

早期新生儿生理性黄疸采用抚触护理干预研究

钱雪娇

保定市徐水区妇幼保健院 河北保定 072550

摘要:目的: 研究早期新生儿生理性黄疸采用抚触护理干预的临床效果。方法: 采用2021年9月-2022年9月我院收治的90例生理性黄疸新生儿, 随机分为对照组、观察组, 各45例, 分别实行常规护理干预、抚触护理干预, 对两组新生儿临床相关性指标、黄疸指数、临床并发症、睡眠情况及家长满意程度进行比较。结果: 与对照组相较, 观察组临床相关性指标更佳, 黄疸指数、胆红素水平更低, 并发症总发生率更低, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 早期新生儿生理性黄疸采用抚触护理干预临床效果良好, 有效改善临床指标, 促进病情的改善, 降低临床并发症。

关键词: 早期新生儿生理性黄疸; 抚触护理干预; 黄疸指数; 胆红素水平; 睡眠质量; 并发症

新生儿黄疸属于常见疾病, 以患儿皮肤、巩膜部位染黄为病症表现, 多见于新生儿出生后3d左右, 当新生儿发生黄疸时, 胆红素水平会出现明显的升高, 部分患儿可出现胃肠道反应, 如腹泻、呕吐恶心、厌食等症状, 需要采取及时的治疗和干预, 若未及时治疗可随着疾病发展进一步引发多种并发症和不良反应, 影响新生儿的生命健康^[1]。相关研究也表示通过对新生儿进行抚触能够促进其中枢神经发育, 并提高胃肠道蠕动, 从而促进胆红素的排出, 起到良好的辅助治疗效果^[2]。本文主要针对早期新生儿生理性黄疸采用抚触护理干预分析其具体应用效果, 现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

采用2021年9月-2022年9月我院收治的90例生理性黄疸新生儿, 随机分为对照组、观察组, 各45例, 分别实行常规护理干预、抚触护理干预, 其中对照组女23例, 男22例, 31例早产儿, 14例足月儿, 28例剖宫产, 17例阴道分娩, 出生体重 $2 \sim 4.5 (3.81 \pm 0.57)$ kg; 观察组女22例, 男23例, 32例早产儿, 13例足月儿, 27例剖宫产, 18例阴道分娩, 出生体重 $2 \sim 4.3 (3.71 \pm 0.38)$ kg; 两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 患者均自愿参与, 我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

1.2 方法

1.2.1 对照组仅实行常规护理: 护理人员应当密切观察患儿的病情变化, 做好预防皮肤护理, 预防感染、损伤情况, 对其生命体征心率、呼吸、面色、神经功能等密切观察, 注

重患儿保暖工作, 对可能出现的心律失常、神经功能障碍等并发症或不良反应进行及时的监测, 若发生应当及时告知医师, 并采取对应措施, 积极保障新生儿生命健康。

1.2.2 观察组实行抚触护理干预: 在实行抚触护理前应当组织护理人员进行新生儿抚触培训, 对新生儿抚触重点知识、注意事项进行明确讲解, 并通过设定理论实操考核的方式来检验培训情况, 针对培训考核达标者可实行临床护理干预, 避免由于护理人员干预不当造成新生儿出现不适情况, 并保障护理人员实行干预的熟练度。同时要注意护理人员手部卫生、指甲定期清理, 手部不可佩戴存在伤害患儿的首饰, 在干预前将手部用温水清洁干净, 涂抹婴儿润肤霜, 保障干预环境的温度在 $26^{\circ} \sim 28^{\circ}$, 湿度可调节在 $55\% \sim 65\%$, 分别对新生儿头部、面部、颈部、背部、腹部、手部、臀部、腿部、足部的抚触, 主要动作轻柔, 力度适中, 可观察新生儿肢体反应, 时间在25min左右, 1~2次/d, 可根据患儿的具体情况延长时间, 在患儿出现烦躁、哭闹或刚喂养的情况不宜实行抚触, 在实行抚触护理干预中需要严格注意患儿的机体变化, 并提前对患儿家属进行护理干预的方式、作用及目的进行讲解, 提高临床配合度。

1.3 观察指标

临床相关性指标: 主要包含新生儿排便次数、胎便转黄时间、黄疸消退时间及住院时间进行统计比较。

黄疸指数、胆红素水平: 对患儿实行护理后进行检测其黄疸指数级胆红素水平并实行统计比较。

临床并发症: 观察患儿是否存在便秘、尿潴留、失眠、

褥疮、感染等临床并发症, 并进行统计比较。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组临床相关性指标比较

与对照组相较, 观察组新生儿排便情况较佳, 黄疸消退、住院时间更短 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组临床相关性指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	新生儿排便次数	胎便转黄时间	黄疸消退时间	住院时间
观察组	45	4.96 ± 1.74	2.63 ± 0.27	4.31 ± 0.95	7.98 ± 1.31
对照组	45	3.53 ± 0.81	2.79 ± 0.36	6.47 ± 1.31	12.36 ± 2.11
t	-	5.138	3.374	11.935	15.659
P	-	0.001	0.006	0.001	0.001

