

中医综合护理干预对新生儿病理性黄疸疗效的影响

王艳林 李 丽*

成都中医药大学附属医院新生儿科 四川 成都 610000

【摘要】目的：探讨观察中医综合护理干预对新生儿病理性黄疸疗效的影响。方法：2020年1月到2021年6月，选取120例新生儿病理性黄疸进行研究分析，通过随机数字表法将患儿分为两组，对照组采用常规护理干预，观察组采用中医综合护理干预。获取两组患者的护理效果、症状改善时间、黄疸指数、护理满意度，并进行比较。结果：观察组护理有效率大于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组的症状改善时间短于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组第三天、第四天、第五天的黄疸指数低于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组护理满意度95.00%大于对照组75.00%（ $P < 0.05$ ）。结论：新生儿病理性黄疸治疗期间实施中医综合护理干预，可提升护理效果，缩短症状改善时间，降低黄疸指数，提高护理满意度，值得推广应用。

【关键词】：新生儿病理性黄疸；常规护理干预；中医综合护理干预；护理效果；症状改善时间；黄疸指数

Effect of TCM integrated nursing intervention on the efficacy of neonatal pathological jaundice

Yanlin Wang, Li Li*

Department of Neonatology, Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Sichuan, Chengdu, 610000

Abstract: Objective: To explore the effect of comprehensive nursing intervention of traditional Chinese medicine on the efficacy of neonatal pathological jaundice. Methods: From January 2020 to June 2021, 120 cases of neonatal pathological jaundice were selected for study and analysis, and the children were divided into two groups by random number table method, the control group adopted conventional nursing intervention, and the observation group adopted TCM comprehensive nursing intervention. The response to care, the time to symptom improvement, jaundice index, and care satisfaction were obtained from the two groups and compared. Results: The nursing efficiency of the observation group was greater than that of the control group ($P < 0.05$). The observation group had a shorter improvement time for symptom improvement than the control group ($P < 0.05$). The jaundice index on the third, fourth and fifth days of the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was 95.00% greater than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of TCM comprehensive nursing intervention during the treatment of neonatal pathological jaundice can improve the nursing effect, shorten the time of symptom improvement, reduce the jaundice index, and improve nursing satisfaction, which is worth promoting and applying.

Keywords: Neonatal pathological jaundice; Routine nursing intervention; Traditional Chinese medicine comprehensive nursing intervention; Nursing effect; Symptom improvement time; Jaundice index

新生儿黄疸有生理性及病理性两种，前者属于自然生理现象，无需处理，可自然消退^[1]；后者属于新生儿疾病，需早期进行对症治疗，才能避免疾病进一步发展为严重胆红素脑病^[2]。临床发现，新生儿阶段胆红素代谢异常导致人体血液中的胆红素水平持续升高，诱发皮肤、巩膜以及黏膜等组织黄染症状，是形成疾病的主要原因^[3]。若不能迅速消除疾病，会对新生儿正常发育造成不良影响。临床多在确诊后给予药物、蓝光等治疗，但考虑到治疗起效需要一定时间。还需在患儿治疗期间给予科学护理干预，全方位调节患儿身心，改善患儿生理功能，促使胆红素改善。基于此，本文选取2020年1月到2021年6月收治的新生儿病理性黄疸120例作为研究对象，探讨中医综合护理干预的效果，报道内容如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2020年1月到2021年6月，选取120例新生儿病理性黄

疸进行研究分析，通过随机数字表法将患儿分为两组，每组有患儿60例。对照组中男性及女性各有34例、26例，年龄小一大区间是0.5-16d（ 8.21 ± 3.26 ）d，发病时间1-7d（ 4.32 ± 1.69 ）d，出生体重2.4-4.5kg（ 3.47 ± 1.08 ）kg。观察组中男性及女性各有36例、24例，年龄小一大区间是0.5-16d（ 8.10 ± 3.25 ）d，发病时间1-8d（ 4.65 ± 1.70 ）d，出生体重2.5-4.5kg（ 3.66 ± 1.11 ）kg。上述资料对比， $P > 0.05$ ，可展开对比。

纳入标准：（1）患儿均为足月妊娠儿；（2）患儿均有皮肤、巩膜以及黏膜均有黄染症状，经临床检查，确诊新生儿病理性黄疸，满足《儿科学（第八版）》、《中医儿科学》中的新生儿病理性黄疸诊断标准；（3）患儿出生时间均不超过28d；（4）患儿家长对本次研究知情，愿意全程配合本次研究，并在知情同意书上签字。

排除标准：（1）因为遗传代谢疾病诱发的溶血性黄疸；（2）新生儿生理性黄疸；（3）合并遗传性肝炎或是被传染肝

炎；(4)中途转院治疗或是退出本研究；(5)患儿家长不同意患儿参与本次研究。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预,做好患儿的暖箱护理、定时检查患儿黄染变化、定时量测黄疸指数、遵医嘱给予蓝光或药物治疗、做好患儿的保暖与喂养干预,还需做好患儿家长的安抚、教育工作,避免患儿家长妨碍患儿顺利完成治疗。

