

## 产科与儿科衔接中早期使用小剂量多巴胺治疗新生儿重度窒息的效果观察

王鑫, 皇甫玉飞, 于亚娜  
赤峰市妇幼保健院 内蒙古赤峰

**【摘要】目的** 观察在对新生儿重度窒息患儿治疗过程中开展产科与儿科衔接中早期使用小剂量多巴胺治疗的作用。**方法** 在本院2024年6月至2025年6月期间新生儿重度窒息患儿中选择100例为对象, 数字表随机抽样均分2组, 对照组(50例)进行小剂量多巴胺治疗并开展常规用药管理, 观察组(50例)进行小剂量多巴胺治疗并在用药期间则进行产科与儿科衔接综合管理。对患儿整体治疗效果以及不良反应对比。**结果** 整体治疗有效率, 观察组高于对照组,  $P<0.05$ 。不良反应发生率, 观察组低于对照组,  $P<0.05$ 。**结论** 在新生儿重度窒息患儿进行小剂量多巴胺治疗过程中开展产科与儿科衔接综合管理, 有助于提升对患儿的整体治疗效果, 降低不良反应发生率, 有助于患儿恢复。

**【关键词】** 产科与儿科衔接综合管理; 小剂量多巴胺; 新生儿重度窒息

**【收稿日期】** 2026年3月19日

**【出刊日期】** 2026年4月28日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20260191

### Observation of the effect of early use of low-dose dopamine in the treatment of severe neonatal asphyxia in obstetrics and pediatrics

Xin Wang, Yufei Huangfu, Yana Yu

Chifeng Maternal and Child Health Hospital, Chifeng, Inner Mongolia

**【Abstract】Objective** To observe the effect of early use of low-dose dopamine therapy in the integration of obstetrics and pediatrics in the treatment of severe neonatal asphyxia. **Methods** 100 cases of severe neonatal asphyxia in our hospital from June 2024 to June 2025 were selected as the subjects, and a random sampling was conducted using a digital table to divide them into two groups. The control group (50 cases) received low-dose dopamine treatment and conventional medication management, while the observation group (50 cases) received low-dose dopamine treatment and comprehensive management of obstetrics and pediatrics during the medication period. Comparison of overall treatment efficacy and adverse reactions in pediatric patients. **Results** The overall treatment efficacy was higher in the observation group than in the control group,  $P<0.05$ . The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group,  $P<0.05$ . **Conclusion** Comprehensive management of obstetrics and pediatrics during low-dose dopamine therapy for neonatal severe asphyxia can improve the overall treatment effect, reduce the incidence of adverse reactions, and facilitate the recovery of the child.

**【Keywords】** Integrated management of obstetrics and pediatrics; Low-dose dopamine; Severe neonatal asphyxia

新生儿重度窒息在临床较为常见, 存在有一定风险性, 若患儿未及时得到有效治疗, 甚至可能对患儿生命安全造成威胁。多巴胺为当前临床对新生儿重度窒息患儿治疗的主要用药, 有助于对患儿各方面症状迅速进行改善, 达到稳定患儿病情的作用<sup>[1-2]</sup>。但在使用多巴胺对患儿进行治疗的过程中需要对用药量严格进行管理, 避免剂量过大导致患儿出现异常症状<sup>[3-4]</sup>。本次主要针对新生儿重度窒息患儿开展小剂量多巴胺治疗并在用药期间则进行产科与儿科衔接综合管理的效果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

在本院2024年6月至2025年6月期间新生儿重度窒息患儿中选择100例为对象, 数字表随机抽样均分2组, 对照组(50例)进行小剂量多巴胺治疗并开展常规用药管理, 观察组(50例)进行小剂量多巴胺治疗并在用药期间则进行产科与儿科衔接综合管理。对照组男26例, 女24例, 胎龄38~41周, 均值(39.42±0.52)周。体重3.0~3.7kg, 均值(3.51±0.23)kg。

