

# 抚触在新生儿黄疸护理中的价值综合研究

周晓娟

(德阳市第二人民医院儿科 四川 德阳 618000)

**摘要:** 目的: 探讨分析抚触在新生儿黄疸护理中的价值。方法: 从近两年于我院收治的新生儿黄疸病例中, 选取 90 例作为研究对象, 随机分为实验组和对照组, 各为 45 例, 分别采取抚触护理、常规护理干预, 对两组患儿护理效果、不良反应发生率进行对比、观察。结果: 实验组护理效果与对照组相比, 实验组更高, 对比差异明显 ( $P < 0.05$ ); 相比于对照组, 实验组的不良反应发生率更低, 相互对比存在差异性 ( $P < 0.05$ )。结论: 在新生儿黄疸护理中, 抚触护理具有较高的应用价值, 不仅可以提高护理效果, 而且还可以有效控制和预防不良反应。

**关键词:** 抚触护理; 新生儿; 黄疸护理; 不良反应

在新生儿病症中, 黄疸比较常见, 分析其发病原因, 主要是由于新生儿刚刚离开母体, 新陈代谢由脐带转为肝脏, 新生儿自身很难排出体内的胆红素, 一定程度上使新生儿体内的胆红素处于较高的水平范围<sup>[1]</sup>。所以开展新生儿黄疸护理是至关重要的, 如抚触护理, 在提高护理效果方面发挥着重要作用。为此选取我院 90 例黄疸新生儿作为研究对象, 探讨分析抚触护理的应用价值, 以下是我院具体的分析报告:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验组男女患儿分别为 25 例、20 例, 最低年龄为 2 天, 最高年龄为 10 天, 平均年龄为  $(6.38 \pm 1.86)$  天。对照组男女患儿分别为 23 例、22 例, 最低年龄为 2 天, 最高年龄为 11 天, 平均年龄为  $(6.97 \pm 1.85)$  岁。所选患儿对本研究均有知情权且实验组与对照组患儿基本临床资料不存在显著差异,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

采取常规护理干预为对照组, 如加强营养支持, 密切监测患儿进展情况。在对照组基础上, 再行新生儿抚触护理为实验组, 主要包括以下几点内容:

首先, 在新生儿抚触护理前, 应防止过饱或过饿现象, 在患儿洗澡后进行抚触。同时, 应遮蔽好患儿的眼部, 提前对尿不湿进行准备, 遮盖会阴部。护理人员应注重卫生, 并合理控制好温度, 操作手法应尽量轻柔一些, 不断提高抚触水平。其次, 在新生儿娩出后, 24 小时内为最佳的抚触护理时间, 在操作过程中, 护理人员可以对舒缓的轻音乐进行播放, 控制好音量, 抚触护理患儿头部、面部以及胸部等。在护理过程中, 应确保动作的轻柔性和舒适性, 防止过度摩擦新生儿脐部和周围。一般来说, 新生儿睡眠时间较长, 所以可以同时进行抚触、母乳等, 抚触操作 3 次/天, 每次时间控制在半个小时以下<sup>[2]</sup>。最后, 在抚触过程中, 如果患儿出现哭闹等不良反应, 应及时停止, 并告知主治医生, 采取相应的措施。在经过一周护理后, 应详细记录好患儿的黄疸相关指标。

### 1.3 观察指标

对两组患儿护理效果、不良反应发生率进行对比、观察。在护理效果的评价标准方面, 主要包括显效、有效以及无效。其中, 如果患儿血清胆红素水平完全恢复, 黄疸全部消失, 属于显效; 如果血清胆红素水平出现降低, 黄疸消退比较完全, 属于有效; 如果与上述标准均不相符, 属于无效。临床疗效 = (显效 + 有效) / 总例数  $\times 100\%$

### 1.4 统计学分析方法

SPSS 22.0 版本软件进行此研究, 采用方差同质性检验方法, 变量资料以“t”计算用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示。定性数据用“X<sup>2</sup>”核实以(%)表达。各组数据服从方差相同的正态分布,  $P < 0.05$ , 显著差异。

## 2. 结果

### 2.1 护理效果对比

实验组、对照组护理总有效率分别为 97.78%、82.22%, 实验组护理效果与对照组相比, 实验组更高, 对比差异明显 ( $P < 0.05$ )。如

表 1 所示:

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
实验组	45	38 (84.44)	6 (13.33)	1 (2.22)	44 (97.78)
对照组	45	31 (68.89)	6 (13.33)	8 (17.78)	37 (82.22)
X <sup>2</sup>					6.049
P					< 0.05

### 2.2 不良反应发生率对比

相比于对照组, 实验组的不良反应发生率更低, 相互对比存在差异性 ( $P < 0.05$ )。如表 2 所示:

组别	例数	腹泻	皮疹	高烧	不良反应发生率
实验组	45	1 (2.22)	1 (2.22)	1 (2.22)	3 (6.67)
对照组	45	3 (6.67)	4 (8.89)	3 (6.67)	10 (22.22)
X <sup>2</sup>					4.406
P					< 0.05

## 3. 讨论

通常来说, 新生儿黄疸经常容易发病, 在具体分类中, 主要包括生理性黄疸和病理性黄疸, 其病因和临床症状的差异性较大<sup>[3]</sup>。新生儿黄疸的危害性不容忽视, 极容易引发相关后遗症, 如智力下降、运动障碍等, 所以应及时采取治疗措施, 在临床治疗方面, 蓝光照射、肌肉注射胆红素拮抗剂等得到了广泛应用, 其疗效显著, 但是在治疗的同时, 还要加强护理干预的实施, 其中, 对于抚触护理来说, 在新生儿护理中有着较高的应用价值, 有助于患儿舒适度的提升<sup>[4]</sup>, 确保充足的睡眠时间, 而且还可以为迷走神经的兴奋度的增加创造有利条件, 从而迅速消退黄疸。

在本次研究中, 实验组护理效果与对照组相比, 实验组更高, 对比差异明显 ( $P < 0.05$ ); 相比于对照组, 实验组的不良反应发生率更低, 相互对比存在差异性 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 抚触护理在新生儿黄疸护理中有着较高的应用价值, 可以确保良好的护理效果, 并防止不良反应的出现, 因此有较高的临床应用推广价值。

### 参考文献:

- [1]袁淑莉.鸟巢式护理结合俯卧位抚触对新生儿黄疸蓝光治疗依从性、疗效及睡眠质量的影响[J].临床护理杂志,2020,19(03):29-32.
- [2]吴慧,钟月明,黄衬玲,胡小玲,刘华琴.抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果评价[J].吉林医学,2020,41(05):1225-1227.
- [3]张花.抚触护理结合综合护理干预在早期新生儿黄疸中的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(40):10+36.
- [4]贾晓琴,黄朝梅,龙静.蓝光照射退黄联合抚触护理在新生儿黄疸中的应用价值分析[J].现代诊断与治疗,2019,30(11):1953-1954.