

早期母婴皮肤接触在新生儿护理中的应用效果分析

梁欢

(十堰市太和医院 湖北十堰 442000)

【摘要】探讨早期母婴皮肤接触在新生儿护理中的临床应用效果。方法选取2021年1月—2022年12月收治的200例足月新生儿及母亲,随机分为观察组和对照组各100例。对照组采用常规护理,观察组在常规护理基础上实施早期母婴皮肤接触。比较两组新生儿生理指标及母亲产后恢复情况。结果显示,观察组新生儿体温恢复时间、黄疸消退时间显著短于对照组($P<0.05$),吸吮评分、体重增长及母乳喂养成功率显著高于对照组($P<0.05$),母亲产后出血量及抑郁评分显著低于对照组($P<0.05$)。结论早期母婴皮肤接触可促进新生儿健康发育,改善母亲产后状态,适合基层医院推广。

【关键词】早期母婴皮肤接触;新生儿护理;母乳喂养;基层医院

Analysis of the application effect of early maternal infant skin contact in neonatal care

Liang Huan

(Taihe Hospital, Shiyan City, Hubei Province 442000)

[Abstract] To explore the clinical application effect of early maternal infant skin contact in neonatal care. Method: 200 full-term newborns and their mothers admitted from January 2021 to December 2022 were randomly divided into an observation group and a control group, with 100 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group received early maternal infant skin contact on the basis of routine care. Compare the physiological indicators of two groups of newborns and the postpartum recovery of mothers. The results showed that the observation group had significantly shorter recovery time of body temperature and jaundice resolution time compared to the control group ($P<0.05$). The sucking score, weight gain, and success rate of breastfeeding were significantly higher than those in the control group ($P<0.05$). The maternal postpartum hemorrhage and depression score were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Early skin contact between mother and infant can promote healthy development of newborns, improve postpartum status of mothers, and is suitable for promotion in primary hospitals.

[Key words] Early maternal infant skin contact; Neonatal care; breast-feeding; grassroots hospitals

新生儿出生后经历剧烈的环境变化,维持体温稳定、建立正常喂养模式是基层护理的重点^[1]。传统护理中,新生儿出生后多与母亲分离进行常规处理,易导致应激反应增强,出现体温波动、吸吮无力等问题^[2]。早期母婴皮肤接触作为一种生理-心理干预措施,通过直接肌肤接触模拟宫内环境,可减少新生儿不适,同时增强母婴情感联结,被世界卫生组织推荐为优化新生儿护理的核心措施之一^[3]。

基层医院医疗资源相对有限,早产儿、低体重儿等高危儿比例虽低于大型医院,但足月新生儿护理中仍面临保暖设备不足、母乳喂养率低等问题^[4]。探索操作简便、效果确切的护理模式,对降低新生儿并发症、提升母婴健康水平具有重要现实意义。本研究旨在分析早期母婴皮肤接触在基层新生儿护理中的应用价值,为优化护理流程提供依据。

1.资料与方法

1.1 一般资料

选取我院产科足月分娩的200例新生儿及母亲,纳入标准:①单胎妊娠,孕周37~42周;②新生儿出生体重2500~4000g, Apga⁴⁵评分 ≥ 8 分;③母亲年龄20~35岁,无妊娠期高血压、糖尿病等并发症,无传染病史;④母亲及家属知情同意。排除标准:①新生儿存在先天畸形、窒息等需特殊监护者;②母亲产后出现大出血、感染等并发症;③母亲存在精神疾病或认知障碍。

采用随机数字表法分为观察组和对照组各100例。观察组新生儿男53例、女47例,平均胎龄(39.1 ± 0.8)周,平均出生体重(3320 ± 280)g;母亲平均年龄(26.3 ± 2.5)岁,自然分娩65例,剖宫产35例。对照组新生儿男51例、女49例,平均胎龄(39.0 ± 0.9)周,平均出生体重(3300 ± 290)g;母亲平均年龄(26.5 ± 2.4)岁,自然分娩67例,剖宫产33例。两组在性别、胎龄、体重及母亲年龄、分娩

方式等基线资料比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组: 实施常规新生儿护理^[6]。新生儿出生后立即擦干身体, 断脐后置于辐射保暖台保暖 30 分钟, 包裹后交予家属, 产后 2 小时开始母婴同室。按需进行母乳喂养指导, 每日监测体温、体重及黄疸变化, 常规进行新生儿抚触。

