

综合护理干预在新生儿黄疸治疗中的临床意义

侯常兰¹ 秦 静¹ 彭思佳¹ 焦玉梅¹ 张金秀² 郭特臻^{1,2*}

1. 都江堰首嘉医院儿科 四川成都 611800

2. 西部战区空军医院儿科 四川成都 610061

摘 要: 目的 探讨综合护理干预在新生儿黄疸治疗中的临床意义。方法 选择 2022 年 1 月至 2024 年 6 月出生于都江堰首嘉医院和西部空军医院新生儿黄疸患儿 160 例。随机分为对照组和观察组。对照组进行常规蓝光治疗; 观察组在对照组的基础上辅予综合护理干预(水疗、抚触和推拿按摩)。分别观察两组新生儿的临床治疗效果和血中 TBIL 值的变化情况。结果 两组患儿总有效率分别为 96.25% 和 100%, 差异无统计学意义($p > 0.05$); 两组患儿治疗 3 天后血中 TBIL 值比较, 观察组血中 TBIL 值降低更明显($P < 0.01$)。结论 蓝光治疗新生儿黄疸是有效的方法, 综合护理干预对新生儿黄疸的治疗具有重要的临床意义。

关键词: 新生儿; 高胆红素血症; 综合护理; 治疗效果

新生儿黄疸是指由于血中间接胆红素升高, 致皮肤、粘膜、巩膜颜色变黄的一种病理特征, 它是新生儿期常见的问题之一^[1-2]。新生儿黄疸可导致一系列的医学问题, 严重时致胆红素脑病, 甚至威胁生命^[3-4]。导致新生儿黄疸的原因很多, 溶血致胆红素生成过多, 肝脏对胆红素的处理能力不完善等都是常见原因^[5-8]。积极有效的治疗非常重要, 蓝光照射是最常用的方法。护理在新生儿黄疸的治疗中有积极的辅助作用。本文探讨了常规护理和综合护理干预在新生儿黄疸治疗中的临床意义。报导如下:

1 材料和办法

1.1 一般材料

2022 年 1 月至 2024 年 6 月出生于都江堰首嘉医院和西部空军医院新生儿本研究选择了 160 名儿科患者。随机分为对照组(80 例, 37 名男性, 43 名女性)和观察组(80 例, 39 名男性、41 名女性)。新生儿黄疸的纳入标准^[1]: 出生后 24h 内出现黄疸, 血清 TSB $> 102 \mu\text{mol/L}$ 或血清结合胆红素 $> 26 \mu\text{mol/L}$ 。排除标准: 不符合选择标准的人员, 即患有先天性疾病、心血管疾病以及生命体征不稳定者。对照组平均胎龄为 38.6 ± 1.3 周; 平均体质量为 $3352 \pm 337\text{g}$; 平均日龄为 3.2 ± 1.1 天。观察组平均胎龄 38.9 ± 1.1 周, 平均体重 3119 ± 327 克, 平均年龄 3.1 ± 1.2 天。两组新生儿在性别、胎龄、出生体重等方面的一般信息无统计学差异($p > 0.05$), 可进行比较。

1.2 蓝光治疗

两组新生儿都接受蓝光治疗。使用河南生产的蓝光箱, 采用 420–460 nm 波长的双面蓝光进行治疗, 每次照射 8 小时, 间隔 4 小时, 再次照射 8 小时, 每天两次。连续治疗 3 天。所有新生儿蓝光治疗期间均用黑色眼罩和尿布保护好眼睛和会阴部。

1.3 护理方法

对照组: 按新生儿黄疸蓝光治疗护理常规进行, 包括蓝光设备的检查、蓝光照射期间体温、箱温、室温和黄疸值的监测, 以及喂养等的护理。观察组: 在对照组的基础上加上水疗、抚触按摩和推拿护理。

水疗方法: 在足够大的浴缸内准备好 35–37℃ 的温水, 贴好护脐贴, 将患儿仰卧位裸身放入温水中自由运动 10 分钟。每天 1 次。

抚触方法: 包括头面部、躯干和四肢抚触。头面部抚触: 双手从额部中心向上向外推压, 从下额开始双手向耳前, 成笑脸形状。胸部抚触: 双手放在婴儿肋骨的两侧, 右肩向左倾斜, 左肩向右倾斜。腹部按摩: 顺时针轻轻按摩腹部。上肢抚触: 宝宝放下双手, 用一只手捏住婴儿的手臂, 轻轻地从上臂推到手臂。下肢抚触: 按摩大腿, 轻轻按压膝盖、小腿、大腿至脚踝, 用手握住宝宝的小腿, 上下摩擦, 轻轻滚动和捏住宝宝的脚踝和鞋底。

