

多潘立酮联合抚触干预早产儿喂养不耐受的临床研究

叶丽华, 唐海燕, 庞晓军, 罗剑华, 陈赖婷

基金项目: 钦州市科学研究与技术开发计划项目(编号:20121210)

作者单位: 535000 广西, 钦州市第二人民医院儿科

作者简介: 叶丽华(1973-), 女, 大学本科, 主治医师, 研究方向: 新生儿疾病诊治。E-mail: qzylh2011@163.com

[摘要] 目的 探讨多潘立酮联合抚触治疗早产儿喂养不耐受的临床疗效。方法 选择出生时孕周为28~37周早产儿60例, 随机分为治疗组32例和对照组28例。两组均给予多潘立酮常规治疗, 治疗组在常规治疗基础上增加抚触, 观察两组治疗后的效果。结果 治疗组的总有效率为90.6%, 优于对照组的67.9% ($P < 0.05$), 治疗后症状减轻、体重恢复亦优于对照组 ($P < 0.01$)。结论 多潘立酮联合抚触治疗早产儿喂养不耐受可提高疗效, 提高早产儿存活成功率。

[关键词] 早产儿; 多潘立酮; 抚触; 疗效

[中图分类号] R 714 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2013)07-0636-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.07.07

Clinical reasearch on domperidone combined with touch intervention in the treatment of premature infants with feeding intolerance YE Li-hua, TANG Hai-yan, PANG Xiao-jun, et al. Department of Pediatrics, the Second People's Hospital of Qinzhou, Guangxi 535000, China

[Abstract] **Objective** To explore more the clinical curative effect of domperidone combined with touch in the treatment of premature infant with feeding intolerance. **Methods** Sixty premature infants with feeding intolerance born in 28 to 37 gestational weeks were randomly divided into the treatment group(32 cases) and the control group (28 cases). Two groups were given conventional treatment and domperidone on the basis of above treatment, the treatment group received touch. The effect of the two groups after treatment were observed. **Results** The total effective rate(90.6%) of the treatment group was better than that(67.9%) of control group($P < 0.05$), After treatment, the treatment group was superior to the control group in relief of symptoms and weight recovery($P < 0.01$). **Conclusion** Domperidone combined with touch intervention in the treatment of premature infant with feeding intolerance can improve the curative effect, and the survival success rate of premature infants.

[Key words] Premature infants; Domperidone; Touch; Curative effect

随着我国围产医学的迅速发展, 早产儿及低出生体重儿的存活率不断提高。早产儿出生后, 其营养物质的来源从完全依赖母体转变为通过自身胃肠道摄取, 这一转变依赖于消化道结构、消化吸收功能及胃肠动力的成熟和完善。如何处理早产儿喂养不耐受是新生儿诊疗工作中常见问题。本组观察通过使用多潘立酮联合抚触治疗早产儿喂养不耐受取得较好临床疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院新生儿科 2010-01 ~ 2012-12 收治的出生时胎龄为 28 ~ 37 周早产儿 60 例, 病情较稳定, 符合黄瑛《喂养不耐受诊断标

准》^[1]者为研究对象, 其中男 35 例, 女 25 例; 出生体重 1 100 ~ 2 550 g, 随机分成治疗组 32 例, 其中男 18 例, 女 14 例, 体重 (1.91 ± 0.5) kg, 胎龄 (32.1 ± 1.5) 周; 对照组 28 例, 其中男 17 例, 女 11 例, 体重 (1.96 ± 0.43) kg, 胎龄 (33.5 ± 1.9) 周。两组性别、胎龄、体重比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 入选标准 所有研究对象均除外先天性胃肠道畸形, 同时均符合黄瑛的《新生儿喂养困难诊断标准》^[1], 即频繁呕吐 (≥ 3 次/d)、奶量不增或减少 (> 3 d)、胃潴留 (潴留量 $>$ 前次喂养量的 1/3)。

1.3 治疗方法 根据随机数据表, 随机分为两组,

所有研究对象在入院后都给予及时保暖,维持血糖、体温及水电解质酸碱平衡等综合治疗,同时给予多潘立酮 0.2 mg/(kg·次),3次/d,在餐前 30 min 口服。治疗组在常规治疗基础上每天给予 2 次抚触,上午 10:00 及下午 16:00 各 1 次,在辐射保暖台或暖箱操作。

