

## 抚触护理用于新生儿黄疸治疗中的效果分析

李继霞

银川市第一人民医院 750001

〔摘要〕目的 探究对新生儿黄疸实施抚触护理的临床效果。方法 择取对象为本院在上一年度诊治的新生儿黄疸患儿，共 96 例，采用电脑随机方式将患者分为两组，即对照组和观察组，各 48 例，将常规护理用于对照组，将抚触护理用于观察组，对比两组护理后临床疗效以及患儿神经行为发育评分情况，明确抚触护理对新生儿黄疸临床应用价值。结果 采用辅助护理的观察组取得更好护理效果，有效率明显高于对照组，患儿神经行为评分明显高于对照组，有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 在对新生儿黄疸进行积极治疗干预的情况下，通过应用辅助护理有助于提升治疗效果，改善患者神经行为发育状况，值得推广。

〔关键词〕新生儿黄疸；抚触护理；神经行为评分

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 09-125-02

新生儿黄疸在新生儿科十分常见，主要包括生理性和病理性两种类型。生理性黄疸一般均会自行消退<sup>[1]</sup>，但是病理性黄疸病情严重，症状明显，需要积极治疗，同时需要加强对患儿的护理干预，这样才能有效改善预后<sup>[2]</sup>。我院对部分患儿实施抚触护理，取得不错效果，如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取患者为上一年度本院诊治的新生儿黄疸患儿 96 例，采用电脑随机方式将患者分为两组，即对照组和观察组，各 48 例。对照组男女各 25 例和 23 例，日龄 2~25d，平均  $(11.45 \pm 2.44)$  d；观察组男女各 26 例和 22 例，日龄 1~24d，平均  $(11.33 \pm 2.21)$  d。二组患者在一般资料上均衡分布，无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 护理方法

对照组实施常规护理，包括治疗性护理、营养支持、生活护理等。

观察组实施抚触护理，如下：（1）做好对护理人员的培训。组织护理人员学习新生儿抚触护理相关知识，考核合格之后方能上岗。（2）做好抚触前的准备工作。首先，将室内温度合理调整，保持在  $25^{\circ}\text{C} \sim 28^{\circ}\text{C}$ 。护士要注意手清洁，保证干净卫生，并播放一些轻柔的音乐。同时准备好按摩油以及婴儿衣物等用品。（3）抚触护理的具体实施。抚触时要确保患儿机体状况稳定，抚触时间选在两次喂养之间，并且婴儿情绪稳定，无严重哭闹情况。抚触时间坚持循序渐进原则，初始阶段以 5min 为宜，逐渐延长时间，每天 1~2 次。首先，护理人员将患儿胳膊握住，从手腕部到上臂环形至腋窝，一手拉住胳膊使其外展，在拉平皱褶后油浴，然后用手指对手腕进行按摩，同样方法完成另一只手。然后双手夹住小手臂，上下搓滚，并轻轻拈起新生儿的手腕和小手，用拇指从掌心开始油浴，按摩至手指。其次，对腹部进行按摩。患儿仰卧，抚触者将手置于腹部正中，以肚脐为圆心，顺时针旋转油浴，指尖按摩。再次，对腿部进行按摩。抚触者一手握住新生儿足踝部位，使其外展暴露腹股沟，另一手由外向内沿着腹股沟向阴部、肛门按摩，并沿着大腿至膝部至小腿按摩。环形按摩至足踝、足掌部，更换油纱布，同方法对另一侧操作。最后，背部按摩。取俯卧位，将头偏向一侧，抚触者将双手平放，从患儿的颈部至臀部，由脊柱向外侧滑行抚触。

### 1.3 观察项目和评价标准

（1）比较两组临床疗效。治愈：治疗 5d 后皮肤黏膜黄染及症状完全消失，血清胆红素水平降至正常；有效：治疗 5d 后皮肤黏膜黄染及症状明显改善，血清胆红素水平明显下降，但是均没有恢复到正常水平；无效：治疗 5d 后临床症状以及胆红素水平均没有改善甚至加重<sup>[3]</sup>。（2）比较两组患儿神经行为评分情况。采用 NBNA 评分法对患者神经发育情况进行评价，包括四项，各项 0 分~2 分，分数越高表示患儿神经行为越好<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学方法

