

抚触护理对促进新生儿黄疸消退的效果分析

宫程程

(沧州市第四医院(南皮县人民医院) 河北沧州 061500)

摘要:目的:探讨新生儿发生黄疸对其进行抚触干预的效果。方法:选取2022年3月-2023年6月所接收的黄疸新生儿(80例)进行观察,随机抽签将其分组,对照组(常规护理,40例),观察组(常规+抚触护理,40例),分析两组黄疸指标、恢复情况。结果:观察组护理后的DBIL、IBIL、TBIL水平低于对照组,初次排便、达足量喂养、黄疸消退时间、住院时间短于对照组;护理后第2至5天观察组的睡眠时间长于对照组,护理后第1天至第5天观察组每日排便次数多于对照组($P < 0.05$)。结论:在抚触护理的帮助下,存在黄疸情况的新生儿黄疸的消退较快,每天的睡眠与排便情况良好,总体效果明显。

关键词:抚触护理;新生儿;黄疸

黄疸在新生儿中经常发生,新生儿黄疸是由于胆红素生成较多,肝功能不成熟加上肠肝循环增加,摄取、结合、排泄胆红素的能力较低,导致血中胆红素水平升高,在体内积聚而出现皮肤、粘膜、巩膜等黄染的临床现象。新生儿出现黄疸后,如果不能及时进行干预,血中胆红素水平过高、胆红素的浓度超过临界值时,便可以通过血脑屏障进入颅内,抑制脑组织细胞对氧气的摄取和利用,导致大脑功能障碍,出现意识障碍、肌张力增高、智力障碍等,还需予以重视^[1-2]。有学者提出,通过抚触能够促进胎便的排出,同时也能够改善胆红素排泄情况,对黄疸的消退较为有利^[3-4]。故本文就抚触的实施情况展开讨论。

1.资料与方法

1.1 一般资料

纳入的患儿均发生黄疸,共计80例,通过随机抽签展开分组。对照组($n=40$)男24例、女16例;日龄2-7d,平均(4.65 ± 0.28)d;孕周36-41周,平均(39.68 ± 0.85)周。观察组($n=40$)的男女比例为25:15;日龄在1-7d之间,平均日龄为(4.77 ± 0.32)d;孕周37-42周,平均(39.92 ± 0.91)周。

1.2 方法

对照组:常规护理,记录患儿黄疸情况、监测生命体征、向家属说明具体情况、常规消毒等。

观察组:在对照组的基础上进行抚触,背部抚触:在新生儿的胸部放置小垫,将其身体向左倾斜维持左侧卧位,按照上至下的顺序挤捏其脊柱两侧,从颈部一点捏至臀部,右侧的操作相同。头面部抚触:新生儿平

卧,操作者用拇指从其前额中央向两侧推动,直至耳垂位置,再将两手掌从前额推至枕后;轻抚新生儿的下巴到耳根,模仿画笑脸动作。胸部抚触:将双手从新生儿胸部向外上侧向对侧滑动,直接达到肩部。四肢抚触:托住新生儿胳膊一侧,挤捏其手臂,从上臂开始逐渐到达手腕的位置,接着从上至下搓滚其手臂,然后以同样的方法操作对侧。腹部抚触:两手相互重叠,先顺时针按揉新生儿的腹部,再逆时针按揉。在抚触过程中,新生儿如果配合较好,无反抗、哭闹等行为可以逐渐加重推揉等动作,并且可以根据新生儿的表情变化与其说话、逗趣,也可为其唱歌,使其在视觉、听觉等方面得到发展,增进双方的感情交流。

1.3 观察指标

(1)黄疸指标:直接胆红素(DBIL)、间接胆红素(IBIL)、总胆红素(TBIL)。

(2)康复情况:初次排便时间、达足量喂养天数、黄疸消退时间、住院时间。

(3)记录两组护理后第1至5天的睡眠时间、排便次数。

1.4 统计学方法

处理工具为SPSS 25.0统计软件,以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,经过“t”检验,比较差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2.结果

2.1 黄疸指标

通过护理后,两组的黄疸指标水平均降低,且观察组低于对照组,见表1。

表1 两组黄疸指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	DBIL ($\mu\text{mol/L}$)	IBIL ($\mu\text{mol/L}$)	TBIL ($\mu\text{mol/L}$)
对照组	40	护理前	28.48 ± 1.77	224.68 ± 28.74	277.32 ± 24.73
		护理后	16.68 ± 1.41	152.13 ± 20.36	159.61 ± 15.74
	t值	6.305	9.626	5.129	
	P值	0.017	0.011	0.022	
观察组	40	护理前	28.44 ± 1.71	224.88 ± 28.62	277.45 ± 24.84
		护理后	11.33 ± 1.01	97.85 ± 13.35	101.31 ± 12.28
	t值	16.234	12.027	14.123	
	P值	0.006	0.001	0.012	
t _{护理前组间} 值		0.639	0.825	0.494	
P _{护理前组间} 值		0.301	0.144	0.168	

t 护理后组间值	5.234	4.121	4.957
P 护理后组间值	0.036	0.025	0.036

2.2 康复情况

观察组的恢复时间短于对照组，见表 2。

表 2 两组恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	初次排便时间 (h)	达足量喂养天数 (d)	黄疸消退时间 (d)	住院时间 (d)
对照组	40	5.95 ± 0.63	10.35 ± 1.28	3.35 ± 0.26	7.84 ± 0.95
观察组	40	4.21 ± 0.48	8.68 ± 1.04	1.18 ± 0.15	5.25 ± 0.63
t 值	-	16.302	12.058	11.695	12.635
P 值	-	0.031	0.015	0.010	0.028