1.4 疗效判定标准 所有患儿在治疗后观察呕吐减少次数、胃潴留减少量(与前 1 次潴留量相比)、奶量增加、体重恢复等指标判断疗效。(1)显效:3 d 内症状减轻,能增加奶量;(2)好转:5 d 内症状减轻,能增加奶量;(3)无效:5 d 内症状无减轻,不能增加奶量。总有效 = 显效 + 好转。

1.5 统计学方法 应用 SPSS13.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两样本均数比较采用 *t* 检验,计数资料组间比较采用 χ^2 检验,等级资料采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗前后的指标变化比较 两组治疗前症状、体征差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后治疗组呕吐时间、胃潴留时间短于对照组($P < 0.01$),每日奶量增加数、平均体重增加数高于对照组($P < 0.01$)。见表 1。治疗组治疗后的症状、体征比治疗前明显改善,差异有统计学意义($P < 0.01$),对照组治疗前后症状、体征变化差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表 1 两组患儿治疗后指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	呕吐时间 (d)	胃潴留时间 (d)	每日奶量 增加数 [ml/(kg·d)]	平均体重 增加数 [g/(kg·d)]
治疗组	32	2.0 ± 0.5	2.2 ± 0.8	3.5 ± 1.2	16.5 ± 1.2
对照组	28	2.5 ± 0.8	2.8 ± 0.9	2.2 ± 1.1	10.5 ± 0.8
<i>t</i>	-	2.9413	2.7342	4.3513	22.4403
<i>P</i>	-	0.0047	0.0083	0.0001	0.0000

2.2 两组患儿治疗后疗效比较 治疗组治疗后显效 17 例,好转 9 例,有效 3 例,总有效率为 90.6%;对照组显效 9 例,好转 6 例,有效 4 例,总有效率为 67.9%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患儿治疗后疗效比较[n(%)]

组别	例数	显效	好转	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	32	17	9	3	3	29(90.6)
对照组	28	9	6	4	9	19(67.9)
$u\chi^2$	-		2.2257			5.6550
<i>P</i>	-		0.0260			0.0174

3 讨论

3.1 早产儿胃肠激素(如胃动素、胃泌素)含量明显低于足月儿,同时胃十二指肠蠕动也较足月儿慢。消化期间移行性运动复合波(migrating motor complex, MMC)为胃肠功能成熟的标志,胎龄 < 31 周的早产儿,小肠几乎没有推进性活动,随着胎龄的成熟,蠕动的频率、振幅和时间逐渐增加,足月时出现清晰可辨的移动性运动复合波^[2]。因此早产儿这种功能上的不成熟更容易发生喂养不耐受。有学者近年研究证实,早期微量喂养既能使胃肠激素释放,促进胃肠功能的成熟,改善后期胃肠喂养的耐受性,同时又能防止坏死性小肠结肠炎(NEC)的发生^[3]。静脉营养的开展,使许多喂养困难的早产儿得以存活,但静脉营养增加了核黄疸的危险,且容易继发感染和血小板减少,较长时间的静脉营养还可造成早产儿肝功能损害和胆汁淤积^[4]。由上述观点而知,早产儿喂养困难与自身发育未成熟有关。因此,要帮助早产儿克服喂养困难,尽早建立有效胃肠道喂养是提高早产儿生存质量的保证。

3.2 国内对多潘立酮应用于治疗早产儿喂养不耐受有较多报道,该药为外周多巴胺受体阻滞剂,口服后吸收迅速,10~30 min 血药浓度可达峰值,与胃肠组织具有较高的亲和力,直接作用于胃肠壁,可增加食管下部括约肌张力,防止胃食管反流,增加胃肠蠕动,促进胃的排空,协调胃与十二指肠运动,抑制恶心、呕吐,并有效防止胆汁反流,不影响胃液分泌^[5-7]。有研究显示,多潘立酮可增加胃窦十二指肠协调运动^[8]。该药副作用少,且不易通过血脑屏障,对脑内的多巴胺无抑制作用,未见有锥体外系症状发生的报道。临床上应考虑多潘立酮作为治疗早产儿胃潴留的首选^[9]。

3.3 抚触是一项对婴幼儿健康有益的医疗技术,已经被证实是对新生儿体重、消化功能、免疫力、智力、疾病恢复等方面有良好作用。抚触可使血清胃泌素水平明显升高^[10]。抚触时治疗信息会通过人体表的触觉感受器沿着神经传达到大脑,由大脑发出指令,增加迷走神经活性,使胃泌素及胰岛素的释放增加^[11]。抚触对皮肤产生的力学效应传至中枢神经系统,兴奋迷走神经,一方面受迷走神经调节的胃泌素、胰岛素释放增加,胃肠蠕动增强,促进食物的消化、吸收和排泄,使体重增加;另一方面胰岛素的分泌增加,促进体内糖原、蛋白质、脂肪的合成,促进机体的生长发育^[12]。通过本组研究发现,在早产儿喂养不耐受的治疗中同时应用多潘立酮及抚触的治