观察组男 27 例, 女 23 例, 胎龄 38~42 周, 均值 (39.68 ± 0.68) 周。体重 2.9~3.6kg, 均值 (3.25 ± 0.15) kg。患儿基本资料对比,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

两组患儿均使用小剂量多巴胺治疗, 剂量控制为 3ug/kg, 给药时间控制在 5~10h。对照组在用药期间进行常规管理, 按照医院现行的产科与儿科常规用药流程进行处理。产科医生根据新生儿情况开具用药医嘱, 护士核对后执行给药。在新生儿转至儿科时, 由儿科医生重新评估病情并调整用药方案。整个过程中, 用药信息通过纸质病历进行传递。定期 (每月一次) 进行常规的新生儿用药知识培训, 培训内容为医院内部通用的用药规范和基础知识。观察组则在用药期间进行产科与儿科衔接综合管理。在产科与儿科之间建立电子信息共享平台, 实现新生儿用药信息 (包括医嘱、用药时间、剂量、药物过敏史等) 的实时更新和共享, 确保儿科医生能第一时间获取准确的用药信息。使用专门为新生儿设计的药物剂量计算软件, 该软件根据新生儿的体重、孕周、体表面积等因素自动计算出精准的药物剂量, 并提供用药警示 (如药物相互作用、剂量超限等)。每两个月组织一次产科与儿科联合用药培训会议, 邀请国内知名专家进行授课, 内容涵盖最新的新生儿用药指南、特殊病例讨论以及用药安全案例分析等。设立

用药安全专员, 由经验丰富的药师担任, 负责在新生儿用药过程中进行全程监督和指导, 及时发现并纠正潜在的用药问题。

### 1.3 观察指标

(1) 整体治疗效果评估。结合患儿病情变化情况对患儿整体治疗效果进行评估, 若治疗后患儿呼吸功能恢复症状, 呼吸急促等症状消失, 则显效。若患儿治疗后各方面症状改善, 则有效。若治疗后患儿各方面症状未改善, 窒息症状更加严重, 则无效。(2) 不良反应情况。对两组患儿治疗期间不良反应进行统计, 包括皮疹、腹泻、呕吐、黄疸加重、肝肾功能异常。

### 1.4 统计学方法

研究中相关数据均以软件 SPSS 25.0 实施分析, 均值 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料,  $t$  检验, % 对计数资料表示,  $\chi^2$  检验, ( $P < 0.05$ ) 表示差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 整体治疗效果对比

整体治疗有效率观察组高于对照组,  $P < 0.05$ , 见表 1。

### 2.2 不良反应情况统计

不良反应发生率观察组低于对照组,  $P < 0.05$ , 见表 2。

表 1 整体治疗效果对比[n, (%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	50	28 (56.00)	20 (40.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组	50	20 (40.00)	20 (40.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
$\chi^2$	-	4.252	0.000	15.754	15.754
P	-	0.011	1.000	0.001	0.001

表 2 不良反应情况统计[n, (%) ]

组别	例数	皮疹	腹泻	呕吐	黄疸加重	肝肾功能异常	发生率
观察组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	4 (8.00)
对照组	50	1 (2.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	7 (14.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	-	5.345
P	-	-	-	-	-	-	0.024

## 3 讨论

新生儿重度窒息在新生儿中较为常见, 诱发因素较为复杂, 自主呼吸功能受损为该部分患儿的主要特点, 具备有极高的风险性。会增加患儿出现酸中毒、高碳酸血症以及低氧血症的风险, 甚至可能危及患儿生命安全。在针对该部分患儿进行治疗的过程中, 需要采

取有效治疗措施, 促使患儿病症可以迅速得到控制, 稳定患儿病情<sup>[5-6]</sup>。同时, 因患儿日龄小, 综合体质较弱, 在用药治疗过程中, 更需要做好各方面管理工作。

