

抚触联合捏脊延伸护理对新生儿黄疸及睡眠质量的影响研究

刘珂

河北中石油中心医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17406

[摘要] 目的:分析新生儿黄疸实施抚触联合捏脊延伸护理的效果。方法:抽取2024年1月~2024年12月我院80例黄疸新生儿,随机分为各40例的两组,对比常规护理(对照组)与抚触联合捏脊延伸护理(观察组)效果。结果:观察组患儿恢复情况及睡眠质量均优于对照组($P<0.05$),观察组家长护理满意度高于对照组($P<0.05$)。结论:新生儿黄疸通过抚触以及捏脊延伸护理,可以促进患儿更好的睡眠,有助于快速改善黄疸,达到家属更高的护理满意度。

[关键词] 新生儿黄疸;抚触;捏脊延伸护理;睡眠质量

中图分类号:R473.7 文献标识码:A

Study on the Effect of Massage Combined with Spinal Manipulation and Extension Nursing on Neonatal Jaundice and Sleep Quality

Ke Liu

Hebei PetroChina Central Hospital

Abstract: Objective: To analyze the effect of extended care combining massage and spinal manipulation for neonatal jaundice. Methods: From January 2024 to December 2024, 80 neonates with jaundice in our hospital were randomly selected and divided into two groups of 40 cases each. The effects of conventional care (control group) and touch combined with spinal manipulation and extension care (observation group) were compared. Result: The recovery and sleep quality of the children in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$), and the satisfaction of parents with care in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Through touch and spinal manipulation extension care for neonatal jaundice, it can promote better sleep for the children, help improve jaundice rapidly, and achieve higher nursing satisfaction among family members.

Keywords: Neonatal jaundice; Touch; Spinal manipulation and extension care; Sleep quality

引言

黄疸也被称为胎黄,是新生儿群体中发病率非常高的疾病,产后1周是黄疸高发时间段,分为生理性黄疸、病理性黄疸两种。正常情况下,新生儿生理性黄疸即使不接受干预,也能自行好转,但是病理性黄疸就会对患儿身体产生巨大伤害。黄疸发病后患儿血液胆红素水平明显增高,黏膜、皮肤以及巩膜黄染。患儿受到病情影响,身体不适,不仅肢体乱动,容易哭闹,而且随着病情不断加重,可能对中枢神经系统造成损伤,甚至导致患儿直接死亡^[1]。资料统计显示,足月儿60%存在黄疸,早产儿黄疸发生率达到了80%,住院患儿达到48.2%,每年胆红素血症患儿达到48.1万,死亡病例达到11.4,6.3万患儿虽然接受对症治疗,但仍旧出现不同程度神经系统后遗症,因此,需要对新生儿黄疸引起高度重视^[2]。目前,针对新生儿黄疸临床以蓝光照射治疗为主,通过特定波长光线,可以促使血清胆红素快速转化,通过尿液、

粪便排出体外,但是蓝光治疗时间过长会影响患儿胃肠功能^[3]。中医将新生儿黄疸划分为“胎黄”范畴,认为通过抚触、捏脊等中医特定手法干预,对脊柱、肌肉进行、抓以及按摩,不仅可以加快患儿身体气血运行,而且可以对经络起到良好的疏通作用,有助于阴阳调和^[4]。基于此,本研究抽取80例黄疸新生儿,对抚触联合捏脊延伸护理效果进行分析,报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取2024年1月~2024年12月我院80例黄疸新生儿,纳入标准:(1)所有患儿均确诊为黄疸;(2)单胎、足月妊娠;(3)体重达到3000g以上;(4)病历资料完整;(5)家属知悉、同意研究内容。排除标准:(1)畸形儿;(2)严重器官疾病;(3)严重感染疾病;(4)家族遗传史;(5)传染性疾病。随机分为各为40例对照组与观察组,男女各

