

·临床研究报道·

足月新生儿缺氧缺血性脑病的行为神经评估及意义

李素美

[关键词] 新生儿;缺氧缺血性脑病;行为神经;评估
[中图分类号] R722 [文献标识码] B [文章编号] 1008-8830(2000)03-0188-01

新生儿行为神经评分(NBNA)有20项,检查包括:行为能力6项,主动被动肌张力8项,原始反射3项,一般状态3项,共20项。每项评分有3个分度(0,1,2),满分为40分。NBNA可早期判断缺氧缺血性脑病(HIE)患儿的脑功能异常,预测预后的敏感性和特异性高,且方便实用,经济可靠。现对HIE足月儿及健康足月儿进行NBNA评分,报告如下:

1 资料和方法

1995年7月至1998年7月我院新生儿病房符合HIE诊断标准^[1]有84例患儿,男62例,女22例,轻度40例,中度26例,重度18例。以48例来自本院产房的健康足月儿为对照。所有患儿均在生后第2,第7天各测一次NBNA,HIE患儿早期给予脑功能恢复药物及对症治疗。NBNA的测定,按照全国新生儿行为神经科研协作组^[2]的检查方法,在24~28℃室温、半暗和安静的环境中进行,1周内评分>37分为正常。

2 结果

HIE患儿与健康足月儿生后第2天行为神经评分,健康足月儿>轻度>中度>重度(HIE患儿与健康足月儿比较, $P<0.05$),第7天NBNA异常率重度>中度>轻度($P<0.05$),HIE轻度患儿与健康足月儿无差异($P>0.05$)。

附表 足月新生儿 HIE 的 NBNA 评估

组别	n	第2天	第7天异常例数(%)
正常组	48	47.0±0.5	0(0)
轻度HIE	40	45.1±1.1	0(0)
中度HIE	26	31.2±4.8	5(19.2)
重度HIE	18	13.3±3.8	12(75.0)*

*实测16例

3 讨论

HIE的实质是缺氧或缺血导致脑神经细胞损伤,从而引起神经系统的功能紊乱。我们用NBNA判断HIE足月儿脑功能受损情况,结果发现生后第2天NBNA评分与其临床分度一致,病情越重,评分越低。NBNA中以行为能力和主动肌张力得分最少。根据新生儿缺氧缺血性脑病临床分度标准^[1],把本病分为轻、中、重3度。但该标准未能反应大脑皮层的高级功能,对脑损伤程度的判断不够全面,NBNA 20项包括6项行为检查,可以反映HIE患儿大脑皮层高级功能受损的情况。因此,将HIE分度标准与NBNA评分结合在一起,可更加全面地对HIE患儿的脑功能进行早期评价。

本研究发现轻度HIE 1周时评分全部恢复正常,中度评分异常者19.6%,重度者75%,说明NBNA的评分好转程度为HIE的分度一致。NBNA预测患儿预后敏感性强,特异性高。窒息儿生后7d时NBNA<35分预后不良占44.4%,而≥35分仅2.1%预后不良^[3]。笔者认为二者结合分析将有助于提高预后判断的准确性。

[参考文献]

[1] 韩玉昆,虞人杰,卜定方. 新生儿缺氧缺血性脑病临床诊断依据和分度[J]. 中华儿科杂志,1990;28(1):31-32.
[2] 全国新生儿行为神经科研协作组. 中国12城市正常新生儿20项行为神经评价[J]. 中华儿科杂志,1990;28(3):160-162.
[3] 鲍秀兰. 新生儿行为神经测定在预防新生儿缺氧缺血性脑病预后中的意义[J]. 中国实用儿科杂志,1995;10(2):84-86.

(收稿日期:1999-06-30 修回日期:1999-11-15)

(本文编辑:吉耕中)

[作者简介] 李素美,女,1958年出生,大学本科,儿科主治医师。
[作者单位] 421111 湖南省衡南县鸡笼中心医院儿科