

探讨抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用价值

叶玉仙

丽江市永胜县人民医院 云南永胜 674200

〔摘要〕目的 探讨和研究抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用价值。方法 选取 2017 年 2 月至 2018 年 1 月期间我院收治的 82 例新生儿黄疸患儿, 将其随机分为对照组和观察组, 各 41 例。对对照组黄疸患儿实施常规护理, 对观察组患儿在对照组患儿护理基础之上采取抚触护理。观察并对比两组患儿的血清胆红素水平、黄疸消退时间和胎便排出时间等指标。结果 观察组在血清胆红素水平、黄疸消退时间和胎便排出时间等方面的情况都要明显优于对照组患儿, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 对新生儿黄疸患儿实施抚触护理相对常规护理来说, 能够有效降低患儿的黄疸消退时间和胎便排出时间, 提高患儿的血清胆红素水平, 具有较好的临床推广价值。

〔关键词〕抚触护理; 黄疸; 价值

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 08-112-02

新生儿黄疸是新生儿中常见的临床问题之一, 主要病因有重症感染、新生儿肝炎、以及代谢性疾病等。但是, 不论何种原因引起新生儿的黄疸, 如不及时接受治疗, 严重时会引起核黄疸, 除了对患儿造成神经系统损害以外, 还会在一定程度上增加患儿的死亡率。如果黄疸指数超过 $340 \mu\text{mol/L}$, 就会引发小儿抽筋或神经性表现, 还可能导致患儿的后遗症。有研究表明, 对新生儿黄疸患儿进行合理且有效的护理, 能够有效减少新生儿的黄疸指数和高胆红素血症^[1]。而抚触护理作为现代护理中较为先进和完善的护理技术, 在科学指导下对患儿进行良好的按摩, 有利于提高患儿的免疫能力和促进各脏器官的健康发育^[2]。本文就通过研究抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用价值, 来为治疗新生儿黄疸疾病提供参考。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 2 月至 2018 年 1 月期间我院收治的新生儿黄疸患儿 82 例为研究对象, 将其随机分为对照组和观察组, 各 41 例。对照组患儿中, 男 21 例, 女 20 例, 体重在 $2.3-4.1 \text{ kg}$ 范围之内, 平均体重为 $(3.5 \pm 1.4) \text{ kg}$; 生产方式: 15 例顺产、26 例剖腹产。观察组患儿中, 男 22 例, 女 19 例, 体重在 $2.1-4.1 \text{ kg}$ 范围之内, 平均体重为 $(3.6 \pm 1.3) \text{ kg}$; 生产方式: 17 例顺产、24 例剖腹产。将两种患儿的性别、生产方式和体重等一般资料进行对比, 差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 可比性较好。

1.2 护理方法

对对照组患儿实施常规的黄疸护理干预, 及时喂养患儿, 对患儿的眼部、肚脐等部位进行全面护理, 密切关注患儿的生命体征和病情变化。

对观察组患儿采取在对照组患儿护理基础之上的抚触护理, 主要的护理措施为: 对患儿进行保暖工作, 及时调整患儿治疗环境的室内温度, 最好控制在 $24^{\circ}\text{C}-26^{\circ}\text{C}$ 范围之内。而且, 医护人员在对患儿进行抚触护理时, 也要注意自己手

部的温度, 在进行护理时注意手法, 以轻柔为主; 护理部位按照一定的顺序进行, 由上至下, 对患儿的前额、头部、胸部和臀部等部位进行护理。在此过程中, 护理人员可播放比较安静舒缓的音乐, 让患儿放松肢体, 增强护理效果; 注意抚触护理的时间, 通常情况下是在洗澡或吃完母乳后进行, 每次护理控制在每分钟 15 到 20 次, 每天进行 3 次护理即可; 注意观察患儿的情况, 如在护理过程中发现患儿有皮肤现红、不停哭闹等情况, 要及时停止抚触护理, 并告知医生。

1.3 观察指标

对两组患儿的血清胆红素水平、黄疸消退时间和胎便排出时间等方面的情况进行分析和比较。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计学软件对采集的数据进行处理和分析。计量资料运用 T 检验, 用 $\bar{x} \pm s$ 来表示计量资料。 $P < 0.05$ 表示差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

护理干预后, 观察组患儿血清胆红素水平为 $(53.31 \pm 12.74) \mu\text{mol/L}$ 、黄疸消退时间为 $(4.18 \pm 0.29) \text{ d}$ 、胎便排出时间为 $(7.12 \pm 1.5) \text{ h}$ 与对照组患儿相比, 各项指标均显著更低 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组患儿相关指标比较

组别	血清胆红素 ($\mu\text{mol/L}$)	黄疸消退时间 (d)	胎便排出时间 (h)
观察组 n=41	53.31 ± 12.74	4.18 ± 0.29	7.12 ± 1.50
对照组 n=41	85.52 ± 25.17	7.74 ± 0.36	9.71 ± 1.62
t	7.311	4.311	7.487
P	0.000	0.000	0.000

3 讨论

新生儿黄疸是新生儿时期最常见的症状, 主要分为生理性黄疸和病理性黄疸两种类型。新生儿轻度黄疸不会产生严重后果, 但重度黄疸可能会引起胆红素脑病, 即核黄疸, 不仅会危及患儿的生命, 幸存者还可能因为神经系统的受损导致终生残废, 比如反应低下、肌张力低下等。与此同时, 重度

