

双歧杆菌四联活菌片联合茵栀黄口服液在新生儿黄疸治疗中的效果分析

孙尉尉 李玉江

泗洪县第一人民医院儿科 江苏宿迁 223900

〔摘要〕目的 分析在新生儿黄疸治疗中应用双歧杆菌四联活菌片联合茵栀黄口服液的效果。方法 在 2021 年 1 月-2022 年 12 月期间收治的黄疸新生儿中选取 100 例分为两组, 对照组应用双歧杆菌四联活菌片治疗, 研究组应用双歧杆菌四联活菌片联合茵栀黄口服液治疗, 记录并比较患儿疗效。结果 研究组治疗有效率高于对照组; 研究组临床治疗指标优于对照组; 研究组不良反应率低于对照组, 差异存在统计学意义 ($P<0.05$)。结论 在新生儿黄疸治疗中, 通过应用双歧杆菌四联活菌片联合茵栀黄口服液进行治疗可以进一步优化患儿的治疗效果。

〔关键词〕新生儿黄疸; 双歧杆菌四联活菌片; 茵栀黄口服液; 临床效果; 不良反应率

〔中图分类号〕R722.17 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 06-016-02

相关研究资料显示, 在新生儿群体中, 黄疸问题相对较为多发, 该病与患儿胆红素代谢水平异常有关, 可导致患儿皮肤黏膜出现黄染问题^[1]。总的来看, 该病主要可以分为生理性与病理性两种, 其中, 生理性黄疸可自然消除, 相比之下, 病理性黄疸的持续时间较长, 若不能及时进行妥善地处理, 则有可能导致患儿神经组织功能受到影响, 严重者还可诱发脑损伤, 从而对患儿的发育造成了威胁^[2]。为了有效促进新生儿黄疸治疗效果的提升, 医疗工作者对于患儿治疗方案进行了分析, 其有效推动了联合用药模式, 在临床过程中的应用与普及。本文针对在新生儿黄疸治疗中应用双歧杆菌四联活菌片联合茵栀黄口服液的效果展开了分析, 现汇报如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2021 年 1 月-2022 年 12 月期间收治的黄疸新生儿中选取 100 例分为两组, 对照组男 25 例, 女 14 例; 日龄 2-19d, 平均 (10.11 ± 0.78) d; 研究组男 25 例, 女 15 例; 日龄 2-18d, 平均 (10.08 ± 0.74) d; 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

应用双歧杆菌四联活菌片 (杭州远大生物制药有限公司, 国药准字: S20000010) 治疗, 药物用法用量如下: 口服, 0.25g/次, 3 次/d。连续治疗 1 个月。

1.2.2 研究组

应用双歧杆菌四联活菌片联合茵栀黄口服液 (北京华润高科天然药物有限公司, 国药准字 Z11020007) 治疗, 其中, 双歧杆菌四联活菌片用法用量同对照组。茵栀黄口服液药物用法用量如下: 口服, 1 支/次, 3 次/d。连续治疗 1 个月。

1.3 观察标准

1.3.1 患儿治疗效果

分为显效 (临床症状基本消失)、有效 (临床症状得到改善) 以及无效 (未满足上述标准)。

1.3.2 患儿治疗指标

包括黄疸消退用时与总胆红素水平。

1.3.3 患儿不良反应率

包括皮疹、腹泻、呕吐以及发热。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 计算数据, 以 $P<0.05$, 证明差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 患儿治疗效果比较

研究组治疗有效率高于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 患儿治疗效果

组别	n	显效	有效	无效	总有效 (%)
研究组	50	27	22	1	98.00
对照组	50	20	23	7	86.00
χ^2	-	-	-	-	4.891
P	-	-	-	-	0.027

2.2 患儿治疗指标比较

研究组临床治疗指标优于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 患儿治疗指标

组别	n	黄疸消退 用时 (d)	总胆红素水平 ($\mu\text{mol/L}$)	
			治疗前	治疗后
研究组	50	2.51 ± 0.29	287.22 ± 18.77	134.45 ± 10.38
对照组	50	3.58 ± 0.30	287.31 ± 18.81	171.55 ± 13.44
χ^2	-	15.438	0.024	15.490
P	-	0.000	0.981	0.000

2.3 患儿不良反应率比较

研究组不良反应率低于对照组 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 患儿不良反应率

组别	n	皮疹	腹泻	呕吐	发热	不良反应率 (%)
研究组	50	0	1	1	0	4.00
对照组	50	1	3	3	2	18.00
χ^2	-	-	-	-	-	5.005
P	-	-	-	-	-	0.025

3 讨论

据不完全统计, 近年来, 由于受到多种因素的影响, 新生儿黄疸问题在我国的发病率有所提升, 其对新生儿的健康造成了一定的影响^[3]。在临床过程中, 其可导致患儿出现精神

(下转第 18 页)

通过消毒剂的使用,保持室内环境的干净整洁,护士在进行护理工作时也要保证轻声细语,减少对患者的影响^[2]。

4. 优质健康宣传

由于很多患者对于自身疾病了解并不多,因此加强健康宣传工作也是非常重要的,能让患者保持乐观积极的治疗心态,首先,护理人员应该向患者宣传健康行为以及和疾病相关的知识,引导他们规范自己的行为以及饮食习惯;其次,还要加强患者对疾病的了解,增强他们治疗的信心,从而更加积极配合医生的治疗工作;再者,还要引导患者在生活中有意识地纠正自己的饮食习惯,避免疾病的再次发生。