疗组其症状、体征得到有效改善的效果明显好于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。多潘立酮来源方便、价廉,治疗中未发现该药不良反应。同时抚触是一项具有科学性、成本低、易于推广、操作性强的技术,两者同时干预早产儿喂养不耐受为较理想的方法,具有积极意义,值得临床应用。

参考文献

- 1 黄 瑛,邵肖梅,曾纪骅,等.新生儿喂养困难与红霉素促胃肠动力的研究[J].中华儿科杂志,2000,38(11):696.
- 2 邵肖梅.早产儿消化系统的特点及喂养[J].中国实用儿科杂志,2000,15(12):716-718.
- 3 李占魁,徐尔迪,吴培云.早产儿胃肠功能与合理喂养[J].陕西医学杂志,2003,32(4):328-329,348.
- 4 金汉珍,黄德珉,官希吉.实用新生儿学[M].第3版.北京:人民卫生出版社,2002:95-96.

- 5 杨文颖,齐灵芝.多潘立酮治疗功能性消化不良69例临床观察[J].中国实用内科杂志(临床版),2006,26(5):393.
- 6 田素平.吗丁啉佐治新生儿窒息合并胃肠功能损害疗效观察[J].中原医刊,2005,32(17):73.
- 7 高 华.吗丁啉治疗新生儿胃食道返流的疗效观察[J].现代医院,2005,8(5):36-37.
- 8 周 吕,袁 勃,王礼建,等.多潘立酮在增加胃十二指肠协调运动中的作用[J].中华消化杂志,2006,26(1):10-14.
- 9 蒋智勇.多潘立酮与西沙比利治疗早产儿胃潴留的疗效比较[J].儿科药学杂志,2012,18(1):19-20.
- 10 杨长坤.新生儿抚触对早产儿喂养不耐受及血清胃泌素影响的研究[J].现代中西医结合杂志,2008,17(26):4082-4083.
- 11 栗春敏,王 梅.抚触对早产儿生长发育的影响[J].医学综述,2009,15(15):2373-2374.
- 12 任香娣.抚触配合早期微量喂养预防早产儿喂养不耐受的研究[D].山东大学,2010.

[收稿日期 2012-12-25][本文编辑 黄晓红 韦 颖]

课题研究·论著

医用伤口护理膜治疗溃疡性褥疮的疗效观察

赖铭春, 张钦彩, 吴云起

基金项目:北海市科学研究与技术开发计划项目(编号:北科合201203020)

作者单位:536000 广西,北海市第二人民医院骨科

作者简介:赖铭春(1962-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:骨科疾病诊治与骨关节置换。E-mail:bhey@126.com

[摘要] 目的 探讨伤口护理膜治疗溃疡性褥疮的临床疗效。方法 将2007-02~2012-06在该院骨科治疗的126例溃疡性褥疮患者随机分为研究组(68例)与对照组(58例)。研究组采用医用伤口护理膜治疗,对照组采用湿润烧伤膏治疗,比较两组临床疗效。结果 研究组临床疗效明显优于对照组($P < 0.05$),创面分泌物明显减少时间、创面愈合时间、住院时间明显短于对照组($P < 0.01$),住院费用也低于对照组($P < 0.01$)。结论 医用伤口护理膜治疗溃疡性褥疮可加速褥疮创面的愈合时间,明显缩短疗程,提高治愈率,且方法简便,值得临床推广。

[关键词] 医用伤口护理膜; 褥疮; 疗效

[中图分类号] R 68 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2013)07-0638-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.07.08

Observation of curative effect of wound care membrane in the treatment of ulcerative bed sore LAI Ming-chun, ZHANG Qin-cai, WU Yun-qi. Department of Orthopaedics, No. 2 People's Hospital of Beihai, Guangxi 536000, China

[Abstract] **Objective** To explore the clinical curative effect of wound care membranes in the treatment of ulcerative bed sore. **Methods** One hundred and twenty-six patients with ulcerative bed sore treated in orthopaedics department in our hospital from February 2007 to June 2012 were randomly divided into two groups, the research group (68 cases) was treated by wound care membrane and the control group (58 cases) were treated by moist exposed burn ointment. The clinical curative effect, wound healing time, length of stay in hospital and the charge were compared