

新生儿黄疸采用抚触护理结合游泳的效果分析

李谨帆

甘肃省妇幼保健院新生儿科 NSCU 730000

【摘要】目的 探讨新生儿黄疸采用抚触护理结合游泳的效果。**方法** 研究 2019 年 94 例新生儿黄疸患者, 随机分为对照组与观察组, 每组各 47 例, 对照组运用常规护理, 观察组运用抚触结合游泳有关护理, 分析不同处理后患者病情恢复情况。**结果** 在新生儿黄疸指数上, 观察组护理后评分降低程度明显多于对照组, 差异有统计学意义 ($p<0.05$); 在新生儿初次排便时间、胎便转黄时间、24h 睡眠时间等指标上, 两组差异有明显差异, 具有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 抚触护理和游泳结合护理应用在新生儿黄疸中可以有效的改善患者黄疸状况, 加快疾病恢复速度与质量。

【关键词】 新生儿; 黄疸; 抚触护理; 游泳; 效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-109-02

新生儿黄疸属于常见新生儿疾病之一, 一般是在新生儿出生之后 28 天内出现胆红素代谢功能异常, 疾病原因多样, 可以分为母乳性黄疸、溶血性黄疸、肝性黄疸等不同情况, 也可能是因为胆道闭塞所引发血液内胆红素水平异常提升, 由此导致患儿黏膜与皮肤组织的异常, 甚至危害神经系统, 容易有不可逆损伤, 威胁生命安全。本文采集 94 例新生儿黄疸患者, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究 2019 年 94 例新生儿黄疸患者, 随机分为对照组与观察组, 每组各 47 例, 对照组中, 男 28 例, 女 21 例; 体重从 2.3kg 至 4.1kg, 平均 (3.28 ± 0.79) kg; 观察组中, 男 25 例, 女 22 例; 体重从 2.2kg 至 4.0kg, 平均 (3.07 ± 0.54) kg; 两组患者的基本性别、体重等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组运用抚触结合游泳有关护理, 内容如下:

抚触护理工作中, 针对脸部, 通过双手拇指进行新生儿从额中、眼窝、眉头、人中、下巴等顺势的双侧推压处理^[1]。针对其胸部可以做双侧肋缘的滑动。针对手部, 让其保持下垂, 而后通过手部做胳膊的按捏, 让从上臂朝手腕做挤捏, 对其手腕做指腹的按摩, 而后通过双肘进行小手臂的夹持做搓滚。针对腹部进行顺时针的腹部按摩。腿部从大腿朝踝部做挤捏处理。在背部进行从颈部朝下做逐步按摩, 对其脊柱两侧肌肉的指尖按摩, 每次保持 15 分钟^[2]。

游泳处理中, 要保持透明浴缸的准备, 做好双保险特点的游泳圈, 针对脐带做防水贴配备, 保持室温在 28℃, 水温控制在 38℃, 游泳一般在哺乳后 1h 进行。要做好安全贴的处理, 新生儿颈部套入游泳圈, 促使其更好的做四肢伸展, 对其皮肤做轻柔的抚触。游泳结束后需要将游泳圈取下, 而后通过干燥浴巾对新生儿包裹, 在做脐部的护理^[3]。

1.3 评估内容

分析不同处理后患者黄疸指数、新生儿初次排便时间、胎便转黄时间、24h 睡眠时间等指标情况。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验,

$p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者症状改善情况

见表 1, 在新生儿初次排便时间、胎便转黄时间、24h 睡眠时间等指标上, 两组差异有明显差异, 具有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1: 各组患者疾病恢复速度结果 ($\bar{x} \pm s, h$)

分组	初次排便时间	胎便转黄时间	24h 睡眠时间
观察组	11.54 ± 2.09	32.58 ± 4.37	20.17 ± 0.96
对照组	17.42 ± 3.56	50.76 ± 5.25	17.25 ± 0.82

