

抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果

叶娜 骆晓朝 余曼玲

(广东省人民医院河源医院, 广东 河源 517000)

【摘要】目的 探讨抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果。**方法** 将我院收治的200例黄疸患儿作为研究对象,通过查阅记录可知起止时间分别为2019年1月、2020年12月,依据奇偶法对患儿实施分组,各100例,对照组接受常规护理,试验组接受抚触护理,对比两组患儿护理前及护理5d后的黄疸指数、血清内胆红素水平变化、黄疸消失时间、排便时间、胎便转黄时间、住院时间、排便次数、患儿家长的满意度、临床护理总有效率、不良反应发生率。**结果** 护理前,两组患儿的黄疸指数、血清内胆红素水平比较差异无统计学意义($P>0.05$);护理5d后,试验组的各指标均获得显著改善, $P<0.05$ 。**结论** 抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果良好,不仅能够降低黄疸指数、血清内胆红素水平、不良反应发生率,缩短黄疸消失时间、排便时间、住院时间、胎便转黄时间,增加排便次数,而且能够提升患儿家长的满意度、临床护理总有效率。

【关键词】 新生儿黄疸;抚触护理;胆红素;护理效果

中图分类号: R722.17; R473.72

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2023) 17-0171-03

Application Effect of Touching Nursing in Nursing of Neonatal Jaundice

YE Na

(Guangdong Provincial People's Hospital Heyuan Hospital, Heyuan 517000, China)

[Abstract] Objective To explore the application effect of nursing nursing in neonatal jaundice. **Methods** Taking the 200 children with jaundice admitted to our hospital as the research subjects, it can be seen that the start and end time were January 2019 and December 2020, respectively, and the children were grouped according to the parity method, with 100 cases each. The control group accept routine nursing, the experimental group received touch care. Before and nursing care 5 d jaundice index, serum bilirubin level changes, jaundice disappear time, defecation time, fetal turn yellow time, length of hospitalization, number of defecation, satisfaction of parents, overall efficiency of clinical nursing, and incidence of adverse reactions were compared. **Results** Before nursing, the difference between jaundice index and serum bilirubin level between the two groups was not statistically significant ($P>0.05$); after 5 d of nursing, all the indicators improved significantly, $P<0.05$. **Conclusion** The application of touch nursing in neonatal jaundice nursing has good effect, which can not only reduce jaundice index, serum bilirubin level, the incidence of adverse reactions, shorten the disappearance time of jaundice, defecation time, hospitalization time and fetal turn to yellow Time, increase the number of defecation, and can improve the satisfaction of parents, clinical nursing total efficiency.

[Key words] Neonatal jaundice; Touch care; Bilirubin; Care effect

新生儿黄疸是一种较为常见的新生儿疾病,伴随着胆红素水平的不断提升,诸多患儿新生儿会发生巩膜、黏膜、皮肤黄疸等不良情况^[1]。通过临床观察显示,虽然随着新生儿免疫力的不断增强,黄疸能够自行消失,但该疾病依然存在较大影响^[2]。为此,及时有效的护理是确保新生儿健康的关键。因缺少技术条件的支持,以往临床中仅能够使用传统的护理模式,但却未能够有效的降低胆红素水,缓解不良症状^[3]。当前抚触护理模式成为诸多护理人员共同选择的一种模式^[4]。本研究旨在探讨抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将我院收治的200例黄疸患儿作为研究对象,通过查阅记录可知研究起止时间分别为2019年1月、2020年12月,依据奇偶法对患儿实施分组,各100例。对照组男、女患儿的数量为58、42例,平均

日龄是 (15.10 ± 0.90) d。试验组男、女性患儿的数量为59、41例,平均日龄是 (15.50 ± 1.10) d。纳入标准:①均符合黄疸的临床诊断标准。②所有家长均对本研究使用的方案表示赞成与同意。排除标准:①存在严重的肝、肾疾病。②患有先天性血液系统疾病。③患有先天性畸形情况。

1.2 方法 对照组患儿接受常规护理,即加强对新生儿的保暖工作,及时为患儿补充足量的维生素,对酸中毒情况进行纠正,加强对患儿的病情变化情况的观察,对突发异常进行及时有效的处理。

试验组患儿接受抚触护理:①新生儿在娩出后即刻对其实施早期抚触护理,每日进行2次护理,每次约30 min。在对新生儿进行抚触护理前,护士长需加强对护理人员抚触方法的培训,以便能够提升护理人员的护理技能;同时,护理人员需向患儿家长进行详细的健康宣教,告知家长抚触的优势与作用,以便能