2.2 两组黄疸指数、胆红素水平比较

黄疸指数: 护理前观察组 (22.65 ± 3.14) VS 对照组 (23.15 ± 3.29), $t=0.147$, $P=0.867$; 护理后观察组 (10.47 ± 1.25) VS 对照组 (14.06 ± 2.16), $t=5.947$, $P=0.001$ ($P < 0.05$);

胆红素水平: 护理前观察组 (294.28 ± 50.73) VS 对照组 (296.39 ± 51.19), $t=0.385$, $P=0.646$; 护理后观察组 (120.67 ± 11.38) VS 对照组 (144.36 ± 17.39), $t=13.723$, $P=0.001$ ($P < 0.05$)。

2.3 两组临床并发症发生情况

便秘: 观察组 1 (2.22%) VS 对照组 1 (2.22%), $\chi^2=0.001$, $P=1.000$; 尿潴留: 观察组 0 (0.00%) VS 对照组 1 (2.22%), $\chi^2=1.011$, $P=0.315$; 失眠: 观察组 0 (0.00%) VS 对照组 2 (4.44%), $\chi^2=2.046$, $P=0.153$; 褥疮: 观察组 0 (0.00%) VS 对照组 1 (2.22%), $\chi^2=1.011$, $P=0.315$; 感染: 观察组 0 (0.00%) VS 对照组 1 (2.22%), $\chi^2=1.011$, $P=0.315$; 总发生率: 观察组 1 (2.22%) VS 对照组 6 (13.33%), $\chi^2=3.873$, $P=0.049$ ($P < 0.05$)。

3. 讨论

黄疸 (jaundice) 在新生儿中极为常见, 主要由于患儿胆红素代谢出现异常, 导致机体血清内胆红素浓度呈现升高而表现为皮肤、黏膜、巩膜或其他组织呈现为黄色的临床表现, 严重者引发诸多并发症, 对患儿造成一定损伤, 为促进黄疸的消退实行积极的干预措施。相关研究表明通过对生理

性黄疸患儿实行抚触护理干预能够达到良好效果^[3]。

常规护理主要通过监测病情、配合医师护理工作, 对家属实行健康教育, 并时刻注重患儿的病情变化而实行的护理干预, 在临床中具有较佳的效果。抚触护理主要通过科学性、合理性的抚触新生儿皮肤实行良性刺激, 也是临床中一种良好的交流方式, 通过专业的抚触来改善患儿由于疾病带来的机体不适, 降低应激反应, 从而减少相关性危险因素, 通过抚触还能促进患儿活跃度, 对中枢神经起到刺激作用, 利于促进新生儿的生长发育, 在胃肠道蠕动中也有促进作用, 有效提高营养物质的吸收。同时通过抚触还能够使得患儿的全身肌肉得到活跃, 其感知能力也得到提高, 在临床实践中对患儿的哭闹也具有缓解作用, 实行定期性的抚触, 改善患儿临床状态, 更利于提高患儿睡眠质量, 促进患儿的生长发育, 机体新陈代谢的提高可有效促进黄疸的消退。并且在相关性研究中表示通过规律性的抚触能够对新生儿的交感神经、迷走神经起到强化作用, 从而提高胃肠道激素的分泌, 改善胃肠功能, 逐步改善胆红素异常情况, 逐步性的使机体功能恢复正常^[4]。在本次研究中, 通过对常规护理的对照组相较, 结果明确表示观察组在实行抚触护理后, 其新生儿排便次数有明显增加, 胎便转黄、黄疸消退及住院时间明显更短; 黄疸指数、胆红素水平更低; 并发症总发生率更低, 明确表示抚触护理的临床应用效果较佳, 有效促进患儿的机体恢复, 且具有安全、科学合理、无副作用、方便的护理优势。

综上所述, 早期新生儿生理性黄疸采用抚触护理干预临床效果良好, 有效改善临床指标, 促进黄疸的消退, 降低黄疸、胆红素水平, 减少并发症, 改善新生儿睡眠情况, 提升家长的护理满意度, 在临床中具有重要的应用价值。

参考文献

- [1] 张苏红, 任红娟, 王卫华. 抚触护理联合蓝光照射在新生儿黄疸中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(18): 135-138.
- [2] 吴鹏. 抚触护理联合强化风险护理在新生儿黄疸中的护理效果 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2023, 30(05): 28-31+40.
- [3] 梁巧云, 吴结英, 陈翠瑶等. 穴位按摩联合抚触护理对新生儿黄疸持续时间和排便情况的影响 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7(07): 49-52.
- [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(09): 134-135.