

对儿童的智能发育造成永久性影响^[7]。因此,要向群众和相关人员宣传预防营养性贫血和铁缺乏症的重要性,及早发现并及时指导合理膳食。

参考文献

[1] 沈晓明,王卫平. 儿科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2008;349-355.

[2] 杨晓光,翟风英. 中国居民营养与健康状况调查报告之三——2002 年居民体质与营养状况[M]. 北京:人民卫生出版社,2006;147.

[3] 梁颖,赵亚茹. 轻度缺铁性贫血对婴幼儿智能及行为发育影响的研究[J]. 中国实用儿科杂志,2002,17(12):738-740.

[4] Blaws WT. Child brain's development and care[J]. Nurs Times,2003,99(17):28-31.

[5] 衣明纪,马爱国,冉霓,等. 缺铁性贫血婴幼儿智能行为发育研究[J]. 中国行为医学科学,2001,10(1):18-20.

[6] 廖军娟,毛新丽,静进. 婴幼儿缺铁性贫血对智能发育的影响[J]. 医学综述,2008,14(22):3457-3459.

[7] Ta TM, Nguyen KH, Kawakami M, et al. Micronutrient status of primary school girls in rural and urban areas of South Vietnam[J]. Asia Pac J Clin Nutr, 2003, 12(2): 178-185.

(收稿日期:2011-06-07)

• 临床研究 •

新生儿访视对新生儿黄疸的干预作用

张玉芬,李冰(湖北省鄂州市妇幼保健院儿保科 436000)

【摘要】 目的 探讨新生儿访视对新生儿黄疸的干预作用。**方法** 选择 628 例健康足月新生儿,将其中未进行新生儿访视的 279 例新生儿设为观察组,进行了 2 次新生儿访视的 349 例新生儿设为对照组,观察组进行常规护理,对照组在新生儿访视时进行干预。**结果** 两组黄疸发生率分别为 61.6%和 47.3%,两组转儿科治疗率分别为 18.6%和 6.7%,两组之间差异有统计学意义($P < 0.01$)。两组在 28 d 胆红素、开始退黄时间、完全退黄时间、黄疸持续时间相比差异均有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 通过新生儿访视对新生儿黄疸进行干预有其独特的效果,适宜广泛推广。

【关键词】 新生儿黄疸; 新生儿; 访视; 干预

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.01.025 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2012)01-0048-02

新生儿黄疸是指新生儿出生后血清胆红素浓度升高引起的皮肤、巩膜及黏膜黄染的症状,是新生儿时期最常见的症状之一,多为血清未结合胆红素增高所致。新生儿血脑屏障功能尚未完善,如得不到及时诊断和治疗,过高的胆红素可引起听力及神经通道功能损害,可致胆红素脑病,对大脑产生不可逆的损伤。新生儿黄疸早期预防和治疗是关键。本文通过新生儿访视对新生儿黄疸进行早期干预,降低新生儿黄疸发生率,减轻病情,缩短病程,取得了很好的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择在本院出生的 628 例健康足月新生儿,胎龄 37~42 周,出生体质量 2.5~4.0 kg, Apgar's 评分大于或等于 8 分,外观无畸形,产妇产后无妊娠合并症及并发症。

1.2 方法 将未进行新生儿访视的 279 例新生儿设为观察组,进行了两次新生儿访视的 349 例新生儿设为对照组,两组新生儿均于出院时预约 28 d 来本院儿保科体检,并详细调查

新生儿黄疸情况。

1.3 新生儿访视干预方法 观察组出院后家属对新生儿进行常规护理。对照组于第 7、14 天医生上门进行两次新生儿访视,教会家长观察新生儿黄疸,如何识别病理性黄疸,督促家长为新生儿进行抚触、游泳、每日 4~6 h 的日光浴,便秘的新生儿给予开塞露,黄疸持续较长时间的给予茵栀黄颗粒和枯草杆菌二联活菌颗粒(商品名:妈咪爱)散剂各 1/3 袋,每日 3 次口服。