作者简介: 叶玉仙 (1977 年 11 月 -), 彝族, 护师, 专科, 主要护理专业。

表 2：两组生活质量状况对比

维度	参照组 (n=25)		试验组 (n=25)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
躯体健康	74.26±7.41	85.17±6.43	75.63±8.63	93.68±5.29
心理健康	73.28±5.94	85.14±6.20	74.02±6.27	94.18±4.26
社会功能	70.16±8.59	82.34±5.89	69.31±9.06	89.64±7.25
总体健康	72.58±6.94	83.37±5.29	71.06±7.11	91.34±6.28

2.3 两组出血状况对比

表 3：两组出血状况对比

项目	再出血	平均出血次数
参照组 (n=25)	8	2.14±0.59
试验组 (n=25)	2	1.03±0.37

由表 3，两组相较而言，试验组再出血与平均出血次数均较低 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在医学临床中，导致肝硬化合并上消化道出血因素较多，其中情绪不稳定、饮食不合理、受凉等为主要致病原因。作为新型护理模式的预见性护理，其秉承先预防后治疗原则，具体而言，在全面了解患者病况基础上，先对护理风险加以评估，后施以有效护理措施，将病情风险有效降低^[3]。在本文研究中，给予试验组病情观察、心理干预、用药指导、饮食干预等预

见性护理，经研究结果显示：试验组保暖、用药及饮食依从性较优 ($P < 0.05$)，试验组生活质量较优 ($P < 0.05$)，试验组再出血与平均出血次数均较低 ($P < 0.05$)，这说明，对肝硬化合并上消化道出血患者施以预见性护理，能够有效提升患者临床依从性，减少不良心理与上消化道出血风险，因此可以大力实践及推广。

[参考文献]

- [1] 姜丽红. 预见性护理对肝硬化合并上消化道出血的预防效果分析 [J]. 社区医学杂志, 2016, 1402:22-24.
- [2] 勇伟娜. 预见性护理对肝硬化合并上消化道出血的预防效果分析 [J]. 航空航天医学杂志, 2016, 2702:257-259.
- [3] 苏丽亚. 预见性护理干预对肝硬化上消化道出血患者近期并发症的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 234:32.

(上接第 112 页)

黄疸患儿在抢救成功后，还会出现一系列的后遗症，例如运动障碍、听力异常、牙釉质发育异常等，影响患儿的一辈子^[2]。在这种情况下，积极探讨出治疗该疾病的有效手段和护理措施就显得迫不及待。抚触护理作为现代护理过程中的一种里程碑式的研究，由于其较好的护理效果，逐渐被医学界和患儿家属所认可。对患儿进行抚触护理，也就是通过科学指导，对婴儿的身体、头部、四肢等部位进行有技巧且轻柔的抚触，让患儿的中枢神经系统受到良好刺激，并产生生理效应，促进婴儿的健康发展、提高患儿的免疫能力^[3]。在对新生儿黄疸患儿的治疗中，应用抚触护理，对患儿进行一定的按摩，能够有效促进患儿的血液循环和器官的健康发育，让新生儿黄疸患儿体内的胆红素有效的排出体内。本文就主要通过采取常规护理的对照组患儿和在对照组患儿护理基础之上实施抚触护理的观察组之间的比较，来研究抚触护理在治疗新

生儿黄疸疾病中的应用价值。根据结果显示，实施抚触护理的观察组患儿的血清胆红素水平为 $(53.31 \pm 12.74) \mu\text{mol/L}$ 、黄疸消退时间为 $(4.18 \pm 0.29) \text{d}$ 、胎便排出时间为 $(7.12 \pm 1.5) \text{h}$ ，相比对照组有显著差异，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。综上所述，在对新生儿黄疸患儿的治疗中，通过实施抚触护理对患儿进行一定的按摩，能够有效提高患儿的血清胆红素水平，降低患儿的黄疸消退时间和胎便排出时间，促进患儿的身体康复，具有较好的临床推广意义。

[参考文献]

- [1] 高莹. 抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果观察 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(02):91.
- [2] 符小花. 抚触护理在新生儿黄疸护理中应用的临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(11):245.
- [3] 顾江. 抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用价值分析 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(02):226-227.

(上接第 113 页)

临床对比存在统计学差异 ($p < 0.05$)，如表 2 所示：

表 2：两组患者呼吸道意外发生率对比 (n/%)

组别	例数	呼吸道阻塞	呼吸道黏膜出血
实验组	8	0 (0.0)	1 (12.5)
对照组	8	4 (50.0)	5 (62.5)
T 值		5.3333	4.2667
P 值		0.0209	0.0388

3 讨论

由专业呼吸道护理工作人员负责管理危重症患者呼吸功能，不断优化医生与患者满意程度，提高呼吸道护理效果。

根据以上研究结果分析，实验组采用专科小组运作模式，护理问题解决次数、护理投诉次数、呼吸道意外（呼吸道阻塞、呼吸道黏膜出血）发生率均优于对照组，组间对比差异性显

著 ($P < 0.05$)。

综上所述，在呼吸道护理管理中引入危重症专科小组运作模式具有一定的可行性。

[参考文献]

- [1] 郭庆玲, 王芝兰. 危重症专科小组运作在新生儿重症肺炎呼吸道管理中的应用 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2016(7):84-86.
- [2] 郭庆玲, 王芝兰. 危重症专科小组运作在新生儿重症肺炎呼吸道管理中的应用 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2016(7).
- [3] 杨伟英, 张芸, 姜璐巧, 等. 专科护理小组的成立在 ICU 护理质量管理中的应用 [J]. 国际医药卫生导报, 2017, 23(11):1811-1813.
- [4] 张志萍, 史为涛, 高畅, 等. 纤维支气管镜肺泡灌洗改善危重症下呼吸道感染患者中的临床应用 [J]. 赣南医学院学报, 2018, 38(4):361-364.