2.3 每日睡眠时间

见表 3。

观察组第 2、3、4、5 天的睡眠时间均长于对照组，

表 3 两组每日睡眠时间比较 ($\bar{x} \pm s$, h)

组别	n	第 1 天	第 2 天	第 3 天	第 4 天	第 5 天
对照组	40	17.45 ± 0.23	17.78 ± 0.29	18.01 ± 0.34	18.43 ± 0.36	18.35 ± 0.27
观察组	40	17.48 ± 0.19	18.66 ± 0.35	18.75 ± 0.38	18.97 ± 0.42	19.46 ± 0.48
t 值	-	0.178	11.760	14.803	12.062	10.659
P 值	-	0.526	0.001	0.013	0.042	0.034

2.4 每日排便次数

见表 4。

观察组第 1、2、3、4、5 天的排便次数较对照组少，

表 4 两组每日排便次数比较 ($\bar{x} \pm s$, 次)

组别	n	第 1 天	第 2 天	第 3 天	第 4 天	第 5 天
对照组	40	3.13 ± 0.21	3.92 ± 0.34	4.05 ± 0.36	4.12 ± 0.28	4.08 ± 0.33
观察组	40	3.89 ± 0.30	4.52 ± 0.37	4.78 ± 0.41	4.72 ± 0.37	4.89 ± 0.38
t 值	-	14.843	17.832	15.479	18.085	12.265
P 值	-	0.022	0.031	0.028	0.035	0.020

3. 讨论

黄疸是新生儿时期经常会面临的问题，黄疸严重时可使全身皮肤出现明显的黄染，还可伴随嗜睡、肢体抽搐等。新生儿黄疸主要受自身代谢特点、缺氧、脱水等的影响，同时也可能与其他因素有关，还需要及时查明，采取相应的干预措施。随着新生儿护理方式的不断更新，抚触在黄疸新生儿中的应用越来越频繁，该干预方式安全有效，能够为新生儿机体功能的恢复提供很大的帮助^[5-6]。有相关资料显示，通过抚触能够让新生儿的体重增加，同时改善其睡眠唤醒模式，使其不断增强神经运动的发展。如以上结果所示，观察组护理后的黄疸指标水平与恢复指标均优于对照组，强调了抚触护理的重要性。在进行腹部抚触过程中，相关信息通过人体体表的触觉感受器，顺着脊髓向大脑传达，促使副交感神经兴奋，从而进一步提升胃泌素水平，增进食欲，同时还能够间接增加胃肠蠕动，促进胎粪的排出，减少胆红素重吸收，增加排便次数。进行抚触时，可对新生儿面部、背部、腹部等进行科学有效的刺激，激活全身肌肉，促使其生长发育，从而提高机体代谢能力，促进黄疸消退；加上与护理人员的接触能够消除新生儿对陌生环境的应激反应，可以减少哭闹行为，对新生儿睡眠有改善作用，从而改善其身心状态，使其尽快康复。

综上所述，面对黄疸新生儿，在护理工作中采取抚触的方式能够有效改善其黄疸指标与睡眠、排便情况，恢复情况较好。

参考文献：

[1]蔡雅茹. 抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用探讨[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40 (06): 660-661.

[2]叶娜, 骆晓朝, 余曼玲. 抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2023, 21 (17): 171-173.

[3]刘丽娟, 刘小燕. 抚触护理对新生儿黄疸症状改善及黄疸指数的影响[C]// 榆林市医学会. 第二届全国医药研究论坛论文集(一). 中国人民解放军陆军特色医学中心; 2023: 4.

[4]Eghbalian, F, Rafienezhad H, Farnal J. The lowering of bilirubin levels in patients with neonatal jaundice using massage therapy: a randomized, double-blind clinical trial[J]. Infant behavior & development, 2017, 49: 31-36.

[5]刘霞. 抚触护理用于新生儿黄疸护理中的临床效果及对焦虑、抑郁情绪的影响评价[C]// 南京康复医学会. 第二届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(一). 湖南省妇幼保健院; 2022: 7.

[6]Garg BD, Kabra NS, Balasubramanian H. Role of massage therapy on reduction of neonatal hyperbilirubinemia in term and preterm neonates: a review of clinical trials [J]. J Matern Fetal Neonatal Med, 2019, 32(2):301-309.

[7]田文智. Neggai 抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果[J]. 菏泽医学专科学校学报, 2022, 34 (03): 60-62.

[8]李娜, 许琼. 抚触护理联合行为干预在新生儿黄疸中的护理效果及对母乳喂养成功率的影响研究[J]. 山西医药杂志, 2021, 50 (20): 2972-2975.