Clinical Application Research of Nursing Care

为23/17例, 21/19例, 日龄4~6 (3.27±0.44) d, 3~7 (3.21±0.37) d, 体质量3.17~4.21 (3.62±0.46) kg, 3.63~4.31 (3.79±0.32) kg, 两组一般资料接近 (P>0.05), 有可比性。

1.2 方法

对照组新生儿主要开展常规护理。

(1) 健康宣教。护理人员耐心为患儿家属提供健康宣教, 帮助家属仔细地了解新生儿黄疸疾病的相关知识, 包括为什么会发生黄疸? 黄疸临床表现? 黄疸治疗以及护理方案等。指导家属尽快掌握新生儿喂养方法, 提醒家属注意合理给新生儿增减衣服。(2) 病情监测。护理人员密切对新生儿生命体征进行监测, 关注患儿身体是否正常生长发育, 并做好相关记录。做好皮肤清洁与保护, 以免新生儿发生感染, 皮肤破溃情况。(3) 母乳喂养指导。为了促进产妇尽快泌乳, 可以帮助产妇对乳房进行按摩, 提醒产妇多吃蛋白质丰富的食物, 不要吃辛辣、刺激的食物。(4) 光疗护理。针对蓝光治疗患儿, 需要注意控制光疗箱湿度、温度, 避免患儿体温下降。做好环境清理, 并注意检查设备运行情况。照射过程中需要注意使用专门眼罩进行眼睛保护, 以免患儿眼睛受到蓝光损害。另外, 还需要注意生殖器官保护, 避免与蓝光直接接触。光疗治疗过程中, 需要密切对血清胆红素进行监测, 多次间断地进行治疗, 并注意根据患儿尿液颜色、皮肤情况, 对光源进行调整。

观察组新生儿以常规护理为基础, 进一步实施抚触联合捏脊延伸护理, 具体内容如下:

(1) 成立护理小组。抽取科室经验丰富的护理人员组建专门的护理小组, 所有小组成员需要参与抚触、捏脊培训, 掌握理论知识以及具体的操作方法, 并参与相关考核, 确认合格后方能参与患儿护理干预。(2) 抚触、捏脊前准备。将病房空调温度调整到26~28℃, 避免在抚触过程中患儿受凉、感冒。对抚触台进行消毒, 新生儿衣物脱掉。观察患儿生命体征, 确认患者病情稳定, 可以选择母乳喂养1h后。护理人员按照七步法做好手术清洁, 并将指甲修剪干净。(3) 抚触护理。①头部抚触。护理人员站在操作台前, 双手保持握拳, 通过大拇指指腹按摩患儿额头。按摩时可以将眉间部位当作起点, 慢慢地向太阳穴位置进行滑动。再用大拇指指腹对下颌位置进行按摩, 慢慢在面颊位置进行滑动。左手放在脖颈下, 用枕头支撑头部, 右手从眉间位置向后脑位置进行滑动。在按摩过程中注意保护好囟门, 指腹最终停在耳朵后方后再进行轻轻按压。②胸腹部抚触。护理人员与患儿保持面对面, 两手掌心放在患儿肋骨部位, 从肚脐附近推磨至肩部位置, 再回到肋骨、肚脐位置。腹部抚触中心取肚脐位置, 打圈顺时针对腹部进行按摩, 注意需要避开膀胱。③四肢抚触。双手握住新生儿胳膊, 自上臂滑动至腕部, 再对手掌进行按摩。使用大拇指揉捏提拉至指尖, 再对手背进行揉捏提拉, 双下肢可以从大腿位置滑动至小腿, 再从脚掌到脚