够获得家长的积极配合。②护士长联合科室护理人员为患儿建立抚触护理室,由于新生儿存在一定的特殊性,因此需对抚触室的温湿度进行严格的控制,定时开窗通风,确保空气清新,同时还需要确保抚触护理室的环境安静,避免对患儿造成不良刺激;除此之外,该需要在抚触护理室里配备柔软的护理台,以避免对患儿造成不良影响。③在新生儿沐浴后或2餐奶之间对其实施抚触。在进行抚触护理前,护理人员需要对双手进行清洗消毒,且需要确保双手温暖,避免对患儿产生不良刺激;进入抚触护理室后,护理人员需要辅助患儿躺于护理台上,将躯体完全显露,但在此过程中需要加强对患儿的保暖措施;取适量的婴儿按摩油,将其涂抹于掌心,并进行揉搓。护理人员从新生儿面部开始进行抚触,护理人员使用双手手掌将患儿的后脑托住,之后使用双手大拇指由眉心向太阳穴方向进行轻抚;将手贴在患儿额颞部,沿两侧颅骨向后脑方向进行轻抚;沿两肋向腋窝方向进行抚触;将双手食中指并拢放置于患儿腹部,按照顺时针的方式轻抚患儿,可适当的用力,但需要注意的是要避开脐部;对患儿四肢进行抚触;采取适当的力度对患儿的手指与足趾进行捏揉;对手掌与脚掌处的穴位进行按揉。每个部位进行5次抚触,在抚触期间护理人员需尽量与患儿保

持对视,在对患儿实施每一步抚触时均需要使用柔和的声音同患儿交流沟通。④在对患儿实施抚触护理期间,需对抚触室的温度进行严格的控制,将室内温度控制在25℃,同时护理人员还可为患儿播放舒缓优美的音乐,以便能够使患儿更加放松,从而能够更加有效的配合护理。

1.3 观察指标 ①比较护理前及护理5 d后的黄疸指数、血清内胆红素水平变化情况。②记录黄疸消失时间、排便时间、住院时间、胎便转黄时间、排便次数。③评估患儿家长的满意度。④比较临床护理总有效率,具体的评价标准如下:患儿的各项指标均恢复正常,未发生不良反应为显效;患儿的各项指标均有所改善,未发生不良反应为有效;患儿的各项指标均未改善,发生严重的不良反应为无效。⑤统计不良反应发生率。

1.4 统计学处理 导入SPSS 22.0软件进行统计学分析,计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,组间比较行 t 检验;计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示,组间比较行 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前及护理5 d后的黄疸指数、血清内胆红素水平变化 护理5 d后,试验组的黄疸指数、血清内胆红素水平均获得显著改善, $P < 0.05$ 。见表1。

表1 两组护理前及护理5 d后的黄疸指数、血清内胆红素水平比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	黄疸指数(mg/dL)		血清内胆红素水平($\mu\text{mol/L}$)	
		护理前	护理5 d后	护理前	护理5 d后
对照组	100	19.21 $\pm$ 4.32	15.02 $\pm$ 2.96	224.08 $\pm$ 22.59	176.74 $\pm$ 17.65
试验组	100	19.43 $\pm$ 4.72	11.85 $\pm$ 2.12	224.23 $\pm$ 22.36	104.65 $\pm$ 8.79
t 值		0.344	8.707	0.047	36.561
P 值		0.731	0.000	0.962	0.000

2.2 黄疸消失时间、排便时间、住院时间、胎便转黄时间、排便次数 试验组的黄疸消失时间、排便时

间、住院时间、胎便转黄时间、排便次数均获得显著改善, $P < 0.05$ 。见表2。

表2 两组患儿的各项时间与排便次数比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	黄疸消失时间(d)	排便时间(d)	住院时间(d)	胎便转黄时间(h)	排便次数(次)
对照组	100	5.71 $\pm$ 0.27	19.03 $\pm$ 3.94	17.24 $\pm$ 2.15	54.26 $\pm$ 7.08	3.26 $\pm$ 1.14
试验组	100	3.39 $\pm$ 0.18	11.32 $\pm$ 2.98	15.13 $\pm$ 1.02	36.19 $\pm$ 5.64	6.19 $\pm$ 1.75
t 值		71.495	15.607	8.867	19.963	14.029
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 家长满意度 试验组家长满意度显著高于对照组, $P < 0.05$ 。见表3。

表3 两组家长满意度比较 $[n(\%)]$

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	100	71(71.00)	19(19.00)	10(10.00)	90(90.00)
试验组	100	92(92.00)	7(7.00)	1(1.00)	99(99.00)
χ^2 值					7.792
P 值					0.005

2.4 临床护理总有效率 试验组的护理总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。见表4。

2.5 不良反应发生率 试验组不良反应发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。见表5。

表4 两组临床护理总有效率比较 $[n(\%)]$

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	100	66(66.00)	24(24.00)	10(10.00)	90(90.00)
试验组	100	90(90.00)	9(9.00)	1(1.00)	99(99.00)
χ^2 值					7.792
P 值					0.005

表5 两组患儿的不良反应发生率比较 $[n(\%)]$

组别	n	皮疹	腹泻	高热	总发生率
对照组	100	4(4.00)	3(3.00)	4(4.00)	11(11.00)
试验组	100	1(1.00)	1(1.00)	1(1.00)	3(3.00)
χ^2 值					4.916
P 值					0.027

