

2. 陈贵廷, 杨思澍主编. 实用中西医结合诊断治疗学. 北京: 中国医药出版社, 1991: 556—557.
3. 邓成珊, 周露祥主编. 当代中西医结合血液病学. 北京: 中国医药科技出版社, 1997: 648.
4. 徐开林, 张春源, 翁维权, 等. 再生障碍性贫血血清铜及红细胞内铜含量的变化及其意义. 中华血液学杂志 1991; 12(5): 232—233.

5. 赵子义, 芦景贤, 温广平, 等. 慢性再生障碍性贫血头发中钙、镁、铁、锌、铜含量的初步观察. 中华血液学杂志 1992; 13(10): 538—539.
6. 李振甲, 韩春生, 王建勋主编. 实用放射免疫法. 北京: 科学技术文献出版社, 1989: 278—283, 292—296, 300—309.

(收稿: 1998-04-22 修回: 1998-07-22)

中西医结合治疗新生儿高胆红素血症 20 例

崔晓艾

我们于 1993 年 2 月~1997 年 12 月应用鲁米那联合茵栀黄注射液治疗新生儿高胆红素血症, 取得较满意疗效, 现报道如下。

临床资料 40 例均为我院儿科住院患儿, 诊断标准: 依据《实用新生儿学》(金汉珍, 黄德珉, 官希吉, 北京: 人民卫生出版社, 1990: 148) 有关标准。随机分为治疗组和对照组。治疗组 20 例中, 男性 16 例, 女性 4 例; 37~42 周足月儿体重 2500~4000g 者 14 例, 35~37 周早产儿体重小于 2500g 者 6 例; 年龄 2~14 天者 12 例, 15~28 天者 8 例, 平均 16.5 天; 病程 2~25 天, 平均 15.5 天。对照组 20 例中, 男性 14 例, 女性 6 例; 37~42 周足月儿体重 2500~4000g 者 16 例, 35~37 周早产儿体重小于 2500g 者 4 例; 年龄 2~14 天者 13 例, 15~28 天者 7 例, 平均 15.5 天; 病程 2~27 天, 平均 18 天。两组患儿无畸形, 均有颜面、颈、躯干及四肢黄染。两组患儿中合并呼吸道感染者治疗组 5 例, 对照组 6 例; 合并腹泻者治疗组 6 例, 对照组 4 例。

治疗方法 治疗组: 用鲁米那 $5\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ 水稀释后分 2~3 次口服, 茵栀黄注射液(每支 10ml, 含黄芩甙 200mg, 茵陈提取物 60mg, 栀子提取物 32mg。北京第四制药厂生产, 批号 960902) $1\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ 加入 10% 葡萄糖注射液 50ml 静脉滴注。对照组: 鲁米那 $5\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ 用水稀释后分 2~3 次口服, 4 例(总胆红素 $> 350\mu\text{mol/L}$, 合并呼吸道感染体温高于 39.5°C) 加用地塞米松注射液 $0.5\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ 静脉滴注。两组患儿均 7 天为 1 个疗程。对两组合并症的治疗均选用氨苄青霉素(石家庄第二制药厂, 批号 960705A) $100\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ 加入生理盐水, 分两次静脉滴注; 若青霉素过

敏者, 可选用头孢唑啉钠(山东济南齐鲁制药厂, 批号 96100714) $100\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ 加入 5% 葡萄糖溶液分 2 次静脉滴注。

结果 疗效评定标准: 经治疗血清胆红素 $< 17.1\mu\text{mol/L}$, 黄疸 3~5 天消退为显效; 血清胆红素 $< 17.1\mu\text{mol/L}$, 黄疸 5~7 天消退为有效; 血清胆红素 $> 17.1\mu\text{mol/L}$, 黄疸无消退为无效。结果: 治疗组显效 15 例占 75%, 有效 5 例占 25%。对照组显效 5 例占 25%, 有效 12 例占 60%, 无效 3 例占 15%。两组总有效率分别为 100% 与 87%, 有显著性差异 ($P < 0.01$)。两组治疗前后血胆红素的比较, 见表 1。

表 1 两组治疗前后血胆红素测定值比较 ($\mu\text{mol/L}$, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数		总胆红素	结合胆红素
治疗	20	疗前	309.3 ± 30.1	72.3 ± 4.1
		疗后	$8.8 \pm 5.0^*$	$2.8 \pm 0.3^*$
对照	20	疗前	301.5 ± 35.3	68.2 ± 7.2
		疗后	14.4 ± 6.2	3.0 ± 0.5

注: 与对照组疗后比较, $* P < 0.05$

讨论 中医学认为新生儿高胆红素血症多属阳黄范畴, 是由湿、热、毒郁结血分所致, 治疗以清热利湿、凉血解毒为主。茵栀黄注射液中含有茵陈、栀子和黄芩三种成分, 具有清热利湿、疏肝退黄解毒, 改善肝内微循环和促进胆汁排泄的作用较强, 并在临床治疗过程中未发现明显副作用。西药鲁米那可加速胆红素在肝细胞中的转化结合, 使肝细胞排泄胆红素增加, 两药联合使用, 可发挥协同作用, 使药效增强, 尤其早期联合治疗新生儿高胆红素血症, 可明显提高疗效, 缩短病程, 预防和减少新生儿胆红素脑病的发生。

(收稿: 1998-03-03 修回: 1998-06-10)