尖, 提拉抚触脚趾。④背部抚触。患儿保持俯卧, 以脊柱为中心, 在脊柱进行滑动, 再从背部慢慢到臀部移动, 最后从头部至臀部整体进行抚触。(4) 捏脊护理。护理人员站在患儿下肢尾侧, 患儿俯卧, 头部偏至一侧, 两手半握, 通过三指捏法, 使用食指、中指、拇指从臀裂位置推、捏、捻、提、放, 对背正中督脉捏三提一至脊柱上大椎穴, 1min/次, 循环操作5次, 1次/天。(5) 抚触、捏脊注意事项。整个过程操作过程中, 护理人员注意要保持亲切、柔和的态度, 操作动作放轻。使用温柔的语言多鼓励患儿, 注意控制好操作的力度, 直至患儿皮肤出现温热、轻微发红即可。如果在操作过程中患儿呼吸加快, 面色出现异常, 需要及时停止, 并通知医生进行急救处理, 以免造成不良后果。

1.3 观察指标

①观察患儿持续哭闹时间和黄疸消失时间、胎便转黄时间、住院时间对患儿恢复情况进行判断, 时间越短则患儿恢复更快。观察患儿持续哭闹时间、夜间苏醒次数以及睡眠时间, 判断患儿睡眠质量。

②经问卷调查表进行护理满意度调查, 调查表为百分制, 总满意率=非常满意率+满意率。

1.4 统计学方法

在SPSS 24.0统计学软件输入数据, t、 χ^2 检验后, 计量、计数用率、均数表示, P<0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患儿恢复情况及睡眠质量对比

观察组患儿恢复情况及睡眠质量均优于对照组 (P<0.05), 如下表1。

表1 患儿恢复情况及睡眠质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	黄疸消失时间 (d)	胎便转黄时间 (d)	睡眠时间 (d)	持续哭闹时间 (h/d)	夜间苏醒次数 (次)	住院时间 (d)
对照组	40	3.65±0.43	3.81±0.42	11.31±1.56	0.97±0.12	3.01±1.15	4.98±0.56
观察组	40	2.27±0.22	2.57±0.26	15.89±2.14	0.73±0.15	1.52±0.92	3.92±0.41
t 值	—	18.070	15.877	13.282	7.902	6.399	9.659
P 值	—	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 家长护理满意度对比

观察组家长护理满意度高于对照组 (P<0.05), 如下表2。

表2 家长护理满意度对比 [n.(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	40	16(40.00)	14(35.00)	10(25.00)	30(75.00)
观察组	40	22(55.00)	17(42.50)	1(2.50)	39(97.50)
χ^2 值	—				8.538
P 值	—				0.003

3 讨论

临床研究发现,新生儿黄疸与胆红素水平持续增高有着密切的关系,新生儿在出生后机体大量地生成胆红素,但是自身代谢功能还未发育成熟,无法完全代谢,从而导致皮肤以及多个器官出现黄染的情况,对神经系统伤害比较大,死亡率较高^[5]。正常情况下,生理性黄疸在出生2~3天就会出现,4~6天为高峰期,后期慢慢地消失,而病理黄疸发生原因则较为复杂,和溶血、感染、先天性代谢异常均有着密切的关系,需要及时对患儿实施对症治疗,否则将会导致患儿易惊厥、厌食、精神萎靡,引起神经、心肌损伤,且胆红素水平持续增高,一旦胆红素进入脑组织,还会损伤患儿脑部神经,进而影响患儿身体、智力健康发育^[6]。