观察组采用中医综合护理干预,(1)中医药浴:对患儿进行中医辨证,给予自拟茵陈蒿汤(地耳草、茵陈蒿、栀子以及黄芩各有30g,大黄9g)药浴。获取上述药材,添加一定含量的清水,最后煎煮成250ml温度在50-70℃的药汁。在新生儿专用药浴池中倒入准备好的药液,添加适量热水与冷水,保证稀释后药液含量10L,保证稀释后药液温度是38℃。药浴之前,需在患儿的脐部粘贴防水贴,选取特质颈圈将患儿颈部托住,将患儿放入相应泳池中,让患儿持续泡药浴。为避免患儿受凉,室内温度需控制在26-28℃,一次药浴15min,一天一次。完成药浴并擦干后,将防水贴取下,给予碘伏消毒患儿脐部。为保证中医药浴效果,需安排专科护士为患儿服务,避免患儿中医药浴期间发生呛咳、误吸等不良现象。(2)中医按摩:在室内温湿度适宜环境下,为患儿进行中医按摩。护士需提前洗净双手,并在双手涂抹适量婴儿润肤油,然后脱掉患儿衣物,对患儿进行按摩。按摩期间需保证手法轻柔,保证按摩力度适宜。中医按摩手法应以清大肠、补脾经以及清肝经为主,分别按摩200次,一次按摩时间是10-15min,一天进行2次按摩。(3)抚触及捏脊:将患儿衣服褪去,护士提前洗净消毒双手,在手掌心涂抹适量润肤油,然后对患儿实施抚触护理,辅助力度从轻至重,抚触顺序是头-胸-腹-腿-足,抚触期间还需帮助患儿活动四肢,适当增加患儿活动量,加快患儿新陈代谢速度。在患儿空腹状态下进行捏脊疗法,在患儿脊柱两侧放置双手拇指,顺着脊柱从下至上、从里至外,拇指、食指、中指将脊柱两侧皮肤和皮下组织捏住,缓缓朝上捻动,但动作必须轻柔。捏脊期间,需按照三捏一提频率进行,一次3min。

1.3 观察指标

两组患儿的(1)护理效果,结合患儿治疗、护理前后的症状体征变化进行评估,标准^[4]如下,痊愈:治疗5天内,患儿的皮肤、黏膜以及巩膜黄染症状消失,血清总胆红素<102.6umol/L,未对患儿生长发育造成影响。显效:治疗5天内,患儿的皮肤、黏膜以及巩膜黄染症状显著改善,血清总胆红素下降80%以上,基本不对患儿生长发育造成影响。有效:治疗5天内,患儿的皮肤、黏膜以及巩膜黄染症状有所改善,血清总胆红素下降50%-80%,对患儿生长发育造成轻微影响。无效:治疗5天内,患儿的皮肤、黏膜以及巩膜黄染症状无明显

改善,血清总胆红素下降50%以下,对患儿生长发育造成影响。护理有效率=(痊愈、显效、有效例数和)÷总病例数×100%。

(2)症状改善时间,包含首次排便时间、胎便转黄时间、完全退黄时间与平均住院时间。(3)黄疸指数,主要测量患儿的额头部位黄疸指数,每天进行一次,一次检测3次,将最终平均值作为结果,主要统计患儿第一天、第二天、第三天、第四天以及第五天的黄疸指数。(4)护理满意度,采用科室自制护理满意度表获取,由患儿家长填写护理满意度表,总分是十分,十分满意、部分满意与不满意分别是9-10分、7-8分、0-6分。

1.4 统计学方法

收集整理本组实验数据,在统计学软件SPSS 20.0数据包中进行数据处理,计数资料(护理效果、护理满意度)和计量资料(症状改善时间、黄疸指数)分别应用n(%)和(x±s)表示,组间差异通过X²和t检验,在P<0.05时,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理效果评估

观察组护理有效患者有59例,对照组护理有效患者48例,观察组大于对照组(P<0.05)。见表1。

表1 观察组、对照组的护理效果(n=60例, n%)

组别	痊愈	显效	有效	无效	护理有效率
观察组	32	20	7	1	59(98.33%)
对照组	15	16	17	12	48(80.00%)
X ² 值	-	-	-	-	6.873
P值	-	-	-	-	0.001

2.2 症状改善时间评估

观察组的首次排便时间、胎便转黄时间、完全退黄时间与平均住院时间均短于对照组(P<0.05)。见表2。

表2 观察组、对照组的症状改善时间(n=60例, x±s)

组别	首次排便时间(h)	胎便转黄时间(h)	完全退黄时间(d)	平均住院时间(d)
观察组	6.38±1.52	35.28±6.14	5.79±3.69	10.21±3.27
对照组	9.87±1.78	49.65±8.97	8.80±4.12	14.78±3.86
t值	4.376	10.213	3.082	5.276
P值	0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 黄疸指数评估

观察组第一天、第二天的黄疸指数和对照组比较无差异(P>0.05),观察组第三天、第四天、第五天的黄疸指数低于对照组(P<0.05)。见表3。

表3 观察组、对照组的黄疸指数 (n=60例, x±s, 分)

