

# 延迟脐带结扎对新生儿窒息复苏效果影响的初步探讨

胡昌仙

云南省镇沅县人民医院 云南普洱 666500

**【摘要】目的** 探讨延迟脐带结扎对新生儿窒息复苏效果的影响。**方法** 选择 2017 年 9 月至 2018 年 11 月内我院接生的 458 例足月妊娠活产新生儿，根据随机数表法将其分成对照组和研究组，各组 229 例，对照组，出生 15s 内结扎脐带，研究组，出生 2min 后结扎脐带，观察比较新生儿窒息和复发情况。**结果** ①研究组 11 例新生儿窒息，对照组 17 例新生儿窒息，比较发生率，差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )；②研究组新生儿窒息成功复苏率高于对照组，但组间比较，并无明显差异 ( $P>0.05$ )；③研究组与对照组 BE 值差异显著，有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 延迟脐带结扎，对改善新生儿窒息复苏效果，有一定作用，可改善预后。

**【关键词】** 延迟脐带结扎；新生儿窒息；复苏；影响

**【中图分类号】** R72

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 02-042-02

新生儿窒息，是新生儿常见并发症，是引起新生儿智力障碍、脑瘫的主要原因，甚至致死。我国范围内，资料显示，新生儿窒息发病率约为 3.5%~9.5%，每年需复苏处理的窒息新生儿数量庞大<sup>[1]</sup>。对此，为了探讨延迟脐带结扎对新生儿窒息复苏效果的影响，笔者选择 2017 年 9 月至 2018 年 11 月内的 458 例新生儿进行研究，现在将结果总结如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择 2017 年 9 月至 2018 年 11 月内我院接生的 458 例足月妊娠活产新生儿，根据随机数表法将其分成对照组和研究组，各组 229 例。对照组，胎龄 38~41 周，平均 (39.84±0.14) 周，出生体重 3.1~4.5kg，平均 (3.45±0.22) kg。研究组，胎龄 38~42 周，平均 (40.12±0.27) 周，出生体重 3.0~4.8kg，平均 (3.51±0.19) kg。两组新生儿的基本资料通过比较发现并无统计学意义， $P>0.05$ ，可分组比较。

### 1.2 方法

对照组，出生 15s 内结扎脐带，研究组，出生 2min 后结扎脐带。新生儿窒息患儿，按照《新编新生儿窒息复苏》<sup>[2]</sup>中的新法复苏方式进行复苏处理。新生儿窒息判断标准：出生后，采用 Apgar 评分系统，评价新生儿，1min Apgar 评分为 0~3 分表示重度窒息，Apgar 评分为 4~7 分表示轻度窒息，Apgar 评分 >7 分表示无窒息。

### 1.3 观察指标

首先，观察统计两组新生儿窒息发生情况；其次，经标准手法复苏处理后，统计新生儿窒息复苏成功情况；最后，比较两组新生儿实验室检查指标，包括 CK-MB、LAC 和 BE 值。

### 1.4 统计方法

采用 SPSS20.00 软件处理实验数据，均数加减标准差 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示计量资料，T 检验，例 (n)、百分率 (%) 表示计数资料， $\chi^2$  值检验， $P<0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 新生儿窒息及复苏成功情况

比较两组新生儿窒息发生率及复苏成功率，研究组高于对照组，但数据分析显示，并无统计学意义 ( $P>0.05$ )。如表 1 所示。

### 2.2 实验室检查结果

比较两组新生儿的实验室检查结果，结果显示，研究组与

对照组的 BE 值差异显著，有统计学意义 ( $P<0.05$ )。如表 2 所示。

表 1：观察分析新生儿窒息和复苏成功情况 [n, %]

组别	例数	新生儿窒息	5min 内复苏成功
研究组	229	11 (4.8%)	11 (100%)
对照组	229	17 (7.4%)	17 (100%)
$\chi^2$ 值	-	0.590	-
P 值	-	0.442	-

表 2：观察分析新生儿实验室检查结果 [n=229,  $\bar{x}\pm s$ ]

组别	CK-MB	LAC	BE 值
研究组	45.32±21.89	3.19±1.75	-2.56±2.17
对照组	43.84±23.74	3.45±1.94	-5.24±4.29
T 值	0.693	1.505	8.435
P 值	0.488	0.132	0.000