蓝光照射可以有效改善黄疸患儿病情,但是蓝光照射治疗患儿需要长时间在光疗箱,患儿血液循环系统会受到影响,而且黄疸时间过长,仍旧无法避免神经系统损伤^[7]。抚触、捏脊是基于中医理论基础形成的一种特色护理疗法,具有非常久远的历史。研究发现,通过抚触、捏脊可以对新生儿神经系统、免疫系统以及内分泌系统均能起到良好的调节作用。通过抚触可以让患儿慢慢地放松下来,对患儿注意力具有良好的转移作用,可以让患儿情绪保持稳定,避免患儿长时间的哭闹,影响睡眠质量^[8]。患儿在抚触、捏脊后可以保持更长时间的睡眠,可以促使患儿生长激素分泌,健康地生长发育。而捏脊也常被称之为捏积,该手法基于以经络腧穴,反复对患儿背部脊柱穴位进行捏提,对身体血液循环可以起到良好的改善作用,而且可以进一步加快身体的新陈代谢。在捏提过程中,可以对患儿神经末梢产生刺激作用,经络、穴位通过刺激,不仅可以对肝脏功能起到良好的改善作用,而且可以刺激胆汁分泌,快速代谢胆红素^[9]。此次研究观察发现,观察组患儿恢复情况及睡眠质量均优于对照组($P<0.05$),结果提示,抚触联合捏脊延伸护理对黄疸患者病情恢复以及睡眠质量均具有良好的改善作用。护理人员通过双手规律对全身皮肤进行抚触,对脊柱穴位进行捏提,荣光触觉良性刺激患儿皮肤,可以刺激中枢神经系统更快地发育,提升迷走神经、副交感神经以及淋巴系统活跃程度,患儿身体舒适度更高,从而可以保持稳定情绪,维持长时间睡眠^[10]。本研究观察发现,观察组家长护理满意度高于对照组($P<0.05$),分析主要原因是:抚触联合捏脊延伸护理操作方便,形式、内容丰富多样,且不会对患儿身体造成创伤,在抚触过程中不仅仅可以加快患儿机体胆红素代谢,促进黄疸更快消退,还可以促进亲子感情沟通,患儿家属感受到医护人员的认真

与专业,更加愿意积极配合,从而建立良好的护患关系,达到更高护理满意度。

综上所述,新生儿黄疸经抚触以及捏脊延伸护理,可以促进患儿更好的睡眠,有助于快速改善黄疸,促使新生儿健康成长发育,同时,可以与患儿家属建立良好的信任关系,进一步提升护理满意度。

[参考文献]

- [1]薛喜燕,赵艳芳,侯靖佩.抚触按摩联合蓝光照射对新生儿黄疸患儿黄疸消退及胆红素水平的影响[J].黑龙江医学,2025,49(9):1073-1075.
- [2]叶东振,张文娟,王鑫.基于发展性照顾理念的全程无缝衔接护理在新生儿高胆红素血症患儿中的应用效果[J].中国民康医学,2025,37(8):194-196.
- [3]冯丽.新生儿抚触联合早期游泳干预对新生儿高胆红素血症生长发育情况及黄疸指数的影响[J].反射疗法与康复医学,2025,6(6):183-185.
- [4]李小妹,余桂英,林小燕.探究新生儿黄疸应用精细化护理干预的效果及对血清胆红素水平、黄疸消退时间的影响[J].吉林医学,2024,45(11):2845-2848.
- [5]罗建兰,邓娜.即时灌肠联合中医捏脊干预对新生儿胆红素水平及排便相关指标的影响[J].中国医学创新,2024,21(18):107-110.
- [6]代明明,赵青青,万园园.基于结构—过程—结果的院外延伸护理对肝功能不全患儿生活质量及家属疾病认知的影响[J].黑龙江医学,2024,48(5):627-629.
- [7]贾壹博,裴晨曦,王兰英.抚触联合捏脊的延伸护理模式在新生儿黄疸治疗期间的干预效果[J].中国药物滥用防治杂志,2023,29(12):2255-2257+2262.
- [8]王晓君.强化风险干预联合抚触护理在新生儿高胆红素血症蓝光治疗期间的效果分析[J].山西医药杂志,2023,52(20):1595-1597.
- [9]杨美娜,谢翹因.抚触联合优质护理对蓝光照射治疗新生儿胆红素脑病患儿症状改善时间的影响[J].吉林医学,2023,44(3):812-815.
- [10]郭路,孔丽,邢婷婷,等.多中心协作实施新生儿抚触联合捏脊延伸护理在预防新生儿黄疸中的效果研究[J].护士进修杂志,2023,38(1):7-11.

作者简介:

刘珂(1994.09-),女,汉族,河南郑州人,本科,护士,研究方向为新生儿科护理。