

对抚触护理在新生儿黄疸护理中的效果进行研究

敖方方

(贵州省盘州市人民医院 553537)

摘要:目的:分析在新生儿黄疸护理中采用抚触护理的临床效果。方法:选取2020年2月到2021年4月期间本院收治的黄疸新生儿70例,使用随机法进行平均分组,各35例。参照组接受常规护理,观察组则是在常规护理的基础上接受抚触护理,对比两组患儿黄疸消退时间、血清胆红素水平以及护理效果。结果:观察组黄疸消退时间、血清胆红素水平以及护理有效率均明显优于参照组($P<0.05$)。结论:在新生儿黄疸护理中采用抚触护理方式,能够将黄疸新生儿的血清胆红素水平有效的降低,使得黄疸消退时间缩短,使得黄疸症状能够得到有效的缓解,值得临床进一步的推广。

关键词:抚触护理;新生儿黄疸;护理措施

Abstract: Objective To analyze the clinical effect of touching nursing in neonatal jaundice nursing. Methods From February 2020 to April 2021, 70 newborns with jaundice were selected and randomly divided into 35 cases in each group. The reference group received routine nursing, while the observation group received touch nursing on the basis of routine nursing. The jaundice regression time, serum bilirubin level and nursing effect of the two groups were compared. Results The time of jaundice regression, the level of serum bilirubin and the effective rate of nursing were significantly better than those of the control group ($P<0.05$). Conclusion Touching nursing can effectively reduce the serum bilirubin level of the newborn with jaundice, shorten the time for jaundice to subside, and effectively relieve the symptoms of jaundice, which is worthy of further clinical promotion.

Keywords: Touch nursing; Neonatal jaundice; Nursing measures

当新生儿出生之后,有很大的几率会出现黄疸,其主要的症状表现为患儿面颈部出现浅黄色,如果比较严重的话,在患儿的躯干、四肢以及巩膜上都极为可能出现黄疸。一般情况下,黄疸会随着新生儿的排泄以及其体内胆红素的自行代谢而逐渐消失,不过如果是重症黄疸新生儿,那么其呕吐物、排泄物等处于黄染状态,如果不能及时有效的治疗,那么会严重影响患儿的智力、运动发育等。本次实验主要分析了在新生儿黄疸护理中采用抚触护理的临床效果,具体报道如下。

1、资料和方法

1.1 一般资料

选取2020年2月到2021年4月期间本院收治的黄疸新生儿70例,使用随机法进行平均分组,各35例,在对其进行治疗前,每个患儿家

1.2 方法

1.2.1 参照组

参照组在为患儿进行护理时,采用常规护理方式,具体的护理措施为:密切观察患儿的病情、给予幼儿脐部护理,定期测量患儿的体温等。

1.2.2 观察组

观察组在参照组护理的基础上进行抚触护理,具体如下:①当新生儿出生后每天给予新生儿2次早期抚触护理,1次30min,护理人员要对抚触方法的学习重视起来,并向患儿家属说明护理效果;②新生儿沐浴之后,护理人员要为其提供抚触护理,首先将双手清洗干净,让患儿在护理台上平躺着,先抚触患儿的面部,再由眉心位置移动到太阳穴位置;在患儿额颞部用手贴近,然后由颅骨两侧逐渐向脑后脑方向轻抚,由患儿的双肋向着腋窝位置轻抚;再对患儿腹部抚触,适当的加大力度,但要注意远离患儿脐部。

1.3 指标观察

比较两组患儿黄疸消退时间、血清胆红素水平以及护理效果;并对两组患儿的护理有效率进行评估,评估分为三级,分别是显效、有效、无效,(显效例数+有效例数)/总例数 $\times 100\%$ =总有效率;显效:患儿黄疸完全消退,全身皮肤完全恢复正常;有效:患儿黄疸有明显的改善,全身皮肤也趋于正常;无效:患儿黄疸、全身皮肤无明显变化。

1.4 统计学分析

本次实验数据采用SPSS18.0版本软件进行处理,均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示计量资料,t检验,计数资料用百分比表示, χ^2 值检验,当 $P<0.05$ 时,差异有统计学意义。

原理:T检验是用t分布理论来推论差异发生的概率,从而比较两个平均数的差异是否显著。它与检验、卡方检验并列。

结果的统计学意义是结果真实程度(能够代表总体)的一种估计方法。专业上,p值为结果可信程度的一个递减指标,p值越大,我们越

属都签订了相关知情同意书。其中参照组男24例,女11例,孕龄37~41周,平均孕龄(39.94 \pm 0.59)周;发病原因:生理性黄疸14例,新生儿感染12例,新生儿溶血9例;观察组男22例,女13例,孕龄38~42周,平均孕龄(40.96 \pm 0.68)周;发病原因:生理性黄疸15例,新生儿感染10例,新生儿溶血10例;经比较两组一般资料,差异无统计学意义($P>0.05$)。