## 3 讨论

新生儿窒息 (Asphyxia Neonatorum) 是指产前、产时或者产后各种病因的影响下，促使胎儿缺氧，出现宫内窘迫症状，或者娩出过程中，由于呼吸、循环障碍，造成出生后 1min 内无法自主呼吸或者不能建立规律呼吸，以酸中毒、低氧血症和高碳酸血症为显著病理生理改变的一种疾病<sup>[3]</sup>。新生儿窒息，是导致新生儿死亡的主要原因，积极预防新生儿窒息和窒息后的科学复苏，对降低新生儿死亡率具有重要意义。胎儿呼吸由于处于抑制状态下，出生时，本体感受器和皮肤温度感受器遭到刺激，反射性兴奋呼吸中枢，通过脐带结扎，促使交感神经兴奋，促进流经颈动脉体的循环，增加敏感性，有助于新生儿建立规律呼吸<sup>[4]</sup>。就目前，出生后，脐带结扎的早晚仍存在争议，如今，西方国家，大部分在出生后立即结扎脐带，但是，出生后立即结扎脐带带来的不良影响日益突出，引起了新生儿科医护人员的普遍关注与重视。新生儿窒息后，需立即复苏处理，将新生儿放在母亲双腿间，基于脐带完整的情况下，进行正压通气，为复苏正确更多的时间。断脐前，新生儿呼吸中枢尚未被有效刺激，胎儿娩出之后，立即进行气管插管，尽快清理羊水胎粪，预防胎粪吸入。延迟脐带结扎，有助于增加新生儿的血容量，促使新生儿通过完整的胎盘胎儿血循环，接受到部分氧气，预防重度窒息，且有利于新生儿获得更多的胎盘血液灌输，稳定血流动力学指标，减轻对其他脏器的损伤。本文通过比较发现，虽然，研究组与对照组新生儿窒息发生率、复苏成功率没有明显差异 ( $P>0.05$ )，

(下转第 45 页)

作者简介：胡昌仙 (1969 年 7 月) 云南镇沅，汉族，副主任护师，大专，主要从事妇产科助产工作。

自甲状腺, 80% 在外周组织中经脱碘代谢转化而来。FT3 是 T3 的生理活性形式。甲状腺功能检测具有操作简单, 诊断率高, 诊断准确等特点。可为妊娠期孕妇的预后治疗提供参考。一旦怀孕的妇女被诊断患有这种疾病, 她必须立即接受治疗。心理咨询, 鼓励并且与孕妇沟通<sup>[5]</sup>, 密切关注她们的心理状态。使她们保持积极乐观的生活态度, 在怀孕期间患者的预后处理应在治疗前进行全面检测。制定有效的治疗方法。患者还应多吃新鲜水果和蔬菜<sup>[6]</sup>。由于甲状腺功能减退症孕妇一般缺碘, 应多吃海带, 此外应该少摄盐以防止不良反应的发生。

#### 4 小结

甲功检测在诊断孕妇甲状腺功能减退中具有很好的临床意义, 值得推广应用。

#### 参考文献

- [1] 韩俊锋. 甲功检测在孕妇甲状腺功能减退诊断中的临床观察 [J]. 大家健康: 学术版, 2014, 8(10):63.
- [2] 史良凤, 张进安. 甲状腺功能减退症筛查的共识与分歧 [J]. 中国实用内科杂志, 2014, 34(4):321-324.
- [3] 李静. 妊娠期甲状腺功能减退症诊治进展 [J]. 中国实用内科杂志, 2014, 34(4):332-335.
- [4] 郭延云, 潘天荣, 苏倩等. 妊娠晚期妇女甲状腺功能检测及临床意义. 医药前沿, 2011, 1(22):112-114.
- [5] 李云晖. 甲功检测中 FT3、FT4 与 TSH 结果不协调情况分析 [J]. 甘肃科技, 2018, 11:108-109+133.
- [6] 刘洁, 高静, 赵霞. 甲状腺功能亢进症与乳腺癌发病风险关系的 Meta 分析 [J]. 中国癌症防治杂志, 2018, 06:454-460.

(上接第 40 页)

[2] 刘瑞萍, 朱妮, 李达等. 系统性红斑狼疮中医辨证分型与自身抗体谱的关系 [J]. 广东医学, 2012, 33(2):273-275.

