

# 循经抚触联合保护性睡眠护理对高胆红素血症新生儿的影响分析

张玲

(江西省南昌市南昌大学第二附属医院 江西南昌 330000)

**【摘要】**目的 分析循经抚触联合保护性睡眠护理对高胆红素血症新生儿的影响。方法 本院收治70例高胆红素血症新生儿为研究样本,在2019年12月-2021年11月入院。采取随机抽签分组,对照组采取常规护理,观察组以循经抚触联合保护性睡眠护理干预,评估效果差异。结果 观察组干预后胆红素水平低于对照组( $P<0.05$ );观察组黄疸持续时间、住院时间较对照组短( $P<0.05$ )。观察组干预后新生儿睡眠时间较对照组长,哭闹时间较对照组短( $P<0.05$ )。观察组首次胎便排出时间及胎便转黄时间均较对照组短( $P<0.05$ );观察组干预后摄奶量高于对照组( $P<0.05$ )。结论 高胆红素血症新生儿接受循经抚触联合保护性睡眠护理,利于促使胆红素水平恢复正常,可改善黄疸症状,改善睡眠质量,提升摄奶量,利于新生儿正常发育。

**【关键词】**高胆红素血症;新生儿;循经抚触;保护性睡眠护理;胆红素;睡眠质量

Analysis of the effects of combined protective sleep care on newborns with hyperbilirubinemia

Zhang Ling

The Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang, Jiangxi Province, 330000, Jiangxi Province

**[Abstract]** Objective To analyze the effect of protective sleep care on hyperbilirubinemia. Methods 70 neonates with hyperbilirubinemia treated as study samples were admitted between December 2019 - November 2021. The random lottery was adopted, the control group took routine care, and the observation group adopted the combined protective sleep nursing intervention to evaluate the difference in effect. Results The postintervention bilirubin level was lower in the observation group than in the control group ( $P<0.05$ ); the duration of jaundice and hospitalization time in the observation group were shorter than those in the control group ( $P<0.05$ ). In the observation group, the neonatal sleep time was longer than the control group, and the crying time was shorter than the control group ( $P<0.05$ ). The discharge time in the observation group were shorter than the control group ( $P<0.05$ ); the milk intake in the observation group was higher than the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion Hyperbilirubinemia newborns receive menstrual touch combined protective sleep care, is conducive to promote the bilirubin level back to normal, can improve the symptoms of jaundice, improve the quality of sleep, improve the amount of milk taken, conducive to the normal development of the newborn.

**[Key words]** hyperbilirubinemia; newborn; following the meridian touch; protective sleep care; bilirubin; sleep quality

新生儿高胆红素血症,是指出生后血清胆红素水平高于正常值的一种病理现象。对于该疾病的发病原因,目前,还在研究当中。但其对新生儿生长发育的不良影响已经得到了证实,即可导致胆红素脑损伤,引发神经系统后遗症,引发各种功能障碍<sup>[1]</sup>。目前,高胆红素血症新生儿已经得到了规范化的治疗,蓝光照射、药物等治疗可改善黄疸症状,获得较好预后。在系统化治疗过程中,循经抚触以及保护性睡眠护理是较为有效的辅助干预方法。前者是根据经络及穴位规律进行按摩,以疏通全身经络,促使新生儿生长发育速度加快。后者则是以睡眠-唤醒为保护措施,保证新生儿安全睡眠<sup>[2]</sup>。针对这两种护理方法的临床应用优势,本次研究将其联合应用在新生儿高胆红素血症的干预中,观察应用价值。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本院收治70例高胆红素血症新生儿为研究样本,在2019年12月-2021年11月入院。采取随机抽签分组。观察组,男20例,女15例,出生日龄2-10d,平均( $5.6\pm 2.3$ )岁;出生体重2.3-4.1kg,平均( $3.2\pm 0.6$ )kg;对照组,男23例,女12例,年龄2-11d,平均( $5.3\pm 2.1$ )岁;出生体重2.2-4.3kg,平均( $3.4\pm 0.8$ )kg;纳入标准:均符合世界卫生组织关于高胆红素血症的诊断标准;血清胆红素水平高于正常值;单胎、足月妊娠;产前定期产检;排除标准:合并严重妊娠并发症者;合并先天性疾病者;家族遗传病者;严重感染性疾病者。研究符合伦理标准。分组资料录入统计