观察组: 在常规护理基础上实施早期母婴皮肤接触^[7]。具体操作: ①出生后 10 分钟内 (剖宫产为母亲生命体征平稳后 30 分钟内), 新生儿仅穿纸尿裤, 裸身置于母亲胸前, 皮肤直接接触, 用无菌毛巾覆盖母婴接触部位保暖; ②首次接触持续 60 分钟, 期间避免不必要干预, 鼓励母亲轻声安抚新生儿; ③此后每日进行 2 次皮肤接触, 每次 30~45 分钟, 直至出院。接触过程中由护士全程指导, 确保新生儿呼吸通畅, 监测体温变化。

1.3 观察指标

1. 新生儿指标: ①体温恢复时间: 从出生至体温稳定在 $36.5\sim 37.5^{\circ}\text{C}$ 的时间; ②黄疸消退时间: 经皮胆红素值降至 5mg/dl 以下的时间^[8]; ③吸吮能力: 采用新生儿吸吮评估量表 (0~10 分), 于出生后 24 小时评估, 包括吸吮力度、频率及协调性; ④体重恢复情况: 记录出生后 7 天内体重恢复至出生体重的比例及平均增长值; ⑤睡眠质量: 每日记录总睡眠时间, 分为优良 (≥ 18 小时)、一般 (16~17 小时)、差 (< 16 小时)。

2. 母亲指标: ①产后 24 小时出血量 (采用称重法计算); ②母乳喂养成功率: 出生后 7 天内纯母乳喂养 (不添加配方奶) 的比例; ③产后抑郁状况: 采用爱丁堡产后抑郁量表

(EPDS)^[9], 于产后 7 天评估, 得分 ≥ 13 分为抑郁倾向。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件分析数据, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组新生儿生理指标比较

观察组新生儿体温恢复时间、黄疸消退时间显著短于对照组, 吸吮评分、7 天体重增长值及每日睡眠时间显著高于对照组 ($P<0.05$)。其中, 观察组体温恢复至正常范围的平均时间比对照组缩短 22.8 分钟, 黄疸消退周期平均减少 1.7 天, 提示早期皮肤接触对新生儿基础生理功能调节有显著促进作用。在喂养功能方面, 观察组吸吮评分平均高出 1.9 分, 7 天体重增长值较对照组多 52.1g, 且 95% 的新生儿在 7 天内恢复至出生体重, 对照组仅 78% 达到这一标准, 差异具有统计学意义 ($\chi^2 = 12.367, P<0.001$)。详见表 1。

2.2 两组新生儿睡眠质量及母亲恢复情况比较

观察组新生儿睡眠优良率、母乳喂养成功率显著高于对照组, 母亲产后 24 小时出血量及 EPDS 评分显著低于对照组 ($P<0.05$)。具体来看, 观察组 83% 的新生儿每日睡眠时间达到 18 小时以上, 而对照组仅 55%; 母乳喂养方面, 观察组纯母乳喂养成功率比对照组高 25 个百分点, 且母亲平均产后出血量少 47.3ml。在心理状态评估中, 观察组母亲 EPDS 评分阳性率为 8% (8/100), 显著低于对照组的 23% (23/100) ($\chi^2 = 9.214, P=0.002$)。详见表 2。

表 1 两组新生儿生理指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 指标 | 观察组 (n=100) | 对照组 (n=100) | t 值 | P 值 |
|--------------|--------------|-------------|--------|--------|
| 体温恢复时间 (min) | 42.5 ± 9.8 | 5.3 ± 11.2 | 14.632 | <0.001 |
| 黄疸消退时间 (d) | 4.8 ± 1.1 | 6.5 ± 1.3 | 9.875 | <0.001 |
| 吸吮评分 (分) | 8.3 ± 1.0 | 6.4 ± 1.2 | 11.028 | <0.001 |
| 7 天体重增长值 (g) | 132.6 ± 28.5 | 80.5 ± 26.3 | 11.743 | <0.001 |
| 每日睡眠时间 (h) | 18.6 ± 1.1 | 16.2 ± 1.4 | 12.365 | <0.001 |

表 2 两组新生儿睡眠质量及母亲恢复情况比较 [n (%), $\bar{x} \pm s$]

| 指标 | 观察组 (n=100) | 对照组 (n=100) | 统计值 | P 值 |
|-------------------|--------------|--------------|-----------------|--------|
| 新生儿睡眠优良率 | 83 (83.0) | 55 (55.0) | $\chi^2=16.082$ | <0.001 |
| 母亲产后 24h 出血量 (ml) | 178.5 ± 32.6 | 225.8 ± 38.7 | T=8.964 | <0.001 |
| 母乳喂养成功率 | 92 (92.0) | 67 (67.0) | $\chi^2=15.841$ | <0.001 |
| 母亲 EPDS 评分 (分) | 8.1 ± 2.2 | 12.6 ± 3.0 | t=11.237 | <0.001 |