使用小剂量多巴胺对该部分患儿进行治疗, 为当前临床对该部分患儿治疗的常用药。该药在本质上属于儿茶酚胺类药物, 进入到患儿体内后可以起到激动

患儿肾上腺受体、多巴胺受体,发挥中枢兴奋功效以及多巴胺受体进行抑制的功效,并促进血管收缩,同时可以起到对患儿体内  $\alpha$ 、 $\beta$  受体进行激动的作用,有助于患儿进行恢复。在对患儿进行治疗的过程中,为充分保障对患儿的治疗效果,需在治疗过程中做好患儿用药管理工作。通过构建的多学科联合用药管理小组,实现从疾病诊断到药物治疗方案制定、实施及监测的全流程协同作业<sup>[7-8]</sup>。这种跨学科深度融合的模式,能充分发挥各学科专业优势,为新生儿提供更精准、更安全的用药方案。利用先进的信息技术搭建新生儿用药信息实时共享平台,实现用药信息的无缝对接与即时共享,极大地提高了信息传递效率和准确性。改变了以往依赖纸质病历或口头交接导致信息易丢失、错误的状况。通过信息提醒和预警功能,能够及时发现并预防潜在的用药风险,为新生儿早期用药安全提供了强有力的技术保障<sup>[9-10]</sup>。在本次研究中,观察组在进行治疗的过程中则开展小剂量多巴胺治疗并在用药期间则进行产科与儿科衔接综合管理,结合观察可以发现,在该治疗模式的作用下治疗有效率高于对照组,表明在该治疗模式的作用下,可以提升临床对新生儿重度窒息患儿的整体治疗效果,起到帮助患儿进行恢复的作用,有利于患儿各方面症状在短时间内得到控制。且观察组患儿在治疗期间不良反应发生率低于对照组,表明在该管理模式的作用下,可以保障患儿在治疗期间的安全性,降低患儿在治疗过程中不良反应的发生率,低于保障临床对该部分患儿的综合治疗效果具备有重要作用。

综合本次研究,在新生儿重度窒息患儿进行小剂量多巴胺治疗过程中开展产科与儿科衔接综合管理,有助于提升对患儿的整体治疗效果,降低不良反应发生率,有助于患儿恢复。

### 参考文献

- [1] 高军. 在新生儿重度窒息治疗中小剂量多巴胺的作用 [J]. 中国城乡企业卫生, 2025, 40 (01): 112-114.
- [2] 王倩雯. 多巴胺对新生儿窒息后心肌细胞损伤的功能修复作用 [J]. 心血管病防治知识, 2024, 14 (13): 34-36+47.
- [3] 韩慧,杨建红. 大剂量维生素 C 结合多巴胺治疗新生儿窒息后心肌损害的作用 [J]. 贵州医药, 2022, 46 (08): 1224-1225.
- [4] 杨小洁. 磷酸肌酸钠联合多巴胺治疗新生儿窒息的疗效评价 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26 (22): 38-40.
- [5] 张雪迪,宋文秀. 新生儿缺血缺氧性肾损伤诊治的研究进展 [J]. 医学综述, 2021, 27 (12): 2418-2423.
- [6] 黄珍珠,孙君璐. 小剂量多巴胺在治疗新生儿窒息后肾损害的临床疗效评价 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (01): 17-18.
- [7] 袁桂花. 小剂量多巴胺治疗新生儿窒息后肾损害的临床疗效 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13 (36): 69-71.
- [8] 艾克白尔·买吐松. 多巴胺联合多巴酚丁胺对新生儿窒息后肾损害患儿肾血流及血清 Cr、ET-1 水平的影响 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2020, 4 (13): 46-48.
- [9] 马洪丹. 磷酸肌酸钠辅助治疗新生儿窒息的效果及对心肌酶指标的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18 (13): 131-132.
- [10] 周宁. 小剂量多巴胺治疗重度窒息新生儿肾功能损伤的临床疗效及其安全性 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13 (06): 67-69.
- [1] 高军. 在新生儿重度窒息治疗中小剂量多巴胺的作用

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS