

# 抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果评价研究

秦淑娟

禹城市人民医院 山东 德州 251200

**【摘要】目的：**研讨抚触护理在新生儿黄疸护理中的使用成效。**方法：**选择2020年3月至2021年3月我院新生儿科收治的100名黄疸新生儿患者进行研究，将全部对象随机分为两组，实验组和参照组，每组50名。参照组实行传统护理方法，实验组在传统护理的前提下实行轻触护理方法，比较两组患儿的护理效果。**结果：**实验组患儿经抚触护理干预后间接胆红素、总胆红素和直接胆红素指标值均低于参照组患儿，组间差异明显( $P<0.05$ )；护理之后，实验组患儿黄疸褪去时间、第一次排便时间、胎便变黄时间都少于参照组患儿，黄疸指数低于参照组患儿，组间差异明显( $P<0.05$ )；实验组患儿临床诊疗总有效率是96.00%，远远高于参照组患儿的80.00%，组间差异明显( $P<0.05$ )。**结论：**在新生儿黄疸护理中采用抚触护理方法，具有较好的护理效果，可以使黄疸症状尽快消失，提高临床诊疗效果，值得临床推广运用。

**【关键词】** 黄疸；抚触护理；护理成效；新生儿

**【Abstract】** Objective: To discuss the effectiveness of touch nursing in neonatal yellow pox care. Methods: 100 neonatal patients with jaundice from March 2020 to March 2021 were selected for study, and all the subjects were randomly divided into two groups, experimental and reference groups, and 50 patients in each group. The traditional nursing method is the traditional nursing method, and the children in the experimental group implemented the light touch nursing method under the premise of traditional nursing to compare the nursing effectiveness of the two groups. Results: In the experimental group, the indirect bilirubin, total bilirubin and the direct index were lower than the reference group, ( $P<0.05$ ). After care, the jaundice withdrawal time, first defecation time and fetal yellowing time, the jaundice index was lower than the reference group, ( $P<0.05$ ); the overall clinical diagnosis and treatment was 96.00%, much higher than 80.00% of the reference group, and the difference, ( $P<0.05$ ). Conclusion: With good nursing effect, it can disappear jaundice symptoms as soon as possible, improve the clinical diagnosis and treatment effect, and should vigorously promote clinical application.

**【Keywords】** Jaundice; Touch nursing; Nursing effect; Newborn

**【中图分类号】** R72

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1674-1412(2021)23-0014-02

新生儿黄疸疾病是小儿科非常常见的一种疾病<sup>[1]</sup>，因为新生儿体内的总胆红素指标值异常上升，临床主要表现症状是巩膜、黏膜以及皮肤发黄。新生儿黄疸疾病如果得不到及时有效的诊治，可能对患儿的中枢神经系统造成损伤，从而影响患儿的智力发育，针对已经确诊的黄疸新生儿，不但要实行蓝光照射、药物诊治还要实行科学、合理的护理方法<sup>[2]</sup>。此次研究选择2020年3月至2021年3月我院新生儿科收治的100名黄疸新生儿患者分组进行研究，研讨抚触护理在新生儿黄疸护理中的效果。详细内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2020年3月至2021年3月我院新生儿科收治的100名黄疸新生儿患者分组进行研究，经过血清胆红素指标值检测和临床表现症状进行明确诊断，全部对象均确诊是黄疸患者，Apgar评分在8~10分之间。剔除患有先天性疾病、先天代谢异常、呼吸窘迫综合征、重度窒息以及母体在怀孕期间使用特殊药物的患者。将全部对象随机分为两组，实验组和参照组，每组50名。实验组患儿中男性30名，女性20名，日龄范围在2~17天之间，日龄均值是(8.6±1.5)天；足月患儿有21名，早产儿有29名。参照组患儿中男性28名，女性22名，日龄范围在2~20天，均龄(8.3±1.3)天；足月患儿有23名，早产儿27名。两组对象基本资料差异不明显( $P>0.05$ )，予以对比，全部对象家属对此次研究知情同意并签订知情同意书，此次研究经过医院伦理委员会批准。

### 1.2 护理方法

参照组患儿实行传统护理方法，就是强化对患儿疾病情况的观察，对眼睛颜色、皮肤以及黄染的分布情况和深浅情况，尿液、大便颜色等有关临床表现症状进行观察，与此同时，要注意不要让患儿受凉，要注意保暖御寒，使患儿的皮肤保持清洁，指导患儿母亲正确喂养患儿，遵照医嘱科学、合理地使用治疗药物，积极预防各种并发症。

