

بررسی اثر شیر خشت بر کاهش زردی نوزادان

دکتر فاطمه قطبی، دکتر شیذر ناهیدی، دکتر مهدی زنگی *

* گروه اطفال، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

چکیده

سابقه و هدف: زردی نوزادی یکی از شایعترین مشکلات دوران نوزادی است. روشهای متداول برای درمان زردی نوزادی عبارتند از نور درمانی، دارو درمانی و تعویض خون. در بعضی از کشورها برای کاهش زردی نوزادی از طب سنتی استفاده می‌کنند. در طب سنتی ایران، از ماده‌ای به نام شیر خشت، استخراج شده از گیاهان جنس *cotoneaster* برای کاهش زردی نوزادان استفاده می‌گردد. هدف از این تحقیق بررسی اثر شیر خشت بر زردی نوزادان بود.

روش بررسی: پس از تهیه شیر خشت از یک گونه گیاهی مشخص و پس از کنترل‌های کمی و کیفی میکربی بر روی فرآورده حاصل، مطالعه بالینی بر روی دو گروه ۳۲ نفری از نوزادان دچار زردی فاقد بیماری زمینه‌ای انجام گرفت. به یک گروه ۳۰ میلی‌لیتر در روز (در سه نوبت) از محلولی که حاوی ۵ گرم شیر خشت بود، همراه با نور درمانی، و به گروه دیگر علاوه بر نور درمانی، ۳۰ میلی‌لیتر در روز (در سه نوبت) از محلول پلاسبو تجویز گردید و بیلی‌روبین سرم قبل از درمان و سپس هر ۱۲ ساعت یکبار اندازه‌گیری شد.

یافته‌ها: بعد از درمان، روند کاهش بیلی‌روبین توتال در گروه تجربی در مقایسه با گروه شاهد سریعتر بوده و تفاوت معنی‌داری بین مقادیر اندازه‌گیری شده در دو گروه در ساعت‌های ۱۲ ($11/8 \pm 2/83$) در گروه شاهد در مقابل $13/94 \pm 2/8$ در گروه کنترل، ($p = 0/001$)، ساعت ۲۴ ($8/34 \pm 3/19$) در گروه کنترل در مقابل $11/66 \pm 2/33$ در گروه شاهد، ($p < 0/001$) و ساعت ۳۶ ($3/9 \pm 2/48$) در گروه شاهد در مقابل $10/26 \pm 2/67$ در گروه کنترل، ($p < 0/001$) مشاهده شد. تعداد روزهای بستری در گروه مورد مطالعه به مقدار معنی‌داری از گروه شاهد کمتر بود ($3/98 \pm 2$) در گروه شاهد در مقابل $4/59 \pm 1/93$ در گروه کنترل، ($p < 0/001$).

نتیجه‌گیری: بر اساس نتایج این مطالعه، مصرف شیر خشت موجب کاهش سریعتر زردی نوزادی و نیز کاهش طول مدت بستری می‌گردد. توصیه می‌شود پس از مطالعات بیشتر در این زمینه، فرآورده استاندارد آن تهیه و در درمان زردی نوزادان از آن استفاده شود. **واژگان کلیدی:** شیر خشت، زردی، کودکان.

مقدمه

زردی شایعترین مشکل کلینیکی نوزادان است و در موارد شدید ممکن است حتی در نوزادان ترم طبیعی ایجاد آسیب مغزی نماید. این بیماری بخصوص در جنوب آسیا شایع است (۲، ۱). افزایش تولید بیلی‌روبین، کاهش در برداشت کبدی، اختلال کونژوگاسیون و افزایش سیکل انتروپاتیک بیلی‌روبین

از عوامل موثر در ایجاد هیپر بیلی‌روبینمی غیر کونژوگه هستند (۳).

درمان انتخابی برای این وضعیت در طب غربی، نور درمانی با نور آبی است و تعویض خون به عنوان آخرین راه جهت کاهش بیلی‌روبین در مواردی که زردی به درمانهای دیگر پاسخ قابل قبولی نداده است، در نظر گرفته می‌شود (۴).

درمانهای دارویی که در زردی نوزادی مورد استفاده قرار می‌گیرد عبارتند از فنوباربیتال (۵)، متالوپورفیرین‌ها (۶-۸)، دی‌پنسی‌سیلامین (۹)، کلوپیرات (۱۰-۱۲)، شارکول

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، بیمارستان طالقانی، بخش اطفال،

دکتر فاطمه قطبی

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۵/۱/۱۵

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۵/۵/۴