

组中有 1 例;出现神经系统异常的对照组有 1 例,而研究组中未出现。患儿出院后,对所有患儿进行为期 1 年的随访,如果出现神经系统症状以及肝脾肿大情况,应及时给与干预。总之,阿奇霉素联合激素有助于改善难治性支原体肺炎患儿的临床症状和体征,提高疗效,降低不良反应的发生率。

参考文献:

- [1] 赵艳飞. 布地奈德雾化吸入佐治儿童支原体肺炎的疗效及其对血清 IgE、IL-3、IL-4 水平的影响[J]. 儿科药理学杂志, 2013, 19(5): 27-29.
- [2] TAMURA A, MATSUBARA K, TANAKA T, et al. Methylprednisolone pulse therapy for refractory mycoplasma pneumoniae pneumonia in children [J]. J Infect, 2008, 57(3): 223-228.
- [3] 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 1204-1205.
- [4] 彭力. 儿童难治性肺炎支原体肺炎的临床研究[D]. 长沙: 湖南师范大学, 2010.
- [5] 范晖. 孟鲁司特钠佐治小儿支原体肺炎的疗效观察[J]. 儿科药理学杂志, 2012, 18(8): 19-21.
- [6] 王德承, 张海, 石慧萍, 等. EB 病毒合并支原体肺炎患儿的临床特征及免疫功能[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(1): 92-94.
- [7] 李治国, 张绍武, 王春玲. 老年支原体肺炎患者胱抑素 C 及微量白蛋白检测的意义[J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(12): 3458-3459.
- [8] 张秋生, 徐昀, 陈玉勤. 孟鲁司特钠对支原体肺炎诱发哮喘患儿诱导痰中细胞因子的影响[J]. 中国实验诊断学, 2012, 16(8): 1472-1473.
- [9] 张正荣. 阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎 42 例疗效观察[J]. 儿科药理学杂志, 2012, 18(2): 20-22.
- [10] CHEW B H, GHAZALI S S, ISMAIL M, et al. Age ≥ 60 years was an independent risk factor for diabetes-related complications despite good control of cardiovascular risk factors in patients with type 2 diabetes mellitus[J]. Exp Gerontol, 2013, 48(5): 485-491.
- [11] 周婷. 阿奇霉素联合雾化吸入治疗儿童肺炎支原体肺炎[J]. 实用药物与临床, 2012, 15(9): 608-609.
- [12] 李惠民, 王雷, 胡英惠. 甲基泼尼松龙辅助治疗儿童支原体肺炎 56 例临床分析[J]. 临床儿科杂志, 2013, 31(5): 458.
- [13] GRASSI T, MANCINI F, CIERVO A, et al. Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, and influenza in children with respiratory infections in Alexandria, Egypt [J]. J Infect Dev Ctries, 2014, 8(3): 379-383.
- [14] OH J W. The efficacy of glucocorticoid on macrolide resistant Mycoplasma pneumonia in children [J]. Allergy Asthma Immunol Res, 2014, 6(1): 3-5.
- [15] 陈波, 张经. 支原体肺炎患儿血清体液免疫检测的临床研究[J]. 临床肺科杂志, 2012, 17(6): 1045-1046.

(编辑:杨丹)

(收稿日期:2015-08-04 修回日期:2015-11-27)

doi:10. 13407/j. cnki. jpp. 1672-108X. 2016. 04. 011

• 论著 •

间断蓝光照射联合枯草杆菌二联活菌颗粒及茵栀黄口服液治疗新生儿黄疸临床疗效分析

柴为华 (江西省景德镇市第二人民医院, 江西景德镇 333000)

[摘要] 目的:探讨间断蓝光照射联合枯草杆菌二联活菌颗粒(妈咪爱)及茵栀黄口服液治疗新生儿黄疸的临床疗效。方法:选取我院 2012 年 2 月到 2014 年 12 月收治的 69 例采用间断蓝光照射联合枯草杆菌二联活菌颗粒及茵栀黄口服液治疗的新生儿黄疸患儿的临床资料,将其设为研究组,选取同期只采用间断蓝光照射治疗的 62 例患儿资料,将其设置为对照组,比较两组患儿的临床治疗效果及其治疗前后血清胆红素水平变化。结果:研究组总有效率为 89.9%,对照组总有效率为 72.6%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗 3 d 后研究组血清胆红素水平下降明显优于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$);研究组不良反应发生率为 2.9%,对照组为 4.4%,两组比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论:间断蓝光照射联合枯草杆菌二联活菌颗粒、茵栀黄口服液治疗新生儿黄疸效果显著,可有效降低患儿的血清胆红素浓度,值得临床推广。

