

拥抱抚触联合非营养性吸吮护理干预应用于新生儿疼痛护理中的效果

叶阿芬 黄亚红

(厦门市第三医院新生儿)

【摘要】目的 探讨拥抱抚触联合非营养性吸吮护理干预方式在新生儿疼痛中的护理价值及效果;方法 回顾性分析2023年1月-2023年12月我院收治的新生儿84例,随机(数字表法)分组,对照组与研究组各42例。对照组:采取常规非营养性吸吮方式;研究组:采取拥抱抚触联合非营养性吸吮方式。观察比较两组新生儿的疼痛反应程度、哭声持续时间及采血效果和护理满意度情况;结果 研究组NFCS(面部编码系统)和NIPS(疼痛)评分显著更低($P < 0.05$);研究组哭声持续及出血时间明显更短($P < 0.05$);研究组护理满意度显著更高($P < 0.05$);结论 通过研究表明,选择拥抱抚触结合非营养性吸吮的护理干预措施,能够明显的降低新生儿的疼痛程度,缩短新生儿的哭声持续时间,并取得良好的采血效果,与此同时,在提升新生儿家属护理满意度这一方面也发挥着重要的作用,因此,这一护理措施在临床中可进一步加以使用,具有良好的应用效果及应用价值。

【关键词】拥抱抚触;非营养性吸吮;新生儿;疼痛护理;护理效果;满意度

Effect of Kangaroo Care Combined with Non-Nutritive Sucking on Neonatal Pain Relief

Ye Afeng, Huang Yahong

(The Third Hospital of Xiamen City, Neonatal Department)

[Abstract] Objective To explore the value and effect of embracing combined with non-nutritive sucking care intervention in neonatal pain management. Methods A retrospective analysis was conducted on 84 neonates admitted to our hospital January 2023 to December 2023. They were randomly divided into the control group and the study group, with 42 cases in each group. The control group received conventional non-nutritive sucking, while the study group received embracing touch combined with non-nutritive sucking. The pain, crying duration, blood collection effectiveness, and care satisfaction were compared between the two groups. Results The NFCS (facial coding system) and NIPS () scores were significantly lower in the study group ($P < 0.05$). The crying duration and bleeding time were significantly shorter in the study group ($P < 0.05$). The care satisfaction was significantly higher in the study group ($P < 0.05$). Conclusion The study shows that the care intervention of touch combined with non-nutritive sucking can significantly reduce the pain level of neonates, shorten the crying duration, and achieve good blood collection results. Meanwhile it also plays an important role in improving the care satisfaction of neonatal families. Therefore, this care measure can be further used in clinical practice, with good application and value.

[Key words] Embracing touch; Non-nutritive sucking; Neonate; Pain management; Care effect;

新生儿在出生之后就具备了感知疼痛的能力,并且与其他社会群体相比较,新生儿根本更容易遭受疼痛的负面影响,强烈的疼痛感会导致新生儿出现食欲不振、睡眠困难等不良症状。长时间的疼痛还会对新生儿的大脑神经发育造成不利影响^[1]。因此在新生儿疼痛护理中采取科学合理、恰当的护理干预措施尤为重要。而相关临床研究结果表明^[2],采取拥抱抚触结合非营养性吸吮护理干预措施,在降低新生儿疼痛感这一方面具有重要的积极作用,这对新生儿身心健康发展来讲至关重要^[3]。基于此,本文主要是针对性的剖析在新生儿疼痛护理中采取拥抱抚触联合非营养性吸吮护理干预措施的临床护理效果,分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年1月-2023年12月我院收治的新生儿84例。

纳入标准:(1)足月生产儿。(2)基线资料齐全者。(3)均具备疼痛刺激反应者。(4)家属均知情此次研究。

排除标准:(1)呼吸衰竭者。(2)胆红素过高者。(3)患有早产、畸形等情况。(4)未能完成系统治疗而中途转院者。

对照组42例,男25例,女17例,胎龄37-40周,平均(38.7

± 0.6)周, 出生体重2.7kg~3.8kg, 平均 (3.3 ± 0.08) kg。研究组42例, 男26例, 女16例, 胎龄38~41周, 平均 (38.5 ± 0.8) 周, 出生体重2.8kg~3.5kg, 平均 (3.2 ± 0.09) kg。两组基线资料可比($P > 0.05$), 伦理委员会许可。