实验组患儿在传统护理的前提下实行轻触护理方法，在产妇生产24小时之内就开始实行轻触护理方法。护士首先要保证抚触室的环境适宜患儿，确保抚触室内的环境整洁，室内的湿度、温度要适宜患儿的身体温度。同时，保持室内安静，禁止外界噪音干扰患儿，可以播放轻柔的音乐舒缓患儿紧张的情绪；进行抚触之前遮盖患儿的会阴部，准备好遮眼罩和尿不湿，尽可能地让患儿在洗澡以后安排抚触。在进行抚触之前护士要剪短指甲，把双手清洗干净，涂上润肤油，揉搓双手，使双手变暖，然后抚触患儿的头部、脸部、胸部、背部、臀部和四肢等部位。抚触患儿头部、脸部的时候，一只手拖住患儿的头部，将患儿头部进行固定，另外一只手从患儿前额的地方顺着额骨方向实施抚触，同时使用适度的力量进行按揉百会穴，然后把两只手分别放在患儿的眉毛、眼睛和额头的部位，轻轻揉按患儿的下巴和耳背，使患儿皮肤的敏感性有所提升；抚触患儿胸腹部的时候，可将胸部暴露，然后轻提肋骨到腋窝处，反复此动作的操作5次，再把食指和中指并拢，从腹部右下方轻抚到腹部左下方，以顺时针的方向进行轻抚5次，进行轻抚的时候注意不要摩擦肚脐；抚触背部、臀部的时候，把患儿放在床上，采取平躺的姿势，从患儿的肩膀的位置开始沿着脊柱向两边轻抚到臀部，反复此动作的操作5次；抚触四肢的时候，轻轻握住患儿的手腕，从腋下部位开始到手指部位进行轻抚，反复此动作的操作5次。在进行轻触的时候如果患儿出现挣扎、哭闹、皮肤变红的情况要立即停止抚触。每次抚触持续半小时，每天抚触两次，连续抚触4天。

### 1.3 观察指标

记录并比较两组患儿护理以后的血清胆红素指标值，包括间接胆红素、直接胆红素和总胆红素，并且记录两组患儿护理之后的黄疸褪去时间，第一次排便时间和胎便变黄时间和黄疸指数。

### 1.4 治疗效果评价标准

显效：护理以后，患儿黄疸表现症状全部消失，胆红素指

标值恢复正常;有效:护理以后,患儿黄疸表现症状得到明显好转,胆红素指标值下降幅度大于50%;无效:经过护理以后,患儿黄疸表现症状和胆红素指标值都没有明显好转,甚至有加重的趋势。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

### 1.5 数据处理

使用SPSS 21.0版本统计软件做数据分析,计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,用 $t$ 进行检验;计数资料以率进行描述,采用 $\chi^2$ 进行检验,当 $P < 0.05$ 表示差别具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理之后两组患儿胆红素指标值比较

实验组患儿经过抚触护理干预以后间接胆红素、总胆红素和直接胆红素指标值均低于参照组患儿,组间差异明显( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 护理之后两组患儿胆红素指标值比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	总胆红素	直接胆红素	间接胆红素
实验组	50	9.18±0.16	1.62±0.06	36.28±1.27
参照组	50	17.39±0.33	2.74±0.03	54.60±2.04
$t$	-	158.295	118.058	53.908
$P$	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 护理之后两组患儿观察指标比较

护理之后,实验组患儿黄疸褪去时间、第一次排便时间、胎便变黄时间都少于参照组患儿,黄疸指数低于参照组患儿,组间差异明显( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 护理之后两组患儿观察指标比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	黄疸褪去时间(天)	首次排便时间(小时)	胎便变黄时间(小时)	黄疸指数( $\mu\text{mol/L}$ )
实验组	50	7.31±0.72	6.12±0.52	36.21±5.72	52.21±16.41
参照组	50	12.52±1.12	9.31±0.41	54.62±7.12	81.42±19.62
$t$	-	27.669	34.064	14.254	8.075
$P$	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.3 两组患儿临床诊疗效果比较

实验组患儿临床诊疗总有效率为96.00%,远远高于参照组患儿的80.00%,组间差异明显( $P < 0.05$ )。见表3。

表3 两组患儿临床诊疗效果比较(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
实验组	50	25 (50.00)	23 (46.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
参照组	50	18 (36.00)	22 (44.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.061
$P$	-	-	-	-	<0.05