5. 优质疼痛护理

当患有急性肠胃炎时会伴随比较严重的腹痛感,从而引起心理以及生理上的不适,因此在进行优质护理时,加强疼痛护理也是非常重要的。护理人员应该采取倾听音乐、按摩等方式来帮助患者缓解疼痛,当患者疼痛特别严重时,也可以采用服用药物等方式来减轻疼痛感,除此之外,患者的情绪和疼痛程度也是直接相关的,因此加强他们的心理指导,也能有效提高患者的耐受力。

(三) 效果指标

效果指标主要是指护理人员要去观察对照组以及观察组患者前后的一些评分,包括心理状态评分和症状控制时间以及住院时间评分,针对两组患者采用焦虑抑郁自评表,统计患者治疗前后的心理状况,分别确定不同组患者的分值界定,超过该范围就代表拥有不良情绪,且分值越高问题越严重^[3]。

(四) 统计检验

护理人员在指标观察完成后,可以将评分数据输入到电脑中,利用统计学软件进行分析工作,这样能帮助护理人员确定护理的结果,以及不同护理方式对护理效果的影响。

二、结果

(一) 护理干预前后两组患者不良情绪的变化

通过观察两组患者护理前后焦虑评分数据,发现它们的差异是比较大的,实验组的改善情况明显比对照组的改善情况要好(见附表1),因此,通过附表我们能够发现,观察组的护理效果是比对照组的好,数据分析 $P<0.05$ 。

表 1 两组护理干预前后患者不良情绪的变化对比 [($\bar{x} \pm s$) 分]

组别	护理前		护理后	
	焦虑	抑郁	焦虑	抑郁
实验组	55.3±4.2	55.7±4.1	33.2±2.3	32.1±2.1
对照组	53.7±3.6	54.4±3.7	42.5±3.1	41.3±2.7
t	2.102	1.053	10.775	12.028
P	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

三、讨论

传统的急性肠胃炎护理方法主要是从患者的疾病出发,进行护理方法的选择,没有加强对患者心理方面的关注,而优质护理的应用能加强对患者心理上的关注,从心理上、环境上等进行优质护理,让患者在接受治疗的同时还能加强对病情的认识,提高自我管理的能力,这样更能保证治疗的效果^[4]。

通过我们对急性肠胃炎的认识,发现该疾病发生的原因,更多情况下是因为饮食不当、暴饮暴食,因此,要加强对患者饮食方面的干预,引导患者规律进行饮食,合理摄取所需要的营养物质,同时,还要培养患者饮食习惯,加强心理上的疏导,避免疾病的复发。本次研究表明,优质护理的应用,能有效安抚患者的焦虑情绪,提高治疗的效果。

四、结束语

综上所述,通过我们对两组患者的比较,发现对于患有急性肠胃炎的患者来说,采用优质护理的方法,能更好地安抚他们的情绪,提高疾病治疗的效果。

[参考文献]

- [1] 燕秀坤. 分析优质护理在急性肠胃炎患者中的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(20):27.
- [2] 唐寅亮. 探讨优质护理在急性肠胃炎患者中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2019, 35(14):157+160.
- [3] 王淑芳, 时峰, 时芹. 优质护理在急性肠胃炎患者中的应用效果[J]. 医学食疗与健康, 2019(12):117-118.
- [4] 张艳. 探究优质护理在急性肠胃炎患者中的应用效果[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(19):104-105.

(上接第 15 页)

异常与厌食等一系列问题,如果不能及时进行合理干预,则其会对患儿身心健康造成影响与危害。在治疗药物选择问题上,双歧杆菌四联活菌片可以有效帮助患儿实现对于肠道菌群的合理调节,这一点对于患儿病情的控制与改善具有重要的促进意义,且其在应用过程中不会对患儿造成过大影响,可以进一步实现患儿神经系统功能的合理转变,进而辅助患儿对于多余的胆红素进行合理代谢^[4]。在这一基础上,通过积极采用茵栀黄口服液进行治疗,可以促进患儿病情的控制与改善。总的来看,该药物主要由茵陈、栀子、黄芩、金银花提取物构成,其具有退烧黄利湿与清热解毒的效果,对于患儿病情控制的缓解具有重要的辅助价值。其中,茵陈可以有效实现疏肝利胆,栀子有利于清湿热并促进胆汁分泌,黄芩可以有效缓解胃肠预热,从而促进患儿代谢功能的改善,金银花可以清热解毒,疏散风热^[5]。在治疗过程中,通过上述两种药物的合理应用,可以进一步帮助患儿充分实现对于病情的控制与改善,这一点对于患儿整体健康的恢复具有重要的促进意义。

在本次研究中,应用双歧杆菌四联活菌片联合茵栀黄口

服液进行治疗的患儿的治疗有效率更高,且其临床症状改善幅度更大。与此同时,患儿出现不良反应的几率更低。

综上,在新生儿黄疸治疗中,通过应用双歧杆菌四联活菌片联合茵栀黄口服液进行治疗可以进一步优化患儿的治疗效果。

[参考文献]

- [1] 王洁洁, 王国凯. 茵栀黄口服液联合双歧杆菌四联活菌治疗新生儿黄疸的效果分析[J]. 中华全科医学, 2022, 20(7):1158-1161.
- [2] 谢艳. 双歧杆菌四联活菌片联合茵栀黄口服液对新生儿黄疸的症状改善分析[J]. 婚育与健康, 2022, 28(18):7-9.
- [3] 刘蕾. 茵栀黄联合微生态生物制剂治疗新生儿黄疸对新生儿甲状腺功能的影响[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(4):544-547.
- [4] 兰兴杰. 双歧杆菌四联活菌片联合蓝光照射治疗新生儿黄疸的疗效[J]. 黑龙江医药, 2021, 34(6):1341-1342.
- [5] 房琼. 双歧杆菌四联活菌片辅助治疗新生儿黄疸的临床疗效[J]. 药店周刊, 2021, 30(16):88.