[关键词] 间断蓝光照射;枯草杆菌二联活菌颗粒;茵栀黄口服液;新生儿;黄疸;血清胆红素

[中图分类号] R722.1

[文献标识码] A

[文章编号] 1672-108X(2016)04-0029-03

Clinical Effect of Intermittent Blue Light Irradiation Combined with Medilac-Vita and Yinzhihuang in Neonatal Jaundice

Cai Weihua (Jingdezhen Second People's Hospital of Jiangxi Province, Jiangxi Jingdezhen 333000, China)

作者简介:柴为华(1972. 10 ~),男,大学本科,副教授,主要从事新生儿疾病临床工作,E-mail: 354165028@qq. com。

[Abstract] **Objective:** To investigate the clinical effect of intermittent blue light irradiation combined with Medilac-Vita and Yinzhihuang oral liquid in the treatment of neonatal jaundice. **Methods:** In our hospital from February 2012 to December 2014, 69 children as the study group were treated with intermittent blue light irradiation combined with Medilac-Vita and Yinzhihuang oral liquid. Sixty two children as the control group were treated with intermittent blue light irradiation. The serum bilirubin levels before and after treatment and the effect of the two groups were compared. **Results:** The total effect of the study group (89.9%) was better than that of the control group (72.6%) ($P < 0.05$). After treatment in 3 days, the serum bilirubin level of study group was lower than that of control group, there was statistical significance between the two groups ($P < 0.05$). The incidence rate of adverse reactions was 2.9% in study group, the incidence rate of adverse reactions of the control group was 4.4%, there was no statistical significance between the two groups ($P > 0.05$). **Conclusion:** Intermittent blue light irradiation combined with Medilac-Vita and Yinzhihuang oral liquid in treating neonatal jaundice, can decrease serum bilirubin concentration significantly, it is worthy of promotion.

[Keywords] intermittent blue light irradiation; Medilac-Vita; Yinzhihuang oral liquid; neonatal; jaundice; serum bilirubin

新生儿黄疸是指新生儿期(自胎儿娩出脐带结扎至生后 28 d)由于胆红素在体内积聚而导致血中的胆红素水平升高,其主要临床特征为皮肤、黏膜及巩膜黄染,可分为病理性和生理性两种,多发于躯干、巩膜和四肢近端。临床治疗手段分为药物治疗、光照治疗以及换血治疗。为进一步研究新生儿黄疸的有效治疗方法,选取我院收治的 131 例新生儿黄疸患儿的资料,将其依据治疗方法的不同进行分组研究,现将结果报道如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取我院 2012 年 2 月至 2014 年 12 月收治的 69 例采用间断蓝光照射联合枯草杆菌二联活菌颗粒(妈咪爱)、茵栀黄口服液治疗的新生儿黄疸患儿的资料,将其设为研究组,其中男 38 例,女 31 例;年龄 1~17(4.1±1.5)d;体质量 2.3~5.1(3.8±1.4)kg;早产儿 24 例,足月儿 42 例,过期儿 3 例。选取同期采用间断蓝光照射治疗的 62 例患儿资料,将其设为对照组,其中男 27 例,女 35 例;年龄 1~19(4.2±1.3)d;体质量 2.6~5.8(4.1±1.7)kg;早产儿 23 例,足月儿 35 例,过期儿 4 例。两组患儿临床一般资料比较差异均无统计学意义,具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准:均符合《实用新生儿学》病理性黄疸诊断标准^[1],所有患儿均未发生严重分娩并发症,符合光照疗法标准,临床特征为不同程度的全身皮肤黏膜和颜面黄染。

