

综合干预对新生儿疾病筛查足底采血成功率的影响研究

余丽萍

(贵州省兴义市人民医院 562400)

摘要:目的: 研究院内新生儿在实行足底采血期间, 予以综合干预后对整体筛查流程所产生的作用及成效。方法: 研究在院内产科新生儿中选取并执行, 且均在本院实行足底采血, 具体时间为 2022.01 - 2022.05, 研究人员的总数量为 200 例, 后续比中对依据抛币法, 将所有研究人员划分为人数均等的两组, 依次实施常规干预与综合干预, 以对照组和研究组作为本次研究中的组别名称, 记录各组新生儿在护理过程中的疼痛情况、不良症状、采血概况与护理满意程度。结果: 经过相应护理后, 研究组在护理过程中患者平均疼痛情况的降低幅度以及未发生明显疼痛人数, 均高于对照组, 组间存在一定差异 ($P < 0.05$); 研究组在护理过程中对相关不良症状所产生的控制作用及整体护理安全性, 均高于对照组, 组间存在一定差异 ($P < 0.05$); 研究组在护理过程中实行足底采血一次就通过的占比及血液标本的合格情况, 均高于对照组, 组间存在一定差异 ($P < 0.05$); 结果得出, 研究组对其使用的护理方式, 在护理过程中表现出明显满意的总人数, 高于对照组, 组间存在一定差异 ($P < 0.05$)。结论: 综合干预在实际应用中有效提升了足底采血的实施成功率, 并规范了医护人员操作, 将疼痛程度与不良症状发生稳定在常规标准内。

关键词: 综合干预; 足底采血; 疾病筛查

足底采血是当前临床中应用于新生儿疾病筛查的一种方式, 通过采集新生儿足底血液进行化验、分析, 能够有效检测出机体内的疾病类型与进展, 为后续治疗降低了难度^[1]。得益于相关政策的颁布, 我国在近几年的新生儿数量得到显著提升, 使新生儿的健康状况逐渐成为了临床上的主要研究问题, 由于很多先天性疾病会影响后续新生儿的生长发育, 因此, 早期疾病筛查是提升健康状况的主要途径^[2]。先天性甲状腺功能低下与苯丙酮尿症是当前临床中新生儿群体的高发病, 对于新生儿健康状况及综合生活质量的影响较大, 足底采血是上述两种疾病筛查最有效的诊断方式, 但过程中反复采血会增加疼痛及不适感^[3]。基于对新生儿主观感受的考虑, 医学中认为有效的护理措施能够辅助足底采血进行, 综合干预总结了现阶段护理现状, 并在原有护理基础上予以优化和延伸, 重新规划了医护人员的护理工作, 通过提高采血成功率及降低痛感等措施使检查可以在短时间内完成^[4]。本文主要研究院内新生儿在实行足底采血期间, 予以综合干预后对整体筛查流程所产生的作用及成效, 现内容如下。

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

基本研究内容已上报院方, 且获准执行。于 2022.01 - 2022.05 之间在医院产科内挑选出 200 例与研究方向相符且在本院实行足底采血的新生儿, 后续比中对依据抛币法, 将所有研究人员按照 1: 1 的比例平均分组, 每组能够分到 100 例患者。所有患者的相关基础信息均归纳于表一中, 通过比对后发现, 并无明显差异 ($P > 0.05$)。研究组新生儿的平均体质量区间保持在 2.5-3.7 (3.11 ± 0.35) kg, 对照组新生儿的平均体质量区间保持在 2.5-3.6 (3.05 ± 0.31) kg, 所有新生儿的相关基础信息通过比对后发现, 并无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组沿用常规干预, 内容为: 医护人员首先核对新生儿的相关基础信息, 并通过按摩的方式来放松新生儿脚部, 予以消毒处理后进行采血。

研究组实施综合干预, 内容为: ①采血指导。家长们对于足底采血的接纳度不是很高, 由于新生儿自身对外界刺激较为敏感, 足底采血期间会展现出诸多不适与疼痛感, 很难得到家长支持。医护人员需要在采血前将足底采血的优势及重要性予以告知, 让家长有一个初步了解, 提升二者之间的护理配合度, 同时在采血中予以相应指导, 降低再次采血的发生率。②环境控制。医护人员在采血前