3 讨论

新生儿黄疸即是指出生28 d内或者是未满月的新生儿患上黄疸。诸多专家学者一致认为胆红素代谢异常是导致新生儿黄疸发生的主要因素,分为病理性、生理性2种类型^[5]。对于生理性黄疸而言,在短时间内黄疸症状即可消退,通常发生于新生儿出生2~3 d,5~6 d黄疸表现最为突出,第7日时消失,最长不会超过10 d^[6]。对于病理性黄疸而言,具有病程长、发生早、发作反复、病情重等特点,即是指新生儿出生24 h内出现黄疸,持续15 d或者更长,病情反复或呈严重化趋势^[7]。临床对于病理性黄疸的治疗,应尽早予以对症处理。对于新生儿而言,由于其免疫系统尚未完全发育,在出生5~7 d后其免疫系统开始发育,因此生理性黄疸是一种正常的生理情况。黄疸患儿的皮肤组织会呈现出淡黄色,巩膜也会发黄^[8]。临床对于病理性黄疸的治疗应尽早予以对症处理。虽然皮肤黄染为新生儿黄疸的主要表现,但是随着时间的推移,有可能会诱发黄疸性脑病,进而损害患儿的神经系统^[9-10]。

当前抚触护理受到诸多护理人员的青睐。新生儿抚触护理主要是护理人员通过使用双手在婴儿的皮肤上进行力度适当、动作标准的抚摸,抚摸带来的良性刺激可透过新生儿皮肤传导至中枢神经系统,进而产生良好的生理效应^[11]。抚摸动作可刺激迷走神经,增加胰岛素、胃泌素等良性胃肠道激素,从而促使排便次数增加,减少胆红素的重吸收,进而降低新生儿血清胆红素浓度^[12-14]。此外,通过定期给予新生儿科学、系统的抚触护理,能够有效促进新生儿生理发育及情感发育,同时可显著改善新生儿的睡眠质量,进而提高机体免疫力,促进疾病早日康复^[15-16]。通过对患儿实施抚触护理,不仅能够对患儿的中枢神经系统进行良好的刺激,而且能够使患儿出现良性的生理反应。对患儿腹部实施抚触护理能够有效的提升其胃肠激素的释放量,进而提升患儿的排便质量,同时能够有效的减少新生儿肌体对于胆红素的吸收,加快患儿黄疸的消退速度。护理人员在使用抚触的方式对新生儿进行护理的过程中,必须对抚触护理方式的相关知识进行学习,在此基础上,有效提升自身抚触护理方法的规范度,最大限度地避免因护理方式不当而给新生儿的机体造成损伤。本研究结果显示,护理前,两

组患儿的黄疸指数、血清内胆红素水平比较差异无统计学意义($P>0.05$);护理5 d后,试验组的各指标均获得显著改善, $P<0.05$ 。

综上所述,抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果良好,不仅能够降低黄疸指数、血清内胆红素水平、不良反应发生率,缩短黄疸消失时间、排便时间、住院时间、胎便转黄时间,增加排便次数,而且能够提升患儿家长的满意度、临床护理总有效率。

参考文献

- [1] 唐林娟.分析抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用[J].医学食疗与健康,2020,18(16):143,145.
- [2] 李亚楠,殷倩倩,王静.抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果观察[J].系统医学,2020,5(11):155-157.
- [3] 吴慧,钟月明,黄衬玲,胡小玲,刘华琴.抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果评价[J].吉林医学,2020,41(5):1225-1227.
- [4] 邓小亚.观察抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果[J].中国社区医师,2020,36(9):134-135.
- [5] 贾晓琴,黄朝梅,龙静.蓝光照射退黄联合抚触护理在新生儿黄疸中的应用价值分析[J].现代诊断与治疗,2019,30(11):1953-1954.
- [6] 顾江.抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用价值分析[J].中国继续医学教育,2017,9(2):226-227.
- [7] 黄剑凤.抚触护理在新生儿黄疸护理中的价值分析[J].中外医疗,2015,34(6):129-131.
- [8] 杨燕平,张倩.抚触联合鸟巢护理在新生儿黄疸患儿蓝光治疗中的应用效果[J].当代护士(上旬刊),2021,28(11):121-122.
- [9] 黎肖琼.抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(30):212-215.
- [10] 熊俏宏,包莉娜.足月新生儿黄疸的抚触护理方法及效果分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(17):1560-1563.
- [11] 杨爱玲,冯雅敏,张有成.抚触和穴位按摩配合蓝光照射治疗新生儿黄疸效果的Meta分析[J].西部中医药,2021,34(6):67-74.
- [12] 郭文吉.抚触护理改善新生儿黄疸的效果观察[J].继续医学教育,2021,35(1):115-117.
- [13] 刘娟,姚淑文.优质护理在新生儿黄疸蓝光照射治疗中的应用[J].国际护理学杂志,2018,37(9):1294-1296.
- [14] 方洁.探析早期综合护理在新生儿黄疸治疗中的临床应用效果[J].医学食疗与健康,2020,18(14):157-158.
- [15] 王丹,柯苗苗.人性化护理在新生儿黄疸治疗护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(16):174-176.
- [16] 王名誉,邹海萍.抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2019,23(33):4881-4882.