排除标准:严重先天性疾病的患儿,因胆道先天性疾病导致的黄疸,治疗过程中出现意外而中断治疗的患儿。

1.3 方法

研究组采用间断蓝光照射联合枯草杆菌二联活菌颗粒与茵栀黄口服液治疗。于治疗前用黑布遮住患儿生殖器以及双眼,将双面光疗箱的温度设置为 30~32℃,湿度设置为 55%~65%,灯距设置为 20~25 cm,尽量广泛照射,使患儿皮肤受光均匀,照射时间为 4~6 h 1 次,暂停 2~4 h 后重复照射,疗程 3 d。同时给予枯草杆菌二联活菌颗粒与茵栀黄口服液。枯草杆菌二联活菌颗粒(妈咪爱,北京韩美药品有限公司,国药准字 S20020037),

每天 2 次,每次 1 袋;茵栀黄口服液(北京双鹤高科天然药物有限责任公司,国药准字 Z11020607),每天 2 次,每次 5 mL。对照组只采用间断蓝光照射治疗,方法同治疗组。由于患儿太小,持续照射辐射大,不良反应多,间断照射可以缓解此种情况,因此本文采用间断蓝光照射。分别于治疗前及治疗 3 d 后测量两组患儿的血清胆红素水平,对比两组患儿的临床治疗效果及血清胆红素变化。

1.4 疗效判定标准^[2]

治愈:患儿症状明显改善,皮肤黄疸消退,尿液颜色恢复正常,饮食及精神状况正常,血清胆红素值 $<101.2 \mu\text{mol/L}$; **好转:**患儿症状改善,皮肤黄疸减轻,饮食及精神状况均好转,血清胆红素值水平 101.2~171.0 $\mu\text{mol/L}$; **无效:**患儿症状与入院时无明显改善,饮食及精神状况无改善,血清胆红素值 $>171.0 \mu\text{mol/L}$ 。总有效=治愈+好转。

1.5 统计学方法

应用 SPSS18.0 统计软件,计量资料进行 t 检验,计数资料进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床疗效比较

结果见表 1。研究组总有效率为 89.9%;对照组总有效率为 72.6%,两组比较差异有统计学意义($\chi^2 = 6.87, P < 0.05$)。

表 1 两组患儿临床疗效比较 例(%)

组别	例数	治愈	好转	无效	总有效率/%
研究组	69	41(59.4)	21(30.5)	7(10.1)	89.9
对照组	62	24(38.7)	21(33.9)	17(27.4)	72.6

2.3 两组患儿治疗前后血清胆红素水平变化

治疗前研究组血清胆红素为 $(292.5 \pm 39.1) \mu\text{mol/L}$,对照组为 $(289.7 \pm 41.5) \mu\text{mol/L}$,两组比较差异无统计学意义($t = 0.327, P > 0.05$);治疗后研究组血清胆红素为 $(143.6 \pm 24.1) \mu\text{mol/L}$,对照组为 $(197.3 \pm 43.1) \mu\text{mol/L}$,两组比较差异有统计学意义($t = 1.987, P < 0.05$)。

2.4 两组患儿不良反应情况比较

研究组患儿 1 例出现皮疹, 1 例发热, 不良反应发生率 2.9%; 对照组 2 例出现皮疹, 1 例发热, 不良反应发生率 4.8%。两组比较差异无统计学意义($\chi^2=2.09, P>0.05$)。

3 讨论

新生儿黄疸是新生儿常见疾病, 可分为病理性和生理性两种, 其中生理性黄疸一般在出生后 2~3 d 出现, 多于 2 周内自行消退, 一般情况下无需特殊处理; 而病理性黄疸则需要早诊断、早治疗。新生儿黄疸多于出生后的 24 h 内即出现黄疸, 2~3 周内无消退迹象, 甚至有加重情况, 部分患儿会出现消退后再次复现情况^[3]。当患儿出现黄疸后应及时对血清胆红素的水平进行检测, 从而正确区分是病理性黄疸还是生理性黄疸, 以便采取有效措施治疗。

蓝光治疗是目前临床上治疗新生儿黄疸最简单、常用的方法, 且不良反应少。通过蓝光照射可促使患儿体内的脂溶性间接胆红素转变为不具毒性的水溶性衍生物, 通过尿液和胆汁排除, 使患儿的血清胆红素水平降低, 从而也预防了胆红素脑病的发生^[4]。由于蓝光治疗属于物理性治疗, 部分患儿会出现腹泻、发热、皮疹等情况。在此研究过程中, 两组患儿均出现轻微的皮疹和发热情况, 差异无统计学意义($P<0.05$)。