3.讨论

本研究结果证实,早期母婴皮肤接触能显著改善新生儿生理状态及母亲产后恢复,尤其适合基层医院推广^[10]。

从新生儿角度看,观察组体温恢复时间平均缩短 22.8 分钟,这与皮肤接触时母亲体温的持续传导直接相关,减少了新生儿体温波动风险,对基层医院保暖设备有限的情况具有实际意义。黄疸消退时间缩短 1.7 天,可能因皮肤接触促进新生儿肠道蠕动,加快胎便排出,减少胆红素肠肝循环^[11]。吸吮评分提高 1.9 分,表明早期接触通过触觉、嗅觉刺激增强了新生儿觅食反射,为母乳喂养奠定基础,这与观察组 92.0%的母乳喂养成功率相印证^[12]。此外,体重增长更明显、睡眠质量更优,反映新生儿整体生理稳定性提升,能量消耗减少,形成良性循环。

对母亲而言,产后 24 小时出血量平均减少 47.3ml,可

能与皮肤接触促进催产素释放、增强子宫收缩有关,降低了基层医院产后出血处理压力^[13]。EPDS 评分降低 4.5 分,提示母婴互动缓解了母亲产后焦虑,增强育儿信心^[14]。基层产妇对母乳喂养知识掌握不足,早期皮肤接触让母亲更易观察新生儿饥饿信号,提高喂养成功率,减少配方奶使用,降低经济负担。

值得注意的是,基层实施该模式需注意:①严格把握禁忌症,对早产儿、低体重儿需谨慎评估;②接触时保持室温 26~28℃,避免新生儿受凉;③剖宫产母亲可延迟首次接触时间,但不应取消。本研究样本局限于单中心,未来可扩大样本量观察长期效果^[15]。

综上,早期母婴皮肤接触操作简单、成本低廉,能同时改善新生儿健康指标和母亲产后状态,符合基层医疗“高效、实用”的需求,值得广泛应用。

参考文献:

- [1]黄秀杰,李静.新生儿出生缺陷发生现状及影响因素分析[J].医药前沿,2025,15(19):34-37.2025.19.006.
- [2]张明华,张明娟,李艳梅.新生儿早期基本保健技术在新生儿护理中的应用价值[J].中国医药指南,2024,22(07):163-166.2024.07.048.
- [3]陈婷婷.观察早期母婴皮肤接触对新生儿母乳喂养、行为状态和睡眠状况的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(08):1819-1821.
- [4]王维.基层公立医院人力资源战略新探索[J].人力资源,2020,(06):119-120.
- [5]Ehrhardt H, Behboodi S, Maier F R, et al.Five-Minute Apgar Scores and Its Prognostic Value for Mortality and Severe Morbidity in Very Preterm Infants: A Multinational Cohort Study[J].BJOG: an international journal of obstetrics and gynaecology, 2025,
- [6]丁媛.常规鼻饲喂养和重力喂养在新生儿护理中的应用效果对比[J].中外医药研究,2025,4(11):112-114.
- [7]钟巧梅.早期母婴皮肤接触对新生儿护理效果的影响[J].黑龙江医药科学,2022,45(06):148-149.
- [8]刘义,赵玉红,吴梅,等.新生儿黄疸时光线疗法量效及总胆红素与经皮胆红素指数关系[J].广西医学,2000,(02):231-233.
- [9]Abri A K, Sumri A H, Azri A M, et al.Validation of the arabic version of the edinburgh postnatal depression scale for screening antenatal depression in Oman[J].BMC Pregnancy and Childbirth, 2025, 25(1): 677-677.
- [10]毛立群.精细化护理对新生儿黄疸血清胆红素、黄疸消退时间的影响[J].医学信息,2025,38(07):153-156.
- [11]韩文娟,胡晓静.母婴皮肤接触的临床意义和存在问题研究进展[J].循证护理,2022,8(15):2046-2050.
- [12]叶琳芳.综合视、听、触觉护理结合体位干预在新生儿桡动脉新目测法定位采血中的应用效果[J].福建医药杂志,2025,47(04):112-114.DOI: 10.20148/j.fmj.2025.04.037.
- [13]Latsios G, Ktenopoulos N, Apostolos A, et al.Embolic Protection Devices in Transcatheter Aortic Valve Implantation: A Narrative Review of Current Evidence[J].Journal of Clinical Medicine, 2025, 14(12): 4098-4098.
- [14]冯春玲,李益民,周临,等.新生儿父母参与皮肤接触护理体验质性研究的 Meta 整合[J].护理学报,2021,28(11):27-32.DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2021.11.027.
- [15]Li J, Sun R, He H, et al.Evidence summary: How to implement early mother-infant skin-to-skin contact after delivery[J].Women and Children Nursing, 2024, 2(2): 39-48.