推拿方法: 主要是以经络学为基础的穴位推拿疗法。

包括揉小天心、清脾经和揉脾俞穴等。揉小天心：小天心位于大小鱼际的中间凹陷处，用中指的指端揉此部位。揉清脾经：清脾经的手法是将新生儿拇指屈曲，操作者用拇指在小儿拇指桡侧缘，由指根向指端方向直推。揉脾俞：脾俞位于背部，第 11 胸椎棘突下，旁开 1.5 寸处。操作者以拇指螺旋面着力，在一侧或两侧脾俞穴上揉动。

1.4 观察指标

两组患儿治疗 3 天后均观察临床疗效（有效：黄疸消失，TBIL 降至正常；显效：黄疸明显减轻，TBIL 明显下降，但未到达正常范围；无效：黄疸无明显改变，TBIL 无明显下降。）和血清总胆红素水平（TBIL）的变化情况。

2 统计分析

统计分析用 SPSS18.0 用于数据分析的统计软件。测量数据符合正态分布，

以平均值 ± 标准偏差（）表示，验证用于组间比较，并通过卡检查分析计数数据。差异具有统计学意义， $p < 0.05$ 。

3 最后

3.1 两组儿科患者治疗效果比较

治疗 3 天后，观察组临床有效率为 96.25%，对照组为 100%。2 组间差异无统计学意义（ $p > 0.05$ ），见表 1。

表 1 两组患儿疗效比较

组别	n	有效（例）	显效（例）	无效（例）	总有效（%）
对照组	80	63	14	3	96.25
观察组	80	67	13	0	100
χ^2					1.36
P 值					> 0.05

3.2 综合护理干预前后两组患儿胆红素水平比较

两组患儿治疗前 TBIL 无明显差异；治疗 3 天后两组患儿血中 TBIL 均较治疗前明显降低（ $P < 0.05$ ）；观察组 TBIL 降低更明显（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2 两组患儿治疗前后 TBIL 比较

组别	n	TBIL ($\mu\text{mol/L}$)		t 值	P 值
		治疗前	治疗后		
对照组	80	286.62 ± 13.43	161.25 ± 9.20	37.84	< 0.01
观察组	80	290.54 ± 13.51	148.52 ± 8.97	43.20	< 0.01
t 值		1.84		6.17	
P 值		> 0.05		< 0.01	

4 讨论

新生儿黄疸严重结果是高胆红素血症导致的脑损伤。因此，新生儿黄疸患儿住院期间用经皮胆红素测定法（TcB）动态监测胆红素值的变化，正确分析 TcB 结果，对防止胆红素脑病等并发症的发生非常重要^[9-11]。及时有效地治疗对新生儿黄疸患儿的康复非常必要，蓝光治疗是最有效的方法之一。现在大量研究表明，护理干预在新生儿黄疸的治疗中亦具有重要意义^[12-14]。综合护理干预的作用尤为突出^[15-19]。Bedu^[15] 等研究发现，水疗可促进新生儿胃肠道的消化和吸收功能，减少肠肝循环，减少胆红素的再吸收，促进胆红素排泄。红素的重吸收和促进胆红素的排泄，从而降低新生儿的胆红素值。抚触护理能消除母婴分离给新生儿造成的不安情绪，有利于患儿安静地接受蓝光治疗，对降低胆红素水平，提高蓝光治疗的效果非常有利^[16,17]。推拿按摩护理对降低新生儿胆红素值也具有非常重要的临床意义^[18,19]，基本原理是按摩刺激周围神经，刺激迷走神经，改善胃肠蠕动，从而增加新生儿排便频率。减少肠肝循环，达到降低胆红素的目的。另一方面，迷走神经兴奋刺激胃肠道分泌分泌和胆囊收缩素，进一步改善胆红素排泄，进而降低患儿血中的胆红素水平。

综合护理干预是近年来临床应用的一种新模式^[20]，它能够通过提高护理质量到达更有效的临床治疗效果。本研究中，两组患儿临床疗效比较虽然无统计学差异（ $p > 0.05$ ），但观察组总有效率仍然高于对照组（100%：96.25%）。提示加强综合护理在新生儿黄疸的治疗中具有重要的临床意义，对提高新生儿黄疸治疗的临床疗效有积极作用。两组患儿血中 TBIL 比较发现，无论是单独蓝光治疗，还是蓝光治疗加上综合护理治疗，3 天后血中 TBIL 值均较治疗前明显降低（ $P < 0.05$ ）；但治疗 3 天后两组患儿血中 TBIL 值比较，综合护理组患儿血中 TBIL 值降低更明显（ $P < 0.01$ ）。该结果表明，综合护理干预对降低黄疸新生儿血中 TBIL 具有非常积极的作用。因此，在新生儿黄疸临床治疗中，积极推广综合护理干预是非常必要和有益的。