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组新生儿黄疸指数情况

见表 2, 在新生儿黄疸指数上, 观察组护理后评分降低程度明显多于对照组, 差异有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 2: 各组新生儿黄疸指数结果 ($\bar{x} \pm s, d$)

分组	护理前	护理后
观察组	174.29 ± 32.58	55.63 ± 27.49
对照组	173.42 ± 29.75	90.14 ± 32.56

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

在新生儿黄疸护理中, 可以通过游泳与抚触来促使患儿胃肠蠕动能力优化, 让消化吸收更好, 由此让胎便更好的排出, 进而让机体血清胆红素水平下降, 进而让机体体重更好的康复^[4]。这些护理工作打下形式与感受更容易被新生儿患儿接受, 患儿的舒适感好, 甚至可以改善患者躁动不安的情绪, 促使神经系统更好的发育。

游泳可以模拟新生儿原本在母体羊水水中的活动状态, 有助于新生儿自身的体格与智力水平提升, 由此来优化其肺活量, 调整其运动、呼吸系统与心血管系统状况。抚触可以采用舒适的方式刺激新生儿的多方面的感觉能力, 有助于脑神经细胞更好的发育与分化, 由此来优化机体的副交感神经与迷走神经本身的兴奋度, 由此来让机体胰岛素与胃泌素产生更强的分泌能力, 可以有助于其胃肠功能的恢复规律状况。

新生儿黄疸出现的原因多种多样, 主要是胆红素代谢障碍引发, 进而皮肤与巩膜会有黄疸染色问题。该病在专业名词上也可以称为新生儿高胆红素血症。一般在出生后的 7 天内为高发阶段, 也有延迟发作的情况。新生儿在母胎中有胆

(下转第 112 页)

建立通路,进而为ICU患者提供针对性治疗措施。但临床研究显示,由于ICU患者免疫力较低、病情危重,且中心静脉置管属于创伤性操作,进而易诱发不同程度的并发症^[3-4]。

以往临床以常规护理干预为首选方案,由于该护理模式未深入掌握患者病情状况,只单纯自行医嘱实施操作,存在一定程度的局限性,进而使临床护理效率逐渐降低,且诱发不同程度的并发症^[5]。因此为该类患者提供针对性护理措施至关重要。近年来,随着我国医疗护理服务水平不断完善,最新研究显示,针对相关血流感染给予科学性、全面性预防护理措施,降低血流感染发生率,加强患者生命质量具有重要意义^[6]。而本文通过针对性护理干预加强护理人员及主治医生的培训,并查阅相关资料,初步在制定针对性护理措施,务必依据患者治疗措施、实际病情、导管主要途径、实际血管状况选择最佳的导管部位,并采用适宜的固定贴固定导管,进而减少损伤程度^[7]。同时应在经济条件允许下,选择抗菌药物导管,对于不必要的静脉导管,需立即拔除,进而降低感染发生率。本文研究显示,可有效缩短实验组的导管留置时间、住院时间,且实验组相关血流感染率明显低于对照组,充分说明ICU中心静脉导管相关血流感染中实施针对性护理干预效果显著,可有效缩短住院及导管留置时间,降低相关血流感染率。

综上所述,ICU中心静脉导管相关血流感染中实施针对性

护理干预效果显著,值得临床应用及推广。

参考文献:

- [1] 白茹,包彩云.血液透析中心静脉导管相关性血流感染患者医院感染研究[J].中国保健营养,2020,30(22):140-141.
- [2] 门海燕,苏春燕.血液透析中心静脉导管相关血流感染研究进展[J].护士进修杂志,2020,35(12):1116-1120.
- [3] 李云玲,董景龙,陈海兰,等.基于循证的预警性护理对ICU患者中心静脉导管相关血流感染的预防效果[J].齐鲁护理杂志,2020,26(14):106-108.
- [4] 姜敏,盖建芳,张丽芬,等.降低新生儿经外周穿刺中心静脉置管术导管相关血流感染的分析与防范[J].中国药物与临床,2020,20(6):1050-1052.
- [5] 刘溜.集束化护理对减少ICU患者中心静脉导管相关性血流感染的作用研究[J].当代护士(下旬刊),2020,27(7):135-137.
- [6] 李思宇,唐志红,李娜.无菌治疗中包裹导管接头对中心静脉导管相关血流感染发病率的影响[J].中国感染控制杂志,2020,19(4):365-369.
- [7] 陈慧君,翁宏华,辛栋轶,等.重症监护病房中心静脉导管相关性血流感染病原菌分布及耐药性分析[J].中国消毒学杂志,2020,37(5):369-371.