枯草杆菌二联活菌颗粒含有两种活菌, 即枯草杆菌和肠球菌, 它可以促进营养物质的消化和吸收, 能够调节肠胃功能, 保持肠道的生态平衡, 提高机体免疫力。新生儿黄疸患儿多会出现不同程度的食欲不振, 同期服用枯草杆菌二联活菌颗粒可有效改善患儿的胃肠道功能, 提高免疫力。

茵栀黄口服液是由金银花、栀子、黄芩以及茵陈 4 种中药提炼而成, 具有清热解毒、保肝、利湿等功效, 在保肝利胆、退黄方面具有协同作用, 对新生儿黄疸具有显著的治疗效果。

本次研究采用间断蓝光照射联合枯草杆菌二联活菌颗粒以及茵栀黄口服液, 其治疗效果显著, 治疗组 69 例患儿中, 总有效率为 89.9%, 高于单纯使用蓝光治疗的患儿($\chi^2=6.87, P<0.05$)。本次研究结果与黄鸿^[5]报道有些许差异, 与原树云等^[6]报道基本一致, 可能与研究样本量不同有关, 可进一步观察。由此可见, 间断蓝光照射联合枯草杆菌二联活菌颗粒、茵栀黄口服液治疗新生儿黄疸效果显著, 可有效改善患儿的血清胆红素水平, 值得推广。

参考文献:

- [1] 邵肖梅, 叶鸿瑁, 丘小汕. 实用新生儿学[M]. 第 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 46.
- [2] 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 360.
- [3] 张学梅, 王冬宁, 杜冬梅. 新生儿高胆红素血症蓝光治疗的护理[J]. 内蒙古中医药, 2013, 32(35): 177-178.
- [4] 黄素均. 间断光疗及连续光疗应用于新生儿黄疸治疗中的相关性分析与护理对策[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(8): 1708-1710.
- [5] 黄鸿. 间歇蓝光治疗新生儿黄疸的优势分析[J]. 中国医学创新, 2012, 9(9): 13-14.
- [6] 原树云, 宋令瑄. 间断蓝光照射联合茵栀黄口服治疗新生儿黄疸的疗效分析[J]. 中国实用医药, 2012, 7(24): 177-178.

(编辑: 杨丹)

(收稿日期: 2015-04-20 修回日期: 2015-06-29)

doi:10.13407/j.cnki.jpp.1672-108X.2016.04.012

• 论著 •

儿科门诊静脉输液护理风险管理及作用分析

胡海燕, 王瑶 (中国人民解放军海军总医院, 北京 100048)

[摘要] 目的: 探讨儿科门诊静脉输液护理风险管理的作用。方法: 选取 2013 年 4 月至 2014 年 4 月在我院儿科门诊进行静脉输液治疗的患儿 472 例, 其中 2013 年 4 月至 2013 年 10 月入院的 236 例患儿为对照组, 2013 年 11 月至 2014 年 4 月入院的患儿 236 例为观察组。对照组静脉输液采用常规护理, 观察组静脉输液采用系统化风险管理, 对两组患儿在输液过程中静脉输液不良事件、危险事件发生情况以及两组患儿家属对护理的满意度进行评价。结果: 对照组反复穿刺、纠纷发生率显著高于观察组($P<0.05$); 对照组针头脱落、刺伤发生率与观察组比较差异无统计学意义($P>0.05$)。两组给药错误发生率比较差异无统计学意义($\chi^2=1.011, P>0.05$); 对照组静脉炎、感染、液体渗漏发生率显著高于观察组($P<0.05$)。结论: 通过对儿科门诊静脉输液实施系统化风险管理措施, 可显著降低各类静脉输液不良事件、危险事件发生率, 提高护理满意度。

[关键词] 儿科; 静脉输液; 护理风险; 管理

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] A

[文章编号] 1672-108X(2016)04-0031-04

作者简介: 胡海燕 (1985.01~), 女, 大学本科, 护师, 主要从事儿科临床护理工作, E-mail: bjhuhaiyan@126.com。