



早期抚触护理在新生儿生理性黄疸中的应用

蒋玲 (永州市第三人民医院 湖南永州 425000)

摘要: 目的 讨论早期抚触护理在新生儿生理性黄疸中的应用。方法 选取100例我院在2016年3月到2018年3月接生的新生儿,根据出生的前后顺序分为实验组(早期抚触护理)和对照组(常规护理)。结果 在第二天,第三天新生儿粪便的排泄次数方面,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在48小时,72小时,96小时,120小时新生儿的经皮胆红素水平的情况,实验组新生儿的情况低于同一时间点的对照组,比较差别较大($P<0.05$)。96小时血清总胆红素水平,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。结论 将早期抚触护理应用在新生儿中,减少经皮胆红素水平,减少生理性黄疸发生率,缓解新生儿发生生理性黄疸的严重程度,具有重要的临床价值。

关键词: 早期抚触护理 新生儿 生理性黄疸

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)14-227-02

新生儿生理性黄疸是一种由于新生儿体内胆红素的排泄障碍导致血液中的胆红素的含量升高,从而降低新生儿的食欲以及母乳喂养的疾病。在新生儿出生后使用早期抚触护理,能够减少新生儿生理性黄疸的发生,还能减轻新生儿生理性黄疸的严重程度。本文中选取100例我院在2016年3月到2018年3月接生的新生儿,根据出生的前后顺序分为实验组(早期抚触护理)和对照组(常规护理),具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取100例我院在2016年3月到2018年3月接生的新生儿,根据出生的前后顺序分为实验组(早期抚触护理)和对照组(常规护理)。对照组中男婴数有27例,女婴数有23例;实验组中男婴数有26例,女婴数有24例。

1.2 方法

将常规护理应用在对照组中,在此不做赘述。将早期抚触护理应用在实验组中,当新生儿出生24小时后,开始进行

抚触护理,每天进行2次,每次需要进行半个小时。抚触护理需要在抚触室中进行,室内的温度需要控制在24到27摄氏度,将门窗关好。护理人员需要清洗双手,在手中倒入婴儿润肤精油,摩擦双手,让双手变暖后,再将润肤精油放在手掌以及手指上。依次抚触新生儿的脸部,头部,胸部,腹部,肢体,背部,臀部等。在抚触后将新生儿包裹好放回母亲身边。

1.3 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计本文中出现的的数据,其中粪便的排泄次数,经皮胆红素水平,96小时血清总胆红素水平为计量资料,实行T检验,主要使用均数±标准差的形式进行表达;在检验过程中如果得到 $P<0.05$,那么比较的两组之间差别较大。

2 结果

2.1 实验组与对照组在新生儿粪便的排泄次数比较的情况 在第二天,第三天新生儿粪便的排泄次数方面,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表1: 实验组与对照组在新生儿粪便的排泄次数比较的情况

组别	例数	出生第1天	出生第2天	出生第3天	出生第4天	出生第5天
实验组	50	3.2±2.2	4.1±1.7	5.8±2.1	4.8±1.5	4.4±1.6
对照组	50	3.7±1.9	2.9±2.1	4.1±2.6	4.7±2.9	3.9±1.9

2.2 实验组与对照组在新生儿的经皮胆红素水平比较的情况 在48小时,72小时,96小时,120小时新生儿的经皮胆

红素水平的情况,实验组新生儿的情况低于同一时间点的对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表2: 实验组与对照组在新生儿的经皮胆红素水平比较的情况

组别	例数	出生24h	出生48h	出生72h	出生96h	出生120h
实验组	50	4.2±1.3	6.9±1.4	9.1±1.8	9.7±3.2	9.5±2.7
对照组	50	4.3±1.2	8.4±1.7	10.8±2.2	11.8±1.7	11.7±2.1

2.3 实验组与对照组在96小时血清总胆红素水平的比较的情况

96小时血清总胆红素水平,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表3: 实验组与对照组在96小时血清总胆红素水平的比较的情况

组别	例数	血清总胆红素值	结合胆红素值
实验组	50	199.3±51.2	20.43±9.6
对照组	50	242.4±30.4	20.41±8.4

3 讨论

新生儿生理性黄疸是一种常见的疾病,发病率极高,其中在低体重儿以及早产儿中发生率高达80%以上^[1]。在新生儿生理性黄疸治疗中主要使用光照法,效果较好,但是会产生一些不良反应,如皮肤损伤,消化不良,腹泻等^[2]。将新生儿放入单独的环境中,会造成新生儿焦虑,不安,会导致新生儿没有安全感,影响新生儿的发育^[3]。随着医学发展,将早期抚触应用在新生儿中,通过抚触,刺激新生儿的感觉器官,