(上接第109页)

红素,出生后新生儿不能正常排便,由此促使胆红素指标明显提升,由此导致黄疸严重。要注重做好患儿胆红素吸收状况,由此来控制病情发展。本研究中,观察组运用抚触护理和游泳的配合来达到患儿身体各系统的刺激,可以有助于降低机体血清胆红素水平,由此促使黄疸水平调整。患者胃肠功能情况改善明显,胆红素水平降低控制情况更好。一般情况下,这种办法的辅助效果可以广泛的推广,配合有关医疗手段,恢复情况更好,黄疸新生儿康复情况相对稳定,由此提升新生儿整体健康状况。要做好必要的教育指导,提升新生儿对有关工作的配合,降低不良影响。要纠正新生儿家属的错误认知,提升整体配合度,降低负面影响。

总而言之,抚触护理和游泳结合护理应用在新生儿黄疸中可以有效的改善患者黄疸状况,加快疾病恢复速度与质量。

参考文献:

- [1] 赵慧,向华,周琳娟.游泳联合抚触护理降低新生儿黄疸的效果观察[J].母婴世界,2020,(17):204.
- [2] 杨丽容.抚触护理联合早期游泳对新生儿黄疸的影响[J].健康之友,2019,(23):197.
- [3] 赵卫萍.抚触护理结合早期游泳对新生儿黄疸及神经发育的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(35):143,146.
- [4] 李华洋.游泳联合抚触护理干预在新生儿黄疸中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(22):4169-4171.

(上接第110页)

组发生切口感染2例,呼吸道感染3例,皮下气肿例,胃肠功能障碍1例。观察组并发症发生率组低于对照组($P<0.05$),见表2。

3 讨论

妇科腹腔镜手术应用广泛,具有诸多优点,但患者术后常伴有持续疼痛,影响患者的康复进程^[3]。因此,对患者进行有效的护理干预,缓解患者疼痛对于患者的康复至关重要。

本研究对妇科腹腔镜手术患者采用针对性护理,主要分为术前和术后两个阶段,包括术前教育、术后切口护理、体位护理、吸氧、按摩、运动护指导以及全程心里疏导^[4]。研究结果证实,观察组患者疼痛评分优于对照组患者($P<0.05$),该结果显示,针对性护理可有效改善患者术后疼痛情况。本研究结果亦显示,观察组并发症发生率组低于对照组($P<0.05$),该结果表明,针对性护理可有效降低患者并发症发生率,保障治疗效果。

综上,针对性护理可有效缓解妇科腹腔镜手术患者术后疼痛,减少并发症发生,护理效果良好,值得推广。

参考文献:

- [1] 刘颖.优质护理服务对改善妇科腹腔镜手术患者焦虑、抑郁情绪及术后疼痛的影响[J].川北医学院学报,2018, v.33; No.161(02):156-158.
- [2] 李金凤,潘嘉艳,刘菁菁.循证护理对胆囊炎腹腔镜手术后疼痛及生存质量的影响分析[J].结直肠肛门外科,2018,24(S2):49-50.
- [3] 孟红艳.探讨普外科腹腔镜手术后患者疼痛的综合护理干预效果[J].中国急救医学,2018,038(0z1):337.
- [4] Riiskjr M, Forman A, Kesmodel U S, et al. Pelvic Pain and Quality of Life Before and After Laparoscopic Bowel Resection for Rectosigmoid Endometriosis: A Prospective, Observational Study[J]. Diseases of the Colon & Rectum, 2018, 61(2):221.