1.4 统计学处理 计量资料比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组和对照组新生儿黄疸发生情况比较见表 1。两组黄疸发生率分别为 61.6%和 47.3%,两组转儿科治疗发生率分别为 18.6%和 6.7%,两组之间差异有统计学意义($P < 0.01$)。两组在 28 d 胆红素、开始退黄时间、完全退黄时间、黄疸持续时间相比差异均有统计学意义($P < 0.01$)。

表 1 两组新生儿黄疸发生情况

组别	<i>n</i>	黄疸(<i>n</i>)	28 d 胆红素(mg/dL)	退黄时间(d)	完全退黄(d)	黄疸持续时间(d)	转儿科(<i>n</i>)
观察组	279	172	5.20±1.47	6.77±1.79	13.85±1.88	10.40±1.30	32
对照组	349	165	3.06±2.53	5.55±1.63	11.12±1.65	8.70±1.50	11
χ^2	—	3.85	—	—	—	—	16.82
<i>t</i>	—	—	4.95	4.84	9.31	8.20	—
<i>P</i>	—	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

注:—表示无数据。

3 讨 论

新生儿访视是儿童保健工作的重要工作内容之一。据统计由于新生儿期胆红素代谢的特点,约有 60% 的足月儿可发生生理性黄疸。预防新生儿黄疸方法很多,通过新生儿访视对新生儿黄疸进行干预对预防新生儿黄疸有其独特的效果。

近年来有大量报道抚触有利于新生儿的生长发育,有减轻新生儿黄疸的作用^[1]。抚触可增加迷走神经的紧张性,使胃肠道激素、胃泌素水平增高,增强食物的吸收能力,促使奶量摄入增多,刺激胃肠蠕动,增加新生儿胎粪排泄次数,缩短胎便排净天数,减少胆红素的肠-肝循环,减轻生理性黄疸的程度,从而对新生儿黄疸产生干预作用。游泳对新生儿的呼吸系统、循环系统都有良好的影响。新生儿游泳后吃奶频率增加,吃奶时间延长,肠蠕动增加,加速了胎粪的排出,使胎粪转黄时间提前,加快建立新生儿肠道内正常菌群,使进入肠道的胆红素还原成尿胆原,随之排出体外,减少胆红素的再吸收,对降低新生儿黄疸程度有明显的作^[2]。新生儿黄疸除对蓝光照射有效外,太阳光也是有效的。有研究表明,每日累积日光照射 4~6 h,可明显降低高胆红素血症发生率、胆红素峰值及黄疸持续时间^[3]。开塞露能促进肠蠕动,应用开塞露肛内通便,加快胎粪的排出,缩短胎便排净天数,减少胆红素的肠-肝循环,降低血清胆红素水平,对减轻黄疸程度,降低黄疸发生率有着重要作用。茵栀黄及妈咪爱治疗新生儿黄疸,可迅速建立正常肠道

菌群,降低肠道 β-葡萄糖醛酸苷酶(β-GD)活性,使胆红素的肠-肝循环减少,降低肠道 pH 值,促进胆红素从粪便中排泄^[4],具有加速胆红素分解和排泄的作用,可迅速降低血清胆红素水平,明显缩短治疗时间。

本院对城区内出生的新生儿在第 7、14 天两次上门访视,对及时发现新生儿黄疸,指导新生儿黄疸的护理、预防和治疗起着非常重要的作用。通过新生儿访视对新生儿黄疸进行干预,具有疗效明显、操作方便、不良反应小并且价廉的优点,值得推广。

参考文献

- [1] 肖佩霞,魏建和. 抚触配合中医穴位按摩对新生儿黄疸的护理研究[J]. 河北北方学院学报:医学版,2006,23(6):53-54.
- [2] 罗仙桃. 游泳及抚触对新生儿黄疸的影响[J]. 当代护士:学术版,2006,14(3):39-40.
- [3] 李红梅,郑军廷,贾承英,等. 早期日光干预对新生儿黄疸的治疗效果[J]. 中国妇幼保健,2010,25(17):2373-2374.
- [4] 麻晓红,孙淑玉. 口服茵栀黄及妈咪爱辅助治疗新生儿黄疸疗效观察[J]. 中国现代医生,2009,47(17):150-151.