学软件,  $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理, 监护新生儿血清胆红素水平, 遵医嘱用药, 做好蓝光照射等治疗及安全护理。监护病情变化, 指导产妇科学喂养新生儿。进行育儿知识指导, 确保早接触、早吸吮、早开奶。

观察组除以上护理措施外, 还增加循经抚触及保护性睡眠护理。(1) 循经抚触。①培训。组织所有护理人员学习循经抚触知识, 由专业人员现场演示及指导。培训后开展考核, 合格者继续参与研究。②操作方法。定位头部相关位置。开天门3次, 点按迎香穴15次, 分别点按人中至地仓穴, 承浆至地仓穴各3次。顺时针绕着卤门抚触1-2min。双手自新生儿胸外侧交叉到两侧肩部, 并沿着左侧上臂内侧, 至前臂内侧进行揉、搓、挤等操作, 并对手心、手背、前臂外侧、头颈部进行上述操作。分推手掌, 轻轻按揉掌心。顺时针按揉新生儿腹部, 自会阴顺指针向上按摩腹部、胸部以及胸骨上窝部位。进行穴位按摩, 定位到关元穴、神厥穴、气海穴、膻中穴位置, 按照顺时针, 每穴按摩15次。定位足三里、涌泉穴, 顺时针按摩各15次。双手聚拢在颈项部, 一直滑压到臀部、下肢及足跟部位, 采取按揉及抹等操作, 再向上重复上述步骤。定位命门及大椎穴, 点按2。每天循经抚触20-25min。(2) 保护性睡眠护理。①进行睡眠障碍评估, 以匹兹堡睡眠指数量表进行评估, 在新生儿出生3d内完成。根据是否存在睡眠障碍情况, 制定个体化干预措施。②家属心理护理。告知家属新生儿规律睡眠对其生长发育的影响,

告知睡眠干预方案, 获得其积极配合。③知识讲座。举办保护性睡眠护理知识讲座, 保证护理人员及新生儿家长都能够学习相关知识, 提升其护理的专业性。④记录新生儿睡眠情况, 根据睡眠周期及其身体状况、哭闹情况, 制定干预计划。睡眠保护的措施, 包括温水洗浴、抚触以及按摩、交谈等。必要时使用睡袋或者鸟巢护理增加新生儿安全感。⑤出院指导。对于睡眠质量欠佳的新生儿, 指导家属合理使用睡袋, 使新生儿保持规律睡眠, 保证正常生长发育。

### 1.3 观察指标

治疗前, 干预7天, 进行相关指标评估<sup>[9]</sup>: (1) 治疗指标, 胆红素水平测定, 统计黄疸持续时间、住院时间; (2) 睡眠质量, 统计新生儿睡眠时间以及哭闹时间; (3) 胎便及摄奶情况, 统计首次胎便排出时间、胎便转黄时间, 统计摄奶量。

### 1.4 统计学分析

以SPSS 22.0软件整理数据。计量数据符合正态分布的以 $(\bar{x} \pm s)$ 描述, 以t检验; 计数数据以%描述, 以 $\chi^2$ 检验。 $P<0.05$ , 对比有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 治疗指标对比

组间胆红素水平在干预前对比差异不显著( $P>0.05$ ); 观察组干预后胆红素水平低于对照组( $P<0.05$ ); 观察组黄疸持续时间、住院时间较对照组短( $P<0.05$ )。见表1。