## 3 讨论

新生儿黄疸疾病已经成为严重影响患儿生长发育和威胁患

儿生命健康的一种疾病,这种疾病的研究数据也愈来愈受到临床的重视<sup>[3]</sup>。新生儿黄疸的致病因素主要是新生儿机体内的胆红素合成比较多,或者新生儿体内代谢发生异常,从而造成患儿血液中的胆红素指标值明显上升,之后堆积在患儿的皮肤或者黏膜处,进而形成黄疸。没有进行结合的胆红素通过血脑脊液屏障进入患儿的大脑组织,从而对患儿的中枢神经系统造成非常大的伤害<sup>[4-5]</sup>,所以,在患儿患上黄疸初期就应该对其采取积极有效的诊疗措施,以对患儿的黄疸表现症状进行积极的改善,减少神经系统发生后遗症的概率,从而取得更好的诊疗效果。

此次研究结果表明,新生儿黄疸传统疗法加以科学的个性化护理方法可以很好地提升诊疗效果。实验组患儿经过抚触护理干预以后间接胆红素、总胆红素和直接胆红素指标值均低于参照组患儿,组间差异明显( $P < 0.05$ );护理之后,实验组患儿黄疸褪去时间、第一次排便时间、胎便变黄时间都少于参照组患儿,黄疸指数低于参照组患儿,组间差异明显( $P < 0.05$ );实验组患儿临床诊疗总有效率为96.00%,高于参照组患儿的80.00%,组间差异明显( $P < 0.05$ )。

抚触护理是通过对手上黄疸的新生儿进行头部、面部、胸部、背部、臀部以及四肢进行抚触,进而使患儿体内的血液流动更顺畅,可以更好的促进患儿身体器官发育,抚触按摩患儿腹部可以促进患儿肠道更好地蠕动,促进胎粪更快地排出,更好地释放胃肠道激素,使胃肠道功能得到改善,进而保证胃肠道得以正常代谢<sup>[6]</sup>。

总而言之,在新生儿黄疸护理中采用抚触护理方法,具有较好的护理成效,可以使黄疸症状尽快消失,提高临床诊疗效果,值得临床推广运用。

### 参考文献

- [1] 高志礼, 李金凤. 蓝光间歇照射与蓝光持续照射辅助黄疸茵陈颗粒治疗新生儿黄疸对患儿血清胆红素的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(32): 56, 113.
- [2] 孔祥婷. 护理干预对新生儿黄疸护理效果及黄疸指数影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(18): 158, 160.
- [3] 金玉梅. 抚触护理联合早期游泳对新生儿黄疸患儿体重、黄疸指数及胆红素水平的影响[J]. 河北医药, 2019, 41(14): 2230-2233.
- [4] 林慧宁, 林锦宁. 早期抚触护理应用于新生儿生理性黄疸中的临床效果[J]. 临床医学工程, 2019, 26(3): 409-410.

(上接第9页)

据评估结果制定护理方案,为患者提供全面的服务,在管理过程中为患者提供心理疏导,使患者保持积极乐观的态度面对疾病。

3.3 中医管理:肾衰竭是慢性病,在治疗疾病的同时,为患者采取中医管理方法具有必要性,肾衰竭患者可通过耳穴压豆及中药洗浴的方法进行管理,改善患者营养状态的同时,

也能降低患者恶心呕吐的发生率,改善患者睡眠质量。中医灌肠疗法较为常见,通过该疗法有利于将药物自肠道吸收,将药物散发到全身的各个位置,改善肾脏循环功能,达到通腑泄浊及活血化瘀的效果。

面对肾衰竭,人们应当引起重视,以科学的方式管理肾衰竭,进一步提升疾病治疗效果。

(上接第10页)

此外,对于不同部位穴位等在实施艾灸时,也存在着差异。在对患者大血管、面部穴位以及乳房,对于艾灸的温度应格外注意,不能将灸直接贴敷在患者表面皮肤上,以免由于温度对体表皮肤造成烫伤而形成疤痕。对于两侧肩颈、腹股以及腰骶等肌肉较为丰满、表皮组织较厚的部位,可适当增加艾灸的灸量。而在胸腔、四肢末端、面部以及头部等处,由于表面皮肤相对较薄,对灸量的控制应适当减少。为预防艾灸过程中出现不良反应,对运动过后、空腹或饮食过饱、精神高度紧张的者不宜进行艾灸治疗。

还需注意的是,在艾灸结束后,应注意将未完全熄灭的艾灰进行安全处理,以免引发火灾及其它等危险情况。

艾灸作为中医中预防保健、调节经络、增强免疫等性疾病治疗中相对较为有效的治疗方法,天然而无副作用,可较好激发人体的正气,提高患者抵抗外部不良因素的能力,是一种有效的养生保健方式。但由于各人自身的体质与病情存在差异,并非所有人都适宜艾灸,不适应者不仅没有起到正向的积极作用,还有可能导致临床症状持续加重。因此,在进行艾灸前,应当辨明患者本身实际体质与病因,才可对症治疗,才能将艾灸的作用充分发挥,体现其价值。