应检查采血时内的环境情况, 确保室内的细菌含量较少, 并予以相应消毒, 保证室内的温度与湿度可以让新生儿感觉很舒服。若当前季节为夏天, 则可将采血地点转移至阳光下进行, 若当前季节为冬天, 则可将采血室内的温度向上调高, 通常最适宜的温度保持在 26-28℃, 结合新生儿的具体情况可以再次做出相应调整。通过在室内摆放一些新奇、色彩浓重的物品, 可以充当转移新生儿注意力的玩具, 避免采血时的过度集中而导致不适。③时间控制。足底采血通常进行在新生儿出生 72h 后, 若新生儿的健康状况较差, 可适当延长时间, 在 20d 以内均可采血, 并确保在采血前, 母亲首先要抚摸新生儿并予以母乳喂养, 采血后, 告知母亲需要进行安抚。④心理干预。心理干预能够辅助足底采血顺利完成, 首先在新生儿中, 可以通过语言鼓励、玩具等方式来调节新生儿的主观情绪, 防止在过程中出现负面情绪较多的情况; 在家长中, 要明确新生儿情绪不稳定后所产生的不良事件, 告知家长应在过程中尽力配合医护人员操作, 降低后续护理与采血难度。

1.3 判定指标

①记录各组新生儿在护理过程中的疼痛情况, 记录标准: 未出现明显疼痛, 整体护理依从性高, 则为第一等级; 出现的疼痛程度在可接受范围内, 护理未受影响, 则为第二等级; 出现的疼痛较重, 与医护人员之间的护理配合较吃力, 则为第三等级; 出现了严重疼痛, 护理完成困难, 则为第四等级。②记录各组新生儿在过程中的不良症状, 主要参与记录的不良症状有肿胀、瘀斑、针眼渗血, 对两组中出现上述症状的新生儿数量予以统计, 并比对统计结果。③记录各组患者在护理过程中的采血概况, 记录主要从一次采血成功率及血液标本合格率中展开, 统计符合上述标准的患者数量, 并比对统计结果。④记录各组患者在护理过程中的最终结果, 记录标准: 未出现其他症状, 采血均一次性完成, 检验结果准确性高, 且新生儿配合度高, 则为有效; 出现的症状得到一定缓解, 采血能够在少次数下完成, 检验结果准确性改教, 且新生儿配合度较高, 则为一般; 仍存在诸多症状, 采血在多次下完成, 检验结果准确性低, 且新生儿配合差, 则为无效。

1.4 统计学分析

SPSS20.0 作为本试验各指标中主要的检验工具, 若需要比对计数资料, 可用卡方来表示 (%), 若需要比对计量资料, 可用 t 值来表示 ($\bar{x} \pm s$), 若组间存在明显差异, 则用 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

2.1 分析疼痛情况

研究组在护理过程中患者平均疼痛情况的降低幅度以及未发生明显疼痛人数，均高于对照组，组间存在一定差异（ $P < 0.05$ ）。

表一 分析疼痛情况[例/%]

组别	第一等级	第二等级	第三等级	第四等级
研究组 (n=100)	18 (18.00)	60 (60.00)	22 (22.00)	0 (0.00)
对照组 (n=100)	2 (2.00)	40 (40.00)	46 (46.00)	12 (12.00)
X ² 值	14.222	8.000	12.834	12.766
p 值	<0.001	0.004	<0.001	<0.001

2.2 分析不良症状

研究组在护理过程中对相关不良症状所产生的控制作用及整体护理安全性，均高于对照组，组间存在一定差异（ $P < 0.05$ ）。

表二 分析不良症状[例/%]

组别	肿胀	瘀斑	针眼渗血	总发生率
研究组 (n=100)	1 (1.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	99 (99.00)
对照组 (n=100)	3 (3.00)	3 (3.00)	3 (3.00)	91 (91.00)
X ² 值	-	-	-	6.736
p 值	-	-	-	0.009

2.3 分析采血概况

研究组在护理过程中实行足底采血一次就通过的占比及血液标本的合格情况，均高于对照组，组间存在一定差异（ $P < 0.05$ ）。

表三 分析采血概况[例/%]

组别	一次采血成功率	血液标本合格率
研究组 (n=100)	99 (99.00)	100 (100.00)
对照组 (n=100)	90 (90.00)	91 (91.00)
X ² 值	7.792	9.424
p 值	0.005	0.002

2.4 分析护理满意程度

结果得出，研究组对其使用的护理方式，在护理过程中表现出明显满意的总人数，高于对照组，组间存在一定差异（ $P < 0.05$ ）。

表四 分析护理满意程度[例/%]

组别	不满意	满意	非常满意	总满意度
研究组 (n=100)	0 (0.00)	48 (48.00)	52 (52.00)	100 (100.00)
对照组 (n=100)	5 (5.00)	49 (49.00)	46 (46.00)	95 (95.00)
X ² 值	-	-	-	5.128
p 值	-	-	-	0.023