1.2方法

护理人员严格按照医嘱对两组新生儿开展采集血糖指标的内容, 护理人员首先要观察两组患儿是否具有喂养的需求, 在母乳喂养30分钟后对新生儿开展足底采血。选择我院具备丰富经验的护理人员对新生儿行针刺操作, 在对新生儿采血前, 要做好消毒防护措施, 针刺位置为新生儿足跟内侧, 行针刺操作后并挤压, 采血完成后使用无菌棉签予以按压。对两组新生儿的疼痛评分进行综合的分析评估, 对两组新生儿分别采取不同的疼痛护理干预措施^[4-5]。

对照组: 采取常规非营养性吸吮护理方式。在为新生儿开展针刺操作前, 将吮吸奶嘴置于新生儿的口中, 在新生儿吮吸的过程中完成针刺采血的操作。

研究组: 采取拥抱抚触联合非营养性吸吮护理方式。首先, 非营养性吮吸。在开展针刺采血之前, 选择大小适宜、质地柔软的吮吸奶嘴, 并进行消毒处理, 之后将其置于新生儿的口中。在针刺的整个过程当中对新生的疼痛反应进行观察, 完成针刺采血操作之后让新生儿持续吮吸10分钟左右, 等新生儿情绪稳定之后取下吮吸奶嘴^[6]。其次, 拥抱抚触。在对新生儿开展拥抱抚触之前, 医护人员首先要修剪自身的指甲, 双手清洗干净, 并给新生儿涂抹精油。开展针刺采血操作前, 将新生儿抱在怀中, 对新生儿的背部进行轻柔的按摩, 以此让新生儿具有一定的安全感, 针刺采血操作完成后, 持续轻触抚摸新生儿5分钟左右。护理人员要把控好室内的温度及湿度, 在针刺的整个过程当中要实时的观察新生儿的反应, 若新生儿出现严重的抵抗动作及面部肤色改变, 医护

人员要立刻停止针刺采血操作, 并安抚好新生儿的情绪, 上报主治医师作后续的处理^[7]。

1.3观察指标

对比两组新生儿的疼痛反应程度。选择NFCS及NIPS调查表对两组新生儿的疼痛程度进行全面的评估, 分值越高, 表明新生儿疼痛感越强烈^[8-9]。

对比两组哭声持续时间及采血效果。通过两组新生儿的出血时间以及出血滴血的直径来对比分析采血的具体效果。

对比两组护理满意度。选择我院自制的护理满意度调查表, 包括非常满意、基本满意和不同意三项内容, 护理满意度= (非常满意+基本满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4统计学方法

版本: SPSS 19.0, 计数类(%)数据, 行 χ^2 检验检测; 计量类($\bar{x} \pm s$)数据, 行T检验检测; $P < 0.05$ 差异显著。

2结果

研究组NIPS和NFCS疼痛评分显著更低($P < 0.05$), 具体见表1。

表1 NIPS和NFCS评分(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	NIPS	NFCS
研究组	42	0.9 ± 0.4	1.0 ± 0.6
对照组	42	2.5 ± 0.9	3.1 ± 0.7
T值	/	18.341	18.229
P值	/	< 0.05	< 0.05

研究组哭声持续及出血时间明显更短($P < 0.05$), 具体见表2。

研究组护理满意度明显更高($P < 0.05$), 具体见表3。

表2 哭声持续时间和采血效果($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	哭声持续时间(秒)	出血时间(秒)	出血滴血直径(毫米)
研究组	42	3.2 ± 0.5	2.4 ± 0.1	8.3 ± 0.2
对照组	42	8.3 ± 2.4	4.3 ± 0.6	9.8 ± 0.5
T值	/	18.327	18.253	19.336
P值	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 护理满意度(例, %)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	护理满意度
研究组	42	27	12	3	39 (92.9%)
对照组	42	20	7	15	27 (64.3%)
χ^2	/	/	/	/	6.432
P	/	/	/	/	< 0.05

新生儿在出生之后需要接受各方面的检查, 以此来掌握新生儿发育生长情况是否良好, 因此在检查的期间就会对新

3讨论

生儿的生理方面造成不同程度的疼痛,在加上新生儿自身的疼痛阈值本就很低,因此与其他人群相比较更容易受到疼痛的不利影响^[10]。新生儿在出现疼痛感知时,虽然不能够通过言语表达出来,但是可以借助身体抵抗动作、面部表情变化及哭喊来表达自身的疼痛感,疼痛会对新生儿的适应能力及睡眠造成严重的影响。目前针对新生儿疼痛护理中主要采取药物干预和非药物干预的措施,药物干预的措施虽然有着显著的护理效果,但是长时间的应用,对新生儿机体造成的影响尚未明确。而非药物的干预措施与其相比较,则具有操作简单、风险系数较小的优点^[11-13]。