组别	第一天	第二天	第三天	第四天	第五天
观察组	19.45±1.10	19.04±1.05	17.08±1.32	14.15±1.24	11.43±1.03
对照组	19.60±1.11	19.10±1.06	19.16±1.38	18.04±1.27	14.78±1.08
t值	0.785	0.612	3.097	3.541	4.681
P值	0.122	0.176	0.001	0.001	0.001

2.4 护理满意度评估

观察组护理满意患者有57例, 对照组护理满意患者有45例, 观察组大于对照组 (P<0.05)。见表4。

表4 观察组、对照组的护理满意度 (n=60例, n%)

组别	十分满意	部分满意	不满意	满意度
观察组	36	21	3	57 (95.00%)
对照组	21	24	15	45 (75.00%)
X ² 值	-	-	-	6.095
P值	-	-	-	0.001

3 讨论

新生儿病理性黄疸发生后, 血清胆红素水平显著升高。因患儿多不具备完善的血脑屏障功能, 所以若不能早期进行有效治疗, 高浓度胆红素会对患儿中枢神经系统造成严重损害, 继而损伤星形胶质细胞, 发展为胆红素脑病, 留下终身性后遗症或是导致患儿死亡。因此, 临床在确诊新生儿病理性黄疸, 主张第一时间进行对症治疗, 配合理想护理干预。在无短时间内迅速根治方案的基础上, 充分发挥护理的辅助治疗作用, 提升患儿的临床治疗效果, 加速患儿疾病症状的缓解, 迅速降低患儿体内血清胆红素水平, 改善患儿的预后情况。

既往临床多在确诊新生儿病理性黄疸后给予常规护理干预, 虽然具备一定辅助治疗作用, 可密切监测患儿病情变化, 充分掌握患儿的黄疸症状体征转归情况, 但是还有进步空间, 无法达到最佳效果。中医是我国传承了数千年的医学, 中医学

中多项手段不仅具备治疗作用也具备护理功效。若能结合患儿疾病特点, 科学合理应用中医干预, 无疑可加速黄疸病情转归, 提升治疗效果。再者, 中医学中有多数方案具有操作简单便捷、起效迅速、副作用轻微等特点, 所以在临床广泛应用。

中医学认为, 母亲因寒热或是湿热导致患儿同感, 或新生儿经受湿热邪毒, 是导致新生儿病理性黄疸发生的主要原因。在黄疸发生后, 应第一时间进行中医辨证, 结合辨证结果提供相应中医疗法干预, 缓解黄疸症状, 改善患儿病情, 促进患儿康复。中药药浴属于中医常用方案, 药浴所用水属于各种中草药熬煮成的汁液, 成分十分复杂, 但具备理想的褪黄疸、清湿热、清热解毒等功效。且药浴温度、环境与羊水十分相似, 更容易被患儿接受。药浴期间, 药汁和热力可顺着患儿皮肤进入体内各个组织, 并在人体中发挥卓越效果, 促进黄疸消失。中医按摩、抚触及捏脊均可对皮肤、组织进行良好刺激, 提升迷走神经兴奋度, 促进患儿发育。

结果显示, 观察组护理有效率98.33%大于对照组80.00%, 观察组首次排便时间、胎便转黄时间、完全退黄时间与平均住院时间短于对照组, 观察组第三天、第四天、第五天的黄疸指数低于对照组, 观察组护理满意度95.00%大于对照组75.00% (P<0.05)。原因分析如下, 常规护理虽然可辅助临床治疗患儿黄疸, 但是缺乏治疗作用, 所以治疗效果提升并不明显。中医综合护理中的药浴、按摩、捏脊以及抚触同时具备治疗与护理两项作用, 护士准确实施上述护理干预后, 可在现有治疗基础上进一步提升临床治疗效果, 所以患者的护理效率更高, 症状改善时间更短, 黄疸指数更低。患儿家长看到患儿迅速康复, 可充分理解中医综合护理干预的实施原因, 可积极配合临床进行中医综合护理干预, 且可对护理的满意度明显更高。

综上所述, 新生儿病理性黄疸实施中医综合护理干预, 患儿护理效果、症状改善时间、黄疸指数与护理满意度更理想, 更具应用价值。

参考文献:

- [1] 杨桂娟, 张志清, 邹倩雯. 无缝隙护理在新生儿病理性黄疸蓝光照射治疗中的应用价值[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(2): 224-225.
- [2] 游静. 针对性护理干预在新生儿病理性黄疸护理中的应用效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(8): 117-118.
- [3] 杜芬. 综合护理对病理性黄疸新生儿 TSB、BMI 及负性情绪的影响观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(12): 117, 120.
- [4] 林丽娜. 探讨早期护理干预对新生儿生理性黄疸的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(3): 271.

作者简介: 王艳林 (1990.09), 女, 汉族, 遂宁, 本科, 主管护师。研究方向: 新生儿静脉输液及新生儿中医护理。

通讯作者: 李丽 (1971.10), 女, 汉, 遂宁, 大专, 主管护师, 研究方向新生儿护理。