P 值

确定否定假设检验中原假设的适当性。P值范围介于0到1之间。如果原假设成立,P值就是获得至少与计算值一样极端的检验统计量的概率。进行任何分析之前,请先确定alpha(α)水平。常用值为0.05。如果检验统计量的P值小于alpha,则可否定原假设。不能认为样本中变量的关联是总体中各变量关联的可靠指标。p值是将观察结果认为有效即具有总体代表性的犯错概率。如 $p=0.05$ 提示样本中变量关联有5%的可能是由于偶然性造成的。即假设总体中任意变量间均无关联,我们重复类似实验,会发现约20个实验中有一个实验,我们所研究的变量关联将等于或强于我们的实验结果。(这并不是说如果变量间存在关联,我们可得到5%或95%次数的相同结果,当总体中的变量存在关联,重复研究和发现关联的可能性与设计的统计学效力有关。)在许多研究领域,0.05的P值通常被认为是可接受错误的边界水平。

2、结果

2.1 比较两组患儿护理后的黄疸消退时间、血清胆红素水平

比较两组患儿护理后黄疸消退时间和血清胆红素水平,观察组患儿黄疸消退时间、血清胆红素水平平均优于参照组,组间差异有统计学意义($P<0.05$),如表1所示:

表1 比较两组患儿护理后的黄疸消退时间、血清胆红素水平

组别	n	黄疸消退时间	血清胆红素水平
参照组	35	6.82 \pm 2.07	80.38 \pm 16.78
观察组	35	4.18 \pm 1.24	52.54 \pm 13.52
t 值	/	6.473	7.643
P 值	/	0.000	0.000

2.2 对比两组患儿的护理有效率

观察组患儿护理有效率85.71%明显高于参照组患儿护理有效率42.86%,组间差异有统计学意义($P<0.05$),如表2所示:

表2 对比两组患儿的护理有效率(n,%)

组别	n	显效	有效	无效	护理有效率
参照组	35	5	10	20	42.86
观察组	35	15	14	6	85.71
χ^2	/	/	/	/	14.000
P	/	/	/	/	0.000

(下转第55页)

护理研究

试验组护理满意率更高, $P < 0.05$, 详情参照表 2.

表 2. 患者护理满意率对比详情 [n, %]

项目	例数	满意	较满意	不满意	总满意率
试验组	500	429 (85.80%)	67 (13.40%)	4 (0.80%)	99.20%
对照组	500	305 (61.00%)	169 (33.80%)	26 (5.20%)	94.80%
χ^2					15.264
P					<0.05

2.3 两组病患停留 ICU 时间以及精神症状持续时间对比详情

和对照组相比, 试验组停留 ICU 时间以及精神症状持续时间更短, $P < 0.05$. 详情参照表 3.

表 4. 两组病患干预后生活质量分数对比详情 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	社会功能	情感职能	精神健康	生理功能
试验组 (n=500)	88.25 ± 1.69	89.36 ± 1.15	89.63 ± 1.11	89.24 ± 1.94
对照组 (n=500)	97.25 ± 1.11	96.36 ± 1.17	98.24 ± 1.64	98.26 ± 1.11
t	18.232	17.635	19.936	21.254
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

精神障碍是心脏外科手术后常见的并发症之一。这一情况多出现在患者手术后早期, 导致患者出现术后精神症状的原因有很多, 如手术因素、体外循环因素、用药因素、麻醉因素、环境因素等等。选择一类有效方式针对患者开展护理干预意义重大。

目前, 我国临床护理理念已经从原有的“以疾病为中心”转变为“以病人为中心”。在此背景下, 预见性护理顺势诞生。针对患者开展此类护理, 能够让护士提前预知病患所存在的护理风险, 就此对患者开展具有针对性的护理干预举措, 降低相关并发症发生概率。经此法全面提升患者护理满意率以及临床护理品质。从实际角度来讲, 每类疾病的发生发展特有的病情变化规律, 患者术后有可能出现并发症以及潜在的护理风险问题。护士通过对病患病情严重程度以及身心状况加以科学评估, 提出密切性护理举措, 能够及时发现患者病情变化, 及时对患者做出护理决策。

护士在对患者开展与进行护理过程中, 必须具备预见性思维。其也为决策者结合患者病情以及实际情况发展方向特征以及趋势所开展的推测思维能力。其为思维动性的重要体现。护理人员要想培养自身局限性思维, 可以从以下几方面进行: 从对患者开展健康指导中培养自身交流能力; 从护理病历书写过程中提高自身对于患者疾病观察能力和规范记录能力; 从患者抢救过程中训练并考察应急能力; 从疑难病例查房培训过程中发现自身分析并解决问题的能力。