本研究结果显示,研究组新生儿的NIPS和NFCS评分明显更低($P < 0.05$),哭声持续时间、采血效果明显优于对照组($P < 0.05$)。这足以说明在新生儿疼痛护理中采取拥抱抚触联合非营养性吸吮的护理措施能够显著降低新生儿的疼痛感^[14]。分析其原因:在新生儿疼痛护理当中,拥抱抚触能

够有效的刺激新生儿的感知系统,并传输到大脑神经,由大脑皮层对这一刺激行为作出反应,这在一定程度上也能够较好的促进新生儿神经系统的良好发育。非营养性吸吮护理措施的干预,在提升新生儿吞咽和吮吸功能的同时,还能够帮助新生儿缓解负面心理情绪,保障新生儿的身心健康发育,延长新生儿的睡眠时间以及提升新生儿的睡眠质量^[15]。另外,研究组新生儿家属对其的护理满意度显著更高($P < 0.05$),这也说明了拥抱抚触与非营养性吸吮护理措施的结合应用,能够进一步提升家属对护理人员工作的满意度与认可。

综上所述,通过研究表明,选择拥抱抚触结合非营养性吸吮的护理干预措施,能够明显的降低新生儿的疼痛程度,缩短新生儿的哭声持续时间,并取得良好的采血效果,与此同时,在提升新生儿家属护理满意度这一方面也发挥着重要的作用,因此,这一护理措施在临床中可进一步加以使用,具有良好的应用效果及应用价值。

参考文献:

- [1]杨凡,武俊,孔超男,等.非营养性吸吮联合便利蜷曲减轻足月新生儿肌肉注射疼痛[J].护理学杂志,2022,37(6):9-11.
- [2]闭旺秋.拥抱抚触联合非营养性吸吮护理干预应用于新生儿疼痛护理中的效果研究[J].科技与健康,2023,2(21):105-108.
- [3]Upadhyay A, Barik S, Agarwal A, et al.Efficacy of 2 Nonpharmaceutical (Non-nutritive Sucking and Human Care Contact) Pain Relief Measures for Idiopathic Clubfoot Casted Using Ponseti Technique[J].Journal of pediatric orthopedics, 2023, 43(2):100-105.
- [4]王洁丽,严一岚,吴龙艳.非营养性吸吮联合袋鼠式护理对早产儿桡动脉穿刺疼痛及机体发育的影响[J].浙江医学,2023,45(22):2439-2442.
- [5]梁海燕,谢嘉贤,李婵.体位变化,非营养性吸吮配合轻柔抚触在足月新生儿初次足底采血中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(9):3-5.
- [6]Singh P, Jawdekar A .Associations between nonnutritive sucking habits, developing malocclusion, and various feeding practices in 3 - 6-year-old Indian urban children: A case - control study[J].Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry, 2024, 42(1):46-51.
- [7]王慧艳,杨家鸣,李佳欣,等.新生儿科医护人员疼痛管理认知现状及差异研究[J].护理管理杂志,2023,23(2):105-108.
- [8]邸伟,刘倩倩,纪庆红,等.循经抚触联合康复干预在轻度缺氧缺血性脑病新生儿中的应用效果[J].中国医药导报,2024,21(4):174-177
- [9]Irma A, Krista H, Mimmi T, et al.The effect of early childhood non-nutritive sucking behavior including pacifiers on malocclusion: a randomized controlled trial[J].European Journal of Orthodontics, 2024, 8(5):5-12.
- [10]黄凤燕,冯爱,方春兰.非营养性吸吮联合"鸟巢"式襁褓对新生儿穿刺疼痛及睡眠的影响[J].哈尔滨医药,2023,43(4):95-97.
- [11]任超,梁丽梅.新生儿操作性疼痛的护理干预与分析[J].吉林医学,2023,44(2):521-524.
- [12]LIUYuling.Exploration of the Clinical Application of Non-nutritive Sucking in the Nursing of Premature Infants[J]. Foreign version; Medicine and Health, 2022(6):140-143.
- [13]吴淑琼,黄茂新,杨宁波,等.宁握护理联合非营养性吸吮在新生儿静脉穿刺的应用[J].莆田学院学报,2024,31(2):29-33.
- [14]Inchingolo A D, Dipalma G, Palmieri G, et al.Functional breastfeeding: from nutritive sucking to oral health[J].Journal of Biological Regulators and Homeostatic Agents, 2022, 36(23):121-137.
- [15]韦玲秀,蓝利焯.白噪声结合非营养性吸吮对新生儿操作性疼痛的干预效果分析[J].中国实用医药,2023,18(23):77-81.