SPSS19.0，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“ $\chi^2$ ”核实以（%）表达。各组数据服从方差相同的正态分布， $P < 0.05$  表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效对比

护理后比较两组临床疗效，观察组明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组临床疗效对比 (n, %)

| 组别       | 例数 | 治愈 | 有效 | 无效 | 有效率           |
|----------|----|----|----|----|---------------|
| 对照组      | 48 | 30 | 10 | 8  | 83.33%(40/48) |
| 观察组      | 48 | 38 | 9  | 1  | 97.92%(47/48) |
| $\chi^2$ |    |    |    |    | 4.356         |
| P        |    |    |    |    | <0.05         |

### 2.2 两组患儿神经行为发育评分对比

由表 2 可知，护理后，对两组患儿神经行为发育评分进行对比，观察组各项均明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

表 2 两组患儿神经行为发育评分对比 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别(n=48) | 拥抱反射            | 可安慰性            | 握持反射            | 踏步反射            |
|----------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 对照组      | $1.22 \pm 0.11$ | $1.20 \pm 0.12$ | $1.21 \pm 0.36$ | $1.22 \pm 0.23$ |
| 观察组      | $1.88 \pm 0.12$ | $1.93 \pm 0.31$ | $1.92 \pm 0.12$ | $1.90 \pm 0.12$ |
| t        | 9.536           | 9.433           | 9.624           | 9.352           |
| P        | <0.05           | <0.05           | <0.05           | <0.05           |

## 3 讨论

对于新生儿来说，病理性黄疸十分严重，有可能危及患儿的生命健康安全，因此在确诊之后一定要积极进行治疗干

(下转第 128 页)

功能正常,改善患者生活质量<sup>[2]</sup>。但在实际治疗期间,由于接受人工全髋关节置换术的病患大多为老年人,其机体免疫能力较低,各项生理功能呈衰退状态,在一定程度上增加了手术风险,因此除了予以规范化手术操作以外,还应提供有效、科学护理干预,以此来确保治疗效果及改善病患预后质量<sup>[3]</sup>。快速康复外科护理作为新兴干预手段,基于循证医学基础上对各项护理内容进行优化,利于降低患者在治疗期间身心方面出现应激反应,促进患者尽早恢复机体功能,具有减少并发症发生及改善生活质量的作用<sup>[4]</sup>。本文通过表 1、表 2 结果显示,经过相关护理后,与对照组相比,观察组并发症率较低,且术后恢复效果更好, $P < 0.05$ ,证实运用快速康复外科理念施护,具备较高运用有效性及可靠性。

综上所述,将快速康复外科理念运用于髋关节置换术患者护理中,能够得到理想干预效果,值得推广。

#### [参考文献]

[1] 马佩燕,张育娜,陈桂香.以快速康复外科理念为基础的个体化康复护理对髋关节置换术后患者的影响[J].齐鲁护

理杂志,2022,28(06):45-49.

[2] 吴惠芳,郑雪玲,陆变等.快速康复外科理念下的围术期护理对老年股骨颈骨折全髋关节置换术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(14):40-43.

[3] 于冉,赵艳,沙培.基于快速康复外科理念的个案护理在行人工髋关节置换术患者中的应用价值[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(12):37-40.

[4] 黄强开,汪华清,肖强等.快速康复外科理念对人工髋关节置换术治疗高龄患者股骨颈骨折的疗效分析[J].山西医药杂志,2021,50(19):2776-2778.

