

两种沐浴体位对新生儿行为状态的影响

刘金莲

(中煤矿建总医院护理 安徽宿州 234000)

[摘要] 目的 观察两种沐浴体位对新生儿行为状态的影响,研究更符合新生儿生长发育的护理方法。方法 我科于2019年9月--2020年3月将54例新生儿沐浴随机分为两组,对照组采取先俯后仰的沐浴体位27例,观察组采取先俯后仰斜坡位27例,观察两组新生儿沐浴时的行为状态。结果 观察组新生儿较少哭闹,拥抱反射少,表现为安静者高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 先俯后仰斜坡位沐浴体位使新生儿更有安全感、更舒适、哭闹减少,方法易学,容易掌握。使新生儿护理更加科学化、人性化。

[关键词] 新生儿沐浴; 体位; 行为; 状态

新生儿皮肤体表面积大、控制酸碱度及体温调节能力差,易受到损伤和感染,因此通过新生儿沐浴可达到清洁皮肤的目的^[1]。在新生儿护理中,沐浴是一项基本操作,由于新生儿大脑神经系统发育不完善,对周围环境、气候温寒等轻微刺激出现全身应答反应即:全身抖动,四肢伸开,拥抱反射,容易惊吓,啼哭等。如何让新生儿在沐浴时减少哭闹,使新生儿护理更加科学化、人性化是优质护理服务的内涵之一。我科于2019年9月--2020年3月对新生儿沐浴两种体位进行比较,观察对照组和观察组新生儿在沐浴过程中的表现,将汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2019年9月--2020年3月我科诊治的54例新生儿(早产、窒息、头颅血肿的新生儿除外)为研究对象,并采取随机均分法将入选对象分为观察组及对照组,每组各27例。对照组其中男性13例,女性14例,日龄2-18天,平均日龄为(3.88 ± 3.08)天,观察组共27例,其中男性13例,女性14例,日龄2-14天,平均日龄为(9.92 ± 3.03)天。两组在一般资料方面未产生显著性差异,无统计学差异,两组具有可比性。

1.2 方法 两组室内环境相同,室温调节至 26°C - 28°C ,水温 37°C - 39°C ,选择出生时间在48小时后的新生儿。①沐浴流程 操作者抱患儿到沐浴间,开包、核对患儿信息,脱去衣服,用浴巾包裹。观察组操作者抱起患儿,一手托起患儿背部,左臂及腋下夹住婴儿臀部及下肢,用温水棉质毛巾擦洗双眼,由内眦向外眦方向擦洗;接着擦洗面部及耳后皱褶处皮肤;再以右手从患儿前方握住患儿左肩及腋窝处,使其头颈部俯于操作者右前臂,俯卧于浴盆的海绵垫上,呈俯卧斜坡位,清洗婴儿后颈、背部、臀部及下肢,抱起婴儿,以左前臂托住婴儿背部,左手掌托住头颈肩部,拇指与中指分别将婴儿双耳廓折向前按住,防止水流入耳内造成感染,左臂及腋下夹住婴儿躯干及下肢,将头移至淋浴旁,按顺序洗颈下、胸、腹、腋下、上肢、手、会阴、下肢、足部,清洗毕用浴巾包裹患儿,吸干身体水分,消毒脐部,保持干燥。对照组则清洗完双眼,面及双耳后将患儿仰卧于海绵垫上,清洗颈下、胸部、腋下、腹部、上肢、手、会阴、下肢、足部,再使其头颈部俯于操作者右前臂,俯卧于浴盆的海绵垫上,清洗婴儿后颈、背部、臀部及下肢,余下操作同观察组。②浴式 新生儿病区采用淋浴。③沐浴要求 在喂奶前或喂奶后1-2小时进行,以防呕吐和溢乳。并保证室温、水温恒定。④观察方法 两组新生儿在沐浴过程有无紧张与舒适放松;哭闹与安静对比。

1.3 评价标准 受惊哭闹:沐浴中患儿出现哭闹不安可能伴有拥抱反射。安静:沐浴前期可有哭闹和不安,逐渐安静,停止哭闹。

1.4 本院在数据统计方面使用的软件版本为SPSS13.0,并以卡方检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

对照组新生儿受惊哭闹表现明显多于观察组,安静表现明显少于观察组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1

表一 两组新生儿沐浴时的行为状态比较(例)

组别	例数	受惊哭闹	安静
对照组	27	22	5
观察组	27	6	21
χ^2		8.12	6.31
P		$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

新生儿沐浴是新生儿保持皮肤清洁的主要护理方法之一,如何在沐浴过程中让新生儿更舒适,不受惊吓,宋玲波^[2]在报导中认为先俯后仰位可以增加舒适感及安全感,利于沐浴中对新生儿进行皮肤抚触,利于肺部发育,锻炼颈及背部肌肉使其抬头、转头,减少惊吓,在安静状态下完成沐浴,减少不良刺激,有利于身心发育。俯卧斜坡位的沐浴体位模仿宫内环境,让新生儿有更强的舒适感、边界感、安全感,减少握持反射,促进新生儿身体及心理行为发育。周文胜等^[3]研究表明斜坡位的沐浴体位延续了在母体中的胎位,有效减轻了新生儿对操作的不适。

4 小结

研究结果表明,采用先俯后仰斜坡位的沐浴体位,使新生儿更舒适、更安全,减少哭闹甚至无哭闹、减少拥抱反射,有利于尽快适应外界环境,体现新生儿护理的人性化、专业化、科学化。更便于临床护理人员接受和操作。把握首次沐浴时间,创新操作手法,优化操作流程,体现关爱理念,避免新生儿感染,值得在临床推广应用。

参考文献:

- [1]张珍,陈载.新生儿皮肤护理[J].临床儿科杂志,2016,34(4):318-320.
- [2]宋玲波.40例新生儿先俯后仰沐浴体会[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(2):216.
- [3]周文胜,刘晓.斜坡位在新生儿沐浴中的应用[J].护理研究,2016,30(9):3280-3282.
- [4]武恬恬,王晶晶.新生儿沐浴护理干预的研究进展[J].护理实践与研究,2017,18(14):25-27.