3. 讨论

足底采血普遍应用在新生儿疾病筛查中，是经过医学权威认定的有效检验方式，通过足底血液样本的收集与分析，有助于医护人员对新生儿体内的先天性疾病做出判断^[5]。甲状腺功能低下与苯丙酮尿症是常见的新生儿先天性疾病类型，在近些年已经被列入对新生儿综合生活质量、健康状况影响最为严重的疾病行列中，若在体内得到发展，疾病会持续危害新生儿的生长发育，因此，实行早期疾病筛查措施至关重要^[6]。足底采血在当前临床中的采纳率较高，被认为是检测先天性甲状腺功能低下与苯丙酮尿症最有效的方式，我国新生儿数量在近些年得到一定上升，受到环境改变影响，先天性疾病的发生率始终处于居高不下状态，为了向广大新生儿提供更全面的医疗保障，医学中对此类情况的研究仍在不断深入中^[7]。

足底采血虽然在临床中的成效显著，但多数家长并不认可，主要原因可总结为对于该方式的不了解以及新生儿表现出的不适感^[8]。为了解决上述问题，全面推行足底采血来预防先天性疾病发生，医学中将主要研究重心逐渐转移到护理措施制定中^[9]。相关人员通过对当前护理现状的总结来制定了综合干预，综合干预内容进行了扩展与完善，首先通过采血指导，让家长对整体流程有一个充分认识，在过程中了解到采血的重要性，有利于后续采血中为医护人员提供帮助；随后通过环境控制与时间控制来改善新生儿的采血流程，前者能够让新生儿在不同时间、季节中始终处于舒适的环境内，

后者指导母亲不断安抚新生儿，减少新生儿应激行为发生风险^[10]；其次，利用心理干预对双方分别进行针对新疏导，使新生儿与家长逐渐接受采血，主动提供配合。研究中可以看出，经过相应护理后，研究组在护理过程中患者平均疼痛情况的降低幅度以及未发生明显疼痛人数，均高于对照组，组间存在一定差异（ $P < 0.05$ ）；研究组在护理过程中对相关不良症状所产生的控制作用及整体护理安全性，均高于对照组，组间存在一定差异（ $P < 0.05$ ）；研究组在护理过程中实行足底采血一次就通过的占比及血液标本的合格情况，均高于对照组，组间存在一定差异（ $P < 0.05$ ）；结果得出，研究组对其使用的护理方式，在护理过程中表现出明显满意的总人数，高于对照组，组间存在一定差异（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，综合干预在实际应用中为新生儿及家长提供一定帮助，对于疼痛程度和采血成功率的控制成效显著，且整体采血安全性更高。

参考文献：

- [1]梁海燕,谢嘉贤,李婵.体位变化、非营养性吮吸配合轻柔抚触在足月新生儿初次足底采血中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(9):156-158.
- [2]廖燕,曹绘兰.不同护理干预措施缓解新生儿足底采血疼痛的疗效观察[J].当代医学,2022,28(12):183-184.
- [3]汪昌玉,赵倩倩,谢桂月.足底内侧动脉采血在新生儿动脉采血中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(18):155-156.
- [4]汤巧敏,李付广.采血前后护理对新生儿疾病筛查规范化足底采血的影响[J].中国当代医药,2019,26(35):248-250.
- [5]宋珈颖,李晓琴,孙玉琴.母乳嗅刺激对足月新生儿足跟采血疼痛的影响[J].中国实验诊断学,2022,26(2):165-168.
- [6]唐鲲鹏.足跟底部斜刺法在新生儿筛查足底采血过程中的应用[J].临床护理杂志,2020,19(4):76-78.
- [7]蔡永雪.改良采血法在新生儿疾病筛查足跟血采集中的效果观察[J].新疆医学,2019,49(10):1043-1045.
- [8]朱美艳.不同护理干预措施缓解新生儿足底采血疼痛的效果[J].中国实用医药,2018,13(8):192-193.
- [9]刘晓溪,杨凡.安慰奶嘴配合耳部皮肤抚触干预在新生儿足跟采血中的应用[J].中国药物与临床,2020,20(11):1912-1914.
- [10] Balç S , Dur A , Zdemir U , et al. The effect of two different lancets and heel warming on duration of crying and procedure time during blood sampling: A randomized controlled study[J]. Journal of Neonatal Nursing, 2021(4).

作者简介：余丽萍（1984.06.25），女，汉族，江西南昌，本科，主管护师，从事护理。