表1 治疗指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	胆红素水平 ( $\mu\text{mol/L}$ )		黄疸持续时间 (d)	住院时间 (d)
		干预前	干预后		
观察组	35	279.8 $\pm$ 32.2	93.1 $\pm$ 20.6	7.2 $\pm$ 0.5	8.0 $\pm$ 2.3
对照组	35	278.9 $\pm$ 30.6	105.9 $\pm$ 21.0	12.7 $\pm$ 0.8	14.3 $\pm$ 2.6
t		0.120	2.574	15.678	10.737
P		0.905	0.000	0.000	0.000

表2 胎便及摄奶情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	首次胎便排出时间 (h)	胎便转黄时间 (h)	奶量 (ml)	
				干预前	干预后
观察组	35	6.5 $\pm$ 1.6	32.6 $\pm$ 5.7	103.6 $\pm$ 8.5	162.3 $\pm$ 8.9
对照组	35	10.1 $\pm$ 1.8	49.3 $\pm$ 6.7	102.7 $\pm$ 9.2	150.1 $\pm$ 7.5
t		8.843	11.231	0.425	6.201
P		0.000	0.000	0.672	0.000

### 2.2 睡眠质量对比

表2 睡眠质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ , h/d)

组别	例数	睡眠时间		哭闹时间	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	35	15.6 $\pm$ 1.8	19.1 $\pm$ 1.3	2.0 $\pm$ 0.5	0.8 $\pm$ 0.2
对照组	35	15.5 $\pm$ 2.3	17.1 $\pm$ 1.1	1.9 $\pm$ 0.3	1.1 $\pm$ 0.4

t	0.203	6.948	1.015	3.969
P	0.840	0.000	0.314	0.000

组间干预前睡眠质量差异不显著( $P>0.05$ ); 观察组干预后新生儿睡眠时间较对照组长, 哭闹时间较对照组短( $P<0.05$ )。见表2。

### 2.3 胎便及摄奶情况对比

观察组首次胎便排出时间及胎便转黄时间均较对照组短 ( $P<0.05$ )；两组干预前摄奶量对比差异不显著 ( $P>0.05$ )；观察组干预后摄奶量高于对照组 ( $P<0.05$ )。见表3。

### 3 讨论

新生儿高胆红素血症是常见儿科疾病，疾病发病机制复杂，且影响新生儿的生长发育。研究显示，新生儿高胆红素血症发病原因中，胎粪排泄延迟及出生体质量过低及羊水污染、喂养不当等都是常见诱因。黄疸发生与感染及母胎溶血有密切的关系，因此，尽早发现新生儿高胆红素血症，并采取合理的治疗，可降低黄疸发生风险，避免不良预后<sup>[4]</sup>。

目前，新生儿高胆红素血症已经得到有效的治疗，在治疗过程中开展辅助护理干预，利于提升疾病控制效果，获得较好的预后。本次研究经过深入分析，选择循经抚触及保护性睡眠护理进行新生儿高胆红素血症的干预。从研究结果看，观察组干预后胆红素水平低于对照组 ( $P<0.05$ )；观察组黄疸持续时间、住院时间较对照组短 ( $P<0.05$ )。观察组干预后新生儿睡眠时间较对照组长，哭闹时间较对照组短 ( $P<0.05$ )。观察组干预后摄奶量高于对照组 ( $P<0.05$ )。从血清胆红素水平改善情况，黄疸改善情况、住院情况及新生儿睡眠情况、胎便情况进行对比分析，循经抚触及保护性睡眠护理的应用，相比常规护理的价值更加显著。循经抚触护理的应用基础，在于触觉是新生儿最早发育的感官系统，通过抚触可以与新生儿保持良好的交流<sup>[5]</sup>。通过经络及穴位的按摩，能够通过温和的刺激，激活中枢神经系统，可促使胃肠道蠕动。通过循经抚触，可刺激兴奋迷走神经，能够刺激胰岛素和胃泌素分泌，利于激活人体内分泌功能，可促使胃肠功能消化吸收，因而利于尽早排出胎便，并将胆红素共同

