常<sup>[1]</sup>。

总之,治疗新生儿黄疸症状,运用联合方案更能保证临床效果。

## 参考文献:

- [1]伊明江·达吾提. 不同蓝光照射治疗新生儿黄疸的疗效及临床指标观察. 转化医学电子杂志, 2020, 3(9): 55-56.
  - [2]董孝云. 白蛋白联合蓝光照射治疗新生儿黄疸疗效及临床指标观察. 中国卫生标准管理, 2019, 4(3): 94-95.
  - [3]张佳, 张建国. 蓝光照射联合白蛋白静脉滴注对新生儿黄疸的疗效观察. 医学理论与实践, 2020, 29(21): 2969-2970.
- 刘国元, 男(1983-)山西繁峙人,忻州市第二人民医院儿科主治医师,毕业于山西医科大学大同学院,研究方向:儿童呼吸与消化治疗