本研究虽然发现了综合护理干预在新生儿黄疸治疗中的积极意义，但由于样本量较小，还不能完整地反映其临床价值。因此，进一步进行前瞻性，大样本，多中心的研究具有非常重要的临床意义。

参考文献:

- [1] 邵肖梅,叶鸿瑁,丘小汕.实用新生儿学[M].4版.北京:人民卫生出版社,2017.
- [2] Leung TS, Outlaw F, MacDonald LW, et al. Jaundice eye color index(JECI): Quantifying the yellowness of the sclera in jaundiced neonates with digital photography[J]. Biomed Opt Express, 2019(10):1250–1256.
- [3] Bahr TM, Christensen RD, Agarwal AM, et al. The neonatal acute bilirubin encephalopathy registry(NABER): Background, aims, and protocol[J]. Neonatology, 2019(115):242–246.
- [4] Li QQ, Deng XY, Yan Jm, et al. Neonatal severe hyperbilirubinemia online registry in Jiangsu province: protocol for a multicentre, prospective, open, observational cohort study[J]. BMJ Open, 2021, 11(2):040797.
- [5] 黄家虎, 孙建华. 新生儿高胆红素血症病因的研究进展[J]. 医学综述, 2021, 27(4):680–684.
- [6] Hegyi T, Kleinfeld A. Neonatal hyperbilirubinemia and the role of unbound bilirubin[J]. J Matern Fetal Neonatal Med, 2022, 35(25):9201–9207.
- [7] Bhutani VK, Maisels MJ, Schutzman DL, et al. Identification of risk for neonatal haemolysis[J]. Acta Paediatr 2018; 107:1350–1356.
- [8] Youngjae Y, Jinwha C, Myeong HL, et al. Maternal disease factors associated with neonatal jaundice: a case-control study[J]. BMC Pregnancy and Childbirth, 2022, 22:247.
- [9] Johnson SM, Vasu V, Marseille C, et al. Validation of transcutaneous bilirubinometry during phototherapy for detection and monitoring of neonatal jaundice in a low-income setting[J]. Paediatr Int Child Health, 2020, 40(1):25–29.
- [10] 韩明, 孙智勇, 高燕, 等. 振幅整合脑电图在新生儿高胆红素血症脑损伤患儿中的临床应用[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(12):2777–2780.
- [11] 杨静丽, 王建辉. 2022 版美国儿科学会新生儿高胆红素血症管理指南解读[J]. 中国当代儿科杂志, 2023, 25(1):11–17.
- [12] 古色华, 谢薇, 黄振琼, 等. 新生儿黄疸光照疗法综合护理干预的研究进展[J]. 全科护理, 2023, 21(7):945–950.
- [13] 周敏, 安瑞, 蒲庆. 新生儿黄疸蓝光照射治疗期间的前馈控制护理小组模式的建立及应用[J]. 海南医学, 2023, 34(20):3020–3023.
- [14] Arumugam L, Kamala s, Ganapathy K, et al. Traditional newborn care practices in a tribal community of Tamilnadu, South India: a mixed methods study[J]. Indian J Community Med, 2023, 48(1):131–136.
- [15] Bedu A, Renesme L, Tourneux P, et al. Recommendations for the management of neonatal jaundice: from the term newborn to the premature baby: a challenge for the French Society of Neonatology[J]. Archives De Pediatrie, 2017 24(@):97–99.
- [16] 湛燕, 朱琼. 蓝光照射结合抚触治疗新生儿病理性黄疸的疗效观察[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(24):3961–3962.
- [17] 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.
- [18] Amin T, Nur AN. Effect of infant massage in reduction of neonatal jaundice[J]. 2020, 29(4):901–905.
- [19] Basiri-Moghadam, M, Basiri-Moghadam K, Kianmehr M, et al. The effect of massage on neonatal jaundice in stable preterm newborn infants: a randomized controlled trial[J]. the Journal of the Pakistan Medical Association. 2015, 65(6):602–606.
- [20] 李燕芝. 综合护理在蓝光照射新生儿黄疸中的应用护理研究[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(24):4195–4197.

作者简介:

侯常兰, 主管护师, 主要从事新生儿研究。* 通信作者, 研究方向为新生儿护理。