排出。胃肠正常蠕动，可降低小肠吸收胆红素的程度，可降低血液中胆红素含量。通过循经抚触，可对穴位进行按摩，根据经络走向，可促使气血运动，改善脏腑功能。通过抚触护理，还能够缩短新生儿恢复时间，可降低发生各种并发症风险，利于保证新生儿安全。在抚触过程中，发现新生儿在按摩过程中可获得充足的安全感及舒适感，因而哭闹情绪也有所减轻<sup>[6]</sup>。在护理过程中，还对新生儿睡眠障碍情况进行全面评估，了解新生儿睡眠-觉醒周期，制定个体化的护理措施。强化护理人员及新生儿家属的安全睡眠意识及护理能力，可消除睡眠护理中的不良因素，保证新生儿睡眠质量。对新生儿开展保护性睡眠护理，利于改善新生儿及家属情绪，可利于新生儿尽快适应环境。通过养成规律睡眠习惯，保证充足的睡眠时间，提升摄奶量，促使胎便排出，增加排便次数，可缩短黄疸消退时间<sup>[7]</sup>。将循经抚触及保护性睡眠护理联合应用在高胆红素血症新生儿的护理中，利于改善新生儿睡眠质量，提升其舒适度，可提升摄奶量，增加排便次数，因而对血清胆红素水平改善及促黄疸消退有较好的应用效果。在联合护理下，新生儿每天保持70%–80%的睡眠时间，保持深度睡眠，可降低热量消耗，促使其神经及大脑在睡眠中尽早发育。促使其体内激素水平充分发挥正常，促使其正常生长发育<sup>[8]</sup>。通过本次研究发现，循经抚触及保护性睡眠护理应用在新生儿高胆红素血症的临床治疗中，采取措施比较及时，可降低发生为严重黄疸的可能，避免新生儿生长发育受到影响，从而获得较好的预后。

综上，新生儿高胆红素血症对其生长发育影响较大，将循经抚触联合保护性睡眠护理应用在该类新生儿的护理中，利于降低血清胆红素水平，降低严重黄疸发生风险。可缩短黄疸消退时间，可改善排便情况，提升摄奶量，提升睡眠质量，从而获得较好的预后。

### 参考文献：

- [1]魏旭霞. 循经抚触联合保护性睡眠护理在高胆红素血症新生儿护理中的应用[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(14): 1560–1561.
- [2]王燕霞, 刘胜霞, 苏燕. 防撞鸟巢式护理在新生儿高胆红素血症患儿蓝光治疗中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(5): 154–155+158.
- [3]王芳侠, 储节云, 张少侠, 马玲娣, 杨曼弟, 马真真, 陈颖, 王继锋. 保护性睡眠护理在新生儿高胆红素血症中临床疗效的分析[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(22): 1736–1740.
- [4]张云霞. 新生儿高胆红素血症蓝光照射治疗依从性的护理干预[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(51): 365–366.
- [5]Rajan M, Singh J, Dalal J S. Exchange blood transfusion in neonates with severe hyperbilirubinemia in a lower-middle-income country: can we minimise the incidence?: [J]. Tropical Doctor, 2021, 51(2): 146–150.
- [6]Li Q, Deng X, Yan J, 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): e040797.
- [7]Ozer F. Effect of Hyperbilirubinemia on Medial Olivocochlear System in Newborns[J]. Journal of International Advanced Otolaryngology, 2020, 16(2): 295–296.
- [8]Brown S A, Waldrop J, D'Auria J, et al. Improving Evaluation and Treatment of Hyperbilirubinemia in Late Preterm Infants[J]. The Journal of perinatal & neonatal nursing, 2020, 34(4): 346–351.