促进新生儿血液循环,调节各个脏器,加快新生儿体内的新陈代谢,从而将胆红素排除体外,降低胆红素的水平^[4]。

本文研究中选取50例新生儿实行早期抚触护理,选取50例新生儿实行常规护理。根据研究发现,在第二天,第三天新生儿粪便的排泄次数方面,实行早期抚触护理新生儿高于实行常规护理新生儿,在48小时,72小时,96小时,120小时新生儿的经皮胆红素水平的情况,实行早期抚触护理新生儿的情况低于同一时间点的实行常规护理新生儿,96小时血清总胆红素水平,实行早期抚触护理新生儿小于实行常规护理新生儿,比较差别较大。

宇春英等^[5]研究的早期抚触护理在新生儿生理性黄疸中的应用,所得的结果与本文所得的结果具有相似性,说明本文研究具有重复性,可信性比较高。综上,将早期抚触护理应用在新生儿中,减少经皮胆红素水平,减少生理性黄疸发生率,缓解新生儿发生生理性黄疸的严重程度,值得临床使用和推广。

(下转第231页)



内部原因是老年人身体素质下降造成,具体原因是老年人脉压增宽,增加心血管疾病发生率^[3]。据研究显示老年人中餐后性低血压、体位性低血压是比较常见的心血管疾病,也是常见的血压疾病,在65岁老年人中有21%的人平卧转直立时会发生血压下降,76岁以上则超过32%。根据本文研究结果显示,观察组(≤ 76 岁)的体位性低血压、直立后即刻体位性低血压、直立后2min体位性低血压的发生率均低于对照组(> 76 岁)($P < 0.05$);观察组(≤ 76 岁)餐后低血压发生率(36.23%),对照组(> 76 岁)餐后低血压发生率(36.87%),观察组低于对照组($P < 0.05$)。证实了高血压病人实施护理干预之后,餐后低血压发生率得到控制,为降低餐后低血压发生率,必须对老年高血压病人进行护理干预。对高血压病人进行心理护理干预,帮助他们放松心情,愉悦心情,缓解紧张感紧张;对老年人高血压病人进行饮食护理干预,要求他们少食用刺激性和油腻食物,并根据病人实际制订合理的饮食方案,饮食的主要成分是以高蛋白、低脂肪、低盐为主;引导老年人高血压病人做有氧运动,要求他们减少酒精摄入量,对吸烟和酗酒的病人,要帮助他们戒烟、戒酒^[4]。在进行高血压

(上接第227页)

参考文献

- [1] 赖爱如,周玉嫦,苏凤笑等.早期抚触护理在新生儿生理性黄疸防治中的作用[J].中国实用医药,2016,11(17):229-230.
- [2] 王玲丽.早期抚触护理在新生儿生理性黄疸治疗中的效果观察[J].临床医学研究与实践,2017,2(14):157-158.

(上接第228页)

善,故而应采用更为准确的护理措施干预。无缝隙对接护理是临床近年来应用于临床的干预措施,主要针对临床检查实时护理,患者入院后需要开展诊断工作,后根据诊断结果制定护理及治疗措施。在这一过程中应采用有效护理干预,并结合患者为中心实施护理内容,最大程度上满足患者生理及心理需求,从而确保干预效果。而应用于急性消化内镜检查中,能够主要针对患者负性心理及身体状态实施护理,使其以良好心理面对护理及后续检查工作,提高其自我管理能力,积极主动配合研究内容开展^[5]。本研究结果,试验组护理总有效率(98.18%),明显高于对照组的(83.64%),对比有统计学意义($P < 0.05$)。且干预后,试验组患者负性心理及自我管理能力均得到有效改善,并处于良好水平,进一步证实无缝隙对接护理在临床中的干预效果。

(上接第229页)