本组实验研究结果表明: 对照组病患干预后精神症状发生率为 9.20%, 试验组为 5.20%, 两组相比, $P < 0.05$; 和对照组相比, 试验组护理满意率更高, $P < 0.05$; 和对照组相比, 试验组停留 ICU 时间以及精神症状持续时间更短, $P < 0.05$; 和对照组相比, 试验组患者干预后各项 SF-36 分数更高, $P < 0.05$ 。以上结果足以证实针对接受心脏外科手术治疗疾病的患者开展预见性护理的公允性、可行性以及可靠性。

综上所述, 针对接受心脏外科手术的病患而言, 术后对其开展预见

表 3. 两组病患停留 ICU 时间以及精神症状持续时间对比详情 ($\bar{x} \pm s, d$)

项目	例数	精神症状持续时间	停留 ICU 时间
试验组	500	1.36 ± 0.82	3.59 ± 1.88
对照组	500	3.89 ± 0.54	7.25 ± 1.25
t		4.558	5.938
P		<0.05	<0.05

2.4 两组病患干预后生活质量分数对比详情

和对照组相比, 试验组病患干预后各项 SF-36 分数更高, $P < 0.05$. 详情参照表 4.

性护理能减少患者出现精神症状的发生率, 缩短患者术后住 ICU 时间以及精神症状持续时间, 加速患者康复, 提升患者及家属满意度, 减轻其经济负担, 改善患者生活品质。该法值得临床推广。

参考文献:

- [1] 马鹤. 预见性护理在心脏外科术后并发精神症状患者中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(06): 32-35.
- [2] 杨青, 方芳, 杨富, 陈兰. 心脏外科术后早期康复的研究进展[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 8(16): 87-89.
- [3] 张栋. 120 例小儿心脏外科术后合并肺部感染的分析与护理[J]. 吉林医学, 2021, 6(02): 66-69.
- [4] 吴娇. 围术期护理干预对心脏体外循环手术患者术后并发症发生率的影响[J]. 心血管病防治知识, 2020, 9(19): 10-13.
- [5] 陈婷, 李利花. 预见性护理在永久起搏器植入患者术后护理中的效果[J]. 中国农村卫生, 2020, 7(21): 37-40.
- [6] 李蓓, 李慧敏. 快速通道心脏外科理念的护理干预对非体外循环冠状动脉搭桥术患者的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 10(30): 39-40.
- [7] 崔华丽. 加速康复外科理念在小儿心脏外科中的转化与应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 10(22): 19-20.
- [8] 陈利军. 预见性护理在严重创伤后早期精神障碍患者中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2019, 09: 99-100.
- [9] 李恋, 王春华, 姚壮丽, 黎家欢, 彭红梅. 社区干预重症精神障碍患者的服药依从性研究[J]. 实用临床医学, 2019, 08: 58-61.
- [10] 尤禹. 心脏大血管外科术后患者出现精神症状的影响因素及护理[J]. 饮食科学, 2021, 6(5): 06-08.

作者简介:

江秀明 (1988.10-), 女, 安徽合肥, 主管护师, 本科, 研究方向: 心脏外科重症护理学。

(上接第49页)

参考文献:

- [1] 刘东光, 曾瑞萍, 陈敏, 等. 快速康复外科理念在膝关节镜围手术期中的应用[J]. 中国实用医药, 2019, (20).
- [2] 李晓. 快速康复外科理念在膝关节镜手术围手术期护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, (44).

(上接第51页)

3. 讨论

新生儿黄疸主要可以分为两种, 一种是生理性黄疸, 另一种是病理性黄疸。在现阶段的临床上比较常见的是生理性黄疸, 通常在新生儿出生的 2 天到 3 天内发生。新生儿黄疸发病机制相对复杂, 影响因素也比较多, 如母乳性因素、溶血性黄疸因素以及胆管闭塞等, 这些因素会导致新生儿血液中的胆红素水平逐渐升高, 从而导致粘膜黄疸、皮肤黄疸的出现。如果治疗和护理不及时或者方法使用不当的话, 那么就非常容易对患儿的中枢神经系统以及大脑造成损失, 影响患儿正常的智力发育和运动发育。根据相关的临床研究发现, 抚触护理对于新生儿黄疸护理有着非常显著的效果, 使得患儿在抚触护理作用下黄疸能够逐渐消失,

并在一定程度上促进新生儿机体新陈代谢得到有效的改善。

综上所述, 在新生儿黄疸护理中采用抚触护理方式, 能够将黄疸新生儿的血清胆红素水平有效的降低, 使得黄疸消退时间缩短, 使得黄疸症状能够得到有效的缓解, 值得临床进一步的推广。

参考文献:

- [1] 陈施雨. 抚触护理用于新生儿黄疸护理中的临床效果分析 中国保健营养 2019 年第 01 期
- [2] 郝丽. 抚触护理在新生儿黄疸护理中的临床效果分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(13): 97