表 2 两组患者恢复情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别         | 拔管时间/h     | 下床时间/d     | 住院时间/d     |
|------------|------------|------------|------------|
| 对照组(n=34例) | 81.34±7.29 | 16.28±4.63 | 23.14±4.26 |
| 观察组(n=34例) | 51.57±5.45 | 9.45±3.52  | 15.78±3.08 |
| t 值        | 19.071     | 6.847      | 8.164      |
| P 值        | 0.000      | 0.000      | 0.000      |

(上接第 125 页)

预,同时配合有效的护理干预措施,以减少并发症发生,降低患儿死亡率,提高整体治疗效果。但是常规护理措施单一,护理效果不理想<sup>[5]</sup>。我院对患者实施抚触护理,取得不错效果,分析原因如下:抚触主要是指通过双手与婴儿的肌肤进行接触,然后进行有顺序、有部位技巧的抚摸、接触,主要目的就是通过手部的皮肤给予患儿轻柔、有温度的刺激,以达到提高患儿免疫力以及舒适性的目的,安抚患儿的焦虑情绪,给予患儿安全感<sup>[6]</sup>。

研究发现,采用辅助护理的观察组取得更好护理效果,有效率明显高于对照组,患儿神经行为评分明显高于对照组,有统计学意义( $P < 0.05$ )。研究结果说明对新生儿黄疸患者实施抚触护理干预是有效的,可以降低作为临床护理的优良方案。

综上所述,在对新生儿黄疸进行积极治疗干预的情况下,

通过应用辅助护理有助于提升治疗效果,改善患者神经行为发育状况,值得推广。

#### [参考文献]

[1] 颜岩.抚触护理用于新生儿黄疸护理中的临床效果及作用分析[J].妇幼护理,2021,1(1):174-176.

[2] 柳海丽,张吉勇,黄晶晶.间断蓝光照射联合抚触护理在新生儿黄疸中的应用效果探讨[J].大医生,2022,7(8):57-59.

[3] 胡小翠,崔雪.早期护理干预在 36 例新生儿黄疸治疗中的效果观察[J].心理医生,2016,22(17):174-175.

[4] 王成艳.抚触护理应用于新生儿黄疸护理的效果分析[J].今日健康,2016,15(2):255-255.

[5] 李晓娟.抚触护理在新生儿黄疸护理中的临床效果分析[J].科学养生,2021,24(11):88.

[6] 袁冰.抚触护理在新生儿黄疸护理中的效果[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(3):298-299.

(上接第 126 页)

多,在日常护理工作开展中容易发生意外,致使医患纠纷出现,严重时可能会延误患者的临床治疗,因此需提高护理管理工作开展的质量,保证护理实施的有效性降低,不良事件的发生概率,保证患者的机体安全<sup>[2]</sup>。

此次研究分析结果显示:试验组患者护理差错、护理纠纷事件的发生概率均略低于对照组,且护理实施的满意度计算值均略高于对照组( $P < 0.05$ ),均证明护理风险管理在临床应用中具有显著的价值,可降低护理差错、护理纠纷事件的发生概率,分析原因是护理风险管理的应用,是利用小组建立来提高护理人员整体的护理水平,提升护理人员对脑外科临床护理风险的认知水平,使护理人员对自身责任有充分了解,并结合相应的护理管理机制,规范护理工作开展流程,确保临床护理工作的有序进行;与此同时突出护理开展的时段、环节,对高危患者实施提前干预,有利于减少不良事件

的发生。

总之,护理风险管理应用于脑外科的日常护理管理工作中,可减少护理开展中不良事件的发生概率,营造良好的护患关系,保证临床工作的有序开展。

#### [参考文献]

[1] 沙玉珍.风险管理在胸外科护理管理中的应用及效果分析[J].中国卫生产业,2020,17(15):6-7+10.

[2] 马冬梅.护理风险管理在脑外科护理管理中的应用效果观察[J].中国卫生产业,2019,16(09):102-103+106.

表 2 组间满意度比较 [n (%)]

| 组别       | n  | 满意 | 尚满意 | 不满意 | 满意度 (%)    |
|----------|----|----|-----|-----|------------|
| 对照组      | 33 | 10 | 17  | 6   | 27 (81.82) |
| 试验组      | 33 | 20 | 12  | 1   | 32 (96.97) |
| $\chi^2$ | -- | -- | --  | --  | 3.995      |
| P        | -- | -- | --  | --  | 0.046      |