参照组26例患儿家属的73.08%(19/26)比较,明显更高,二者比较得出 $P < 0.05$ 的结局,有分析讨论价值,见表3。

3 讨论

小婴儿肺炎是年龄小于3个月儿童多发的一类以咳嗽、呼吸困难、发热等为主要临床表现的呼吸道疾病,如果不能及时治愈可能引起呼吸衰竭、心力衰竭、败血症等并发症,很容易造成患儿的死亡^[1]。因为小婴儿本身无自主配合意识,且由于本身疾病的进展,使小婴儿的哭闹的更加严重,临床上对该类肺炎患儿进行治疗时常需要护理人员的密切配合^[2]。本研究使用的人性化护理包括了基础护理、家属心理护理、供给热量、对症护理等措施,能够减轻患儿的痛苦和家属的心理压力,提高患儿的机体抗病能力,快速使患儿的咳嗽、呼吸困难、发热等临床症状消失,促进患儿更好、更快的康复,避免疾病的延续导致其他并发症^[3-6]。

综上所述,把人性化护理应用在患肺炎的小婴儿的护理

治疗过程中,药物干预必须根据病人用药情况,控制药剂量。

综上所述,影响餐后低血压病发的原因很多,作为医护人员应根据实际影响因素进行针对性的护理关于,从上面的研究分析结果显示,对老年高血压病人进行护理干预,可以有效降低体位性低血压、直立后即刻体位性低血压、直立后2min体位性低血压的发生率,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 马柳英.护理干预对老年高血压病人餐后和体位性低血压的影响[J].护理研究,2016,09:1137-1139.
- [2] 孙义兰,马柳英,黎昀娟,阳禾琛,刘卫华,蒋小菊,庞振瑶.老年人高血压脉压增宽、餐后和体位性低血压调查分析及护理干预研究[J].世界最新医学信息文摘,2016,35:16-18.
- [3] 冯颖青,孙宁玲,李小鹰,陈鲁原,林展翼,黄平.老年高血压特点与临床诊治流程专家建议[J].中华高血压杂志,2014,07:620-628.
- [4] 黎蔚华,林仲秋,谢志泉,刘伟,袁慧,吴飞梅,汪丽丽,李敏.老年体位性低血压患者的现状调查及护理对策[J].中华护理杂志,2013,02:150-152.

- [3] 白焱.新生儿生理性黄疸中运用早期抚触护理的临床研究[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(25):5023-5024.

- [4] 谢莉晶.早期抚触护理在新生儿生理性黄疸中的应用研究[J].中国继续医学教育,2016,8(25):217-218.

- [5] 宇春英,邹冬梅,李建平等.早期抚触护理在新生儿生理性黄疸中的应用[J].海南医学,2014,(22):3420-3421,3422.

综上所述,在急性消化内镜护理中采用无缝隙对接护理干预具有显著效果,能够在改善其负性心理的同时,使其自我管理能力和提升,值得应用于临床推广。

参考文献

- [1] 王广.消化内镜技术用于消化道早癌诊断治疗价值研究[J].中国保健营养,2016,26(11):452-452.
- [2] 尚华.消化内镜治疗上消化道出血患者的护理对策探讨[J].基层医学论坛,2017,21(24):3297-3298.
- [3] 吴丽娜.宫调音乐在调节消化内镜检查患者焦虑情绪中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(12):139-140.
- [4] 许敏锐,强德仁,周义红,等.高血压患者自我管理效能与血压控制的相关性研究[J].公共卫生与预防医学,2017,28(1):43-46.
- [5] 于书画.浅析无缝隙对接护理提升急性消化内镜的护理效率研究[J].中国卫生标准管理,2017,8(2):155-156.

中能够提高护理效果,使患儿发生并发症的几率降低,使家属对此次护理的满意度提高。

参考文献

- [1] 王盼利.1-3月小婴儿肺炎的护理方法探究[J].医药前沿,2015(15):211-211.
- [2] 于文奎,邹妮妮.基层医院小婴儿重症肺炎的临床治疗体会[J].《健康大视野:医学分册》,2007(5):83-84.
- [3] 段发秀,邱善燕,黄树平.儿科肺炎的护理[J].饮食保健,2015,2(11):130-131.
- [4] 陈庆桃.机械排痰应用于婴幼儿肺炎的护理研究[J].养生保健指南,2017(7):117.
- [5] 王士娥,李之春,李艳,廉德花.婴幼儿肺炎改良护理干预排痰效果的研究[J].国际护理学杂志,2017,36(2):277-280.
- [6] 孙彩荣.精细化护理在婴幼儿肺炎氧吸入治疗中运用[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2016,16(74):225-225,226.