[3] 陆晓东, 单小云, 赵硕等. 系统性红斑狼疮患者抗核抗体谱聚类分析初探 [J]. 中华检验医学杂志, 2014, 37(8):587-592.

[4] 储红颖, 杨桂斌, 王建华等. 系统性红斑狼疮抗核抗体和抗核抗体谱联合检测及其临床意义 [J]. 国际检验医学杂志, 2014, (15):2042-2044.

[5] 曾燕坤, 吴杰. 抗核抗体、抗核抗体谱及抗双链 DNA 抗体的联合检测系统性红斑狼疮的诊断价值 [J]. 医学临床研究, 2014, (11):2081-2083.

(上接第 41 页)

检查技术的运用, 需要考虑患者个体差异性, 要保证更为准确的判断, 提升检查的匹配性。要发挥不同技术与信息参考价值, 为后续诊治工作提供更有效的参考方案。要做好患者的指导, 避免患者对检查手段存在误解而排斥检查。尤其是人们对影像检查存在一定认识误区, 认为对个人身体健康构成威胁, 甚至对检查费用较为敏感, 缺乏对检查结果准确性价值的认可。此外, 还与各医院机构情况有关, 不同检查技术的配备情况有差异。要充分运用各项技术, 做好参数等细节设置处理, 保证检查的准确性。

综上所述, 颅内肿瘤采用 MRI 诊断比 CT 诊断具有更高的

诊断的准确性, 有助于诊治工作的有序开展, 利于治疗前诊断与治疗后的效果观察。

#### 参考文献

- [1] 陈肃. 颅内肿瘤的 CT 与 MRI 诊断与鉴别诊断价值 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(34):76-78.
- [2] 檀丽媛, 姜金萍. 颅内肿瘤的 CT 与 MRI 诊断与鉴别诊断价值分析 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(3):58-60.
- [3] 姜永清. MRI 与 CT 诊断颅内肿瘤的价值分析 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(4):18-19.
- [4] 沙荣荣, 丁龙. 颅内肿瘤运用 CT 与 MRI 诊断价值分析 [J]. 养生保健指南, 2017, (46):7.

(上接第 42 页)

但研究组 BE 值明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。其中, BE 值指的是剩余碱, 能够反映代谢性酸碱平衡失调的情况, 可用于评估新生儿窒息复苏后的效果。当然, 本次研究的样本例数少, 缺乏代表性, 因此, 关于新生儿的最佳断脐时间, 还需临床进一步研究, 积极预防新生儿窒息, 保证母婴安全。

#### 参考文献

[1] 邓文, 黄苑辉, 唐远平, et al. 延迟脐带结扎对新生儿

窒息复苏效果影响的初步探讨 [J]. 国际医药卫生导报, 2013, 19(12):1726-1729.

[2] 高燕, 孙智勇, 王静竹, 等. 延迟脐带结扎对新生儿复苏的影响 [J]. 中华围产医学杂志, 2016(1):35-38.

[3] 易海艳, 尹明华. 新生儿重度窒息采取延迟断脐带的作用分析 12 例 [J]. 中国社区医师, 2014(10):59-59.

[4] 邓艳平. 新生儿窒息复苏流程临床应用效果评价 [J]. 人人健康, 2016(22).

(上接第 43 页)

#### 参考文献

[1] 赵金辉, 谷顺通, 田丽, 张娅婷, 张秀强. 腹腔镜胃癌根治术患者术后肺部感染与影响因素分析 [J/OL]. 中华医院感染学杂志, 2019(03):403-406[2019-01-29].

[2] 杨兴业, 赵小军. 新辅助化疗联合腹腔镜治疗进展期胃癌效果及 MMP、PG、VEGF 水平观察 [J]. 中国中西医结合消化杂志, 2019, 27(01):62-66.

[3] 向荣超, 邓志纲, 向春华, 智星, 鲍峰, 沈俊. 不同术式远端胃癌根治术的临床疗效比较 [J]. 西部医学, 2018, 30(12):1805-1809.

[4] 胡孔旺, 王宜文, 陆明, 李龙龙, 吴清发, 李昊. 循环肿瘤细胞检测在胃癌新辅助化疗决策中的应用 [J]. 肿瘤, 2018, 38(12):1130-1136+1154.

[5] 韩照渊. 腹腔镜胃癌根治术与开放性胃癌根治术的对比研究 [J]. 当代医学, 2018, 24(34):53-55.