

抚触护理在新生儿病理性黄疸患儿中的应用效用观察

李日清

山西省汾阳医院, 山西 临汾 032200

摘要: 目的: 分析抚触护理在新生儿病理性黄疸患儿中的护理应用效用。方法: 本次课题研究对象为随机选取的于2018年1月-2019年1月来我院救治的病理性黄疸新生儿22例, 并采用随机分配法将其分为观察组和参照组, 每组新生儿11例, 采用抚触护理干预观察组新生儿, 采用常规护理干预参照组新生儿, 对比观察组与参照组的最终护理效果。结果: 经过护理干预后, 对比两组新生儿的护理有效率、相关临床指标, 观察组新生儿均优于参照组, 两组数据存在差异, 且差异性明显($P < 0.05$), 具有统计学意义。结论: 病理性黄疸新生儿应用抚触护理干预效果更佳, 能够改善新生儿的临床指标, 且安全性高、预后良好, 因此, 值得广泛的应用与推广于现代临床医学当中。

关键词: 抚触护理; 新生儿; 病理性黄疸; 护理干预

病理性黄疸较于普通生理性黄疸不同, 它一般发生在新生儿出生后24小时内, 且后果十分严重, 极易容易引发严重的并发症, 例如胆红素脑病, 严重的甚至有生命危险^[1]。新生儿发育不成熟, 免疫机能低下, 临床常以蓝光照射治疗的方式对患儿采取治疗干预^[2]。因此, 亟需采取科学合理的护理方式与手段提高治疗效果, 改善患儿的临床症状。基于此, 本文对比和分析了病理性黄疸新生儿应用抚触护理干预与常规护理干预的效果, 现将研究结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次课题研究对象为随机选取的于2018年1月-2019年1月来我院救治的病理性黄疸新生儿22例, 在充分告知新生儿监护人研究目的与具体情况的前提下与其签订知情同意书获取使用相关数据, 并采用随机分配法将其分为观察组和参照组, 每组新生儿11例, 对比两组新生儿的最终护理干预效果。本次研究中, 观察组新生儿中男性新生儿5例, 女性新生儿6例, 平均出生体重为(1368±294)g; 常规组新生儿中男性新生儿6例, 女性新生儿5例, 平均出生体重为(1375±286)g。对比两组新生儿的一般资料, 数据之间无明显性的差异且($P > 0.05$), 因此, 不具有统计学意义, 可以用作对比。

1.2 方法

两组患儿在入院后均予以蓝光照射治疗, 参照组行常规护理干预; 观察组新生儿在此基础上采用抚触护理干预: (1) 抚触护理。经专业培训后具备良好操作能力的护理人员运用标准方法对患儿进行抚触护理, 护理前严格遵循相关标准对指甲、手部进行清洁处理, 调整手温。在24-26℃恒温室内播放音乐, 以轻柔的抚触标准抚触患儿头部、前额、胸部、下颚、下肢、腹部、背部、上肢以及臀部等部位, 以15-20min的抚触时间最佳, 一天2次。并密切关注患儿的生命体征变化, 一旦出现不良反应, 应立即停止抚触, 上报医师处理。

(2) 胆红素监测。定期记录分析患儿胆红素的变化, 并根据变化调整相应的治疗方式。(3) 合理喂养, 对患儿的病情状态进行观察后予以科学合理的喂养, 并观察患儿生理情况, 合理安排饮食。

1.3 观察指标

(1) 对比两组新生儿的护理干预有效率, 分为显效、有效、无效, 总有效率=显效率+有效率, 具体的评定标准如下: 显效表现为新生儿的病情得到了显著的改善, 临床症状消失, 无并发症与副作用的发生; 有效表现为新生儿的病情得到了有效的控制, 临床症状有所改善, 并发症与副作用的发生率大幅降低; 无效表现为新生儿的病情并未得到控制或发生恶化, 临床症状没有得到改善, 发生并发症与副作用的概率高。

(2) 观察两组新生儿的相关临床指标, 包括: 血清胆红素水平、黄疸消退时间等。

1.4 数据处理

SPSS20.0软件处理, 计量资料t检验; 计数资料 χ^2 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

(1) 对比两组新生儿经护理干预后的总有效率, 100.00%为观察组新生儿的总护理干预有效率, 72.73%为参照组新生儿的总护理有效率, 两种护理干预方式均有着较高的护理有效率, 但观察组的护理有效率更高, 体现出更佳的护理效果, 两组数据存在差异, 且差异性明显($P < 0.05$), 具有统计学意义。

(2) 临床指标: 护理前两组血清胆红素水平对比无明显差异, 护理后观察组指数降低程度大于参照组。观察组黄疸消退时间也少于参照组, 因此体现出更佳的护理效果, 两组数据存在差异, 且差异性明显($P < 0.05$), 具有统计学意义, 详见表1:

表1 两组新生儿接受护理干预的临床相关指标对比($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	护理前	护理后	黄疸消退时间(d)
		血清胆红素水平	血清胆红素水平	
观察组	11	287.50±66.12	150.72±46.92	3.45±0.19
参照组	11	284.85±62.45	155.38±33.58	5.98±0.21
t	-	11.2983	10.5905	93.6978
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

新生儿病理性黄疸病因复杂、发病率高、预后差, 若未及时的进行救治, 严重甚至会导致患儿死亡, 因此, 治疗期间的有效护理措施能够改善患儿的临床症状与预后, 提高患儿的生存率^[2]。新生儿抚触护理主要通过科学的抚触方式对患儿皮肤进行抚摸, 通过良性的皮肤刺激传导增强神经中枢系统的功能, 进而产生积极有效的生理效应^[3]。良好的抚触护理能够帮助患儿增强良性胃肠道激素的释放量, 改善肠胃功能, 增加排便, 进而降低胆红素的重吸收, 提高治疗效果^[4]。通过本文论述可知, 对比两组新生儿的护理有效率、相关临床指标, 观察组新生儿均优于参照组, 两组数据存在差异, 且差异性明显($P < 0.05$), 具有统计学意义。综上所述, 病理性黄疸新生儿应用抚触护理干预效果优于常规护理干预, 能够有效改善患儿黄疸的情况, 降低血清胆红素水平, 因此, 值得临床推广和应用。

参考文献

- [1] 王士娥, 刘艳春, 李艳, 等. 优化早期发育支持护理对早产儿病理性黄疸的影响[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(5): 606-610, 661.
- [2] 邓翠芳, 叶巧章, 张玉玲. 规范性护理模式在病理性黄疸新生儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(17): 106-108.
- [3] 董俊萍. 间歇蓝光照射联合针对性护理干预在新生儿病理性黄疸患儿中的应用效果观察[J]. 中国药物与临床, 2018, 18(12): 2256-2258.
- [4] 王伟恒, 李晓云. 不同时间的抚触对新生儿病理性黄疸治疗效果的影响[J]. 福建医药杂志, 2014, 36(1): 153-154.