(收稿日期:2011-06-11)

• 临床研究 •

肝硬化患者凝血功能指标及 D-二聚体变化与 Child-Pugh 肝功能分级的关系

杨乃珍¹,何小礼²(1. 江苏省金湖县中医院检验科 211600;2. 江苏省金湖县人民医院检验科 211600)

【摘要】 目的 探讨肝硬化患者凝血功能相关指标的临床应用价值及其与 Child-Pugh 肝功能分级的关系。**方法** 应用 Beckman coulter ACL-ADVANCE 全自动凝血仪分别检测 218 例肝硬化患者和 50 例健康体检者的凝血酶原时间(PT)、活化部分凝血活酶时间(APTT)、凝血酶时间(TT)、纤维蛋白原(Fig)和 D-二聚体(D-D)。**结果** (1)与健康对照组比较,其中 PT、APTT、TT 和 D-D 值明显增高,而 Fig 值则明显下降,两组比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。(2)按 Child-Pugh 分级从 A→B→C 显示 PT、APTT、TT 和 D-D 值逐渐延长或升高, Fig 值则逐渐降低,且 A 级与 B、C 两级比较差异有统计学意义($P < 0.01$);B 级与 C 级比较差异也有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 检测凝血 4 项指标(PT、APTT、TT 和 Fig)同时联合检测 D-D 能比较全面地了解肝硬化患者凝血因子减少的程度,以及是否有纤溶系统功能亢进,并且有助于监测对肝硬化病情的判断和评估,为临床医生制订合理的治疗方案提供可靠依据。

【关键词】 肝硬化; D-二聚体; 凝血酶原时间; 活化部分凝血活酶时间; 凝血酶时间; 纤维蛋白原

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.01.026 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2012)01-0049-03

肝硬化是一种常见的慢性肝病,可由一种或多种原因引起肝脏损害,肝脏呈进行性、弥漫性、纤维性病变,是我国常见病、多发病。该病早期无明显症状,后期则出现一系列不同程度的门静脉高压和肝功能障碍,多有出血倾向,直至上消化道大出血、颅内出血等是其重要致死原因^[1]。肝硬化无特效治疗方法,关键是早期诊断,改善肝功能,积极控制病因及并发症。为此,作者检测了 218 例肝硬化患者凝血功能相关指标的临床应用价值,并进一步探讨其与 Child-Pugh^[2] 肝功能分级关系,为临床诊断提供重要依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 肝硬化组:218 例,均为 2008 年 1 月至 2011

年 5 月来本院住院并确诊为肝硬化的患者,其中男 126 例,女 92 例,年龄 26~78 岁,平均为 52.3 岁,诊断标准均符合 2000 年全国传染病与寄生虫学术会议(西安)修订的病毒性肝炎防治方案的标准;其中肝炎后肝硬化 84 例,酒精性肝硬化 69 例,混合性肝硬化 65 例;按 Child-Pugh 分级标准分级:A 级 69 例, B 级 55 例, C 级 94 例。健康对照组:从健康体检人群中随机选择 50 例作为对照组,其中男 30 例,女 20 例,年龄 20~45 岁,平均 35.1 岁;通过体检结果选择肝功能、B 超等检查均正常,且肝炎标志物表面抗原检测结果为阴性者。全部病例采集标本前 2 周均未使用影响凝血功能及血小板的药物。

1.2 标本采集 所有病例均真空静脉采血(由 BD 公司提