

中医特殊护理在新生儿黄疸的运用及临床意义

钟俊丽

武义县泉溪镇卫生院综合科, 浙江 武义 321201

[摘要] 目的: 观察中医特殊护理应用在新生儿黄疸中的效果及探讨其应用价值。方法: 选择在本院治疗的 122 例新生儿黄疸患儿, 随机分为观察组和对照组各 61 例, 对照组采用抚触和光照治疗, 观察组予常规治疗护理联合中医特殊护理, 观察记录患儿的黄疸指数、胆红素降低幅度、高胆红素血症发生情况、胎粪转黄时间、完全退黄时间及住院时间。结果: 从第 3 天开始至第 6 天, 观察组新生儿黄疸指数均低于对照组 ($P < 0.01$)。观察组新生儿胎粪转黄时间、完全退黄时间均短于对照组 ($P < 0.01$)。观察组新生儿胆红素降低幅度高于对照组, 住院时间短于对照组, 高胆红素血症发生率低于对照组, 差异均有非常显著性意义 ($P < 0.01$)。结论: 采用常规治疗护理联合中医特殊护理可以有助于新生儿黄疸消退, 减少高胆红素血症, 缩短住院时间。

[关键词] 新生儿黄疸; 中医护理; 穴位按摩; 退黄洗剂

[中图分类号] R722.17 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 05-0222-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.05.085

新生儿黄疸是胆红素在新生儿体内聚集, 病因较为复杂, 特别是黄疸能够造成患儿死亡或者发生运动及智力障碍等较为严重的后遗症, 影响患儿正常的生长发育^[1]。目前认为引发新生儿黄疸的因素较多, 常见的有胆红素生成过多、肝脏胆红素代谢出现障碍以及胆汁排泄障碍^[2]。目前临床上常采取药物治疗、光照治疗等, 本院在常规治疗的基础上联合使用中医特殊护理方法治疗新生儿黄疸取得了满意的效果, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 患儿出生后 24 h 内发生黄疸, 血清总胆红素足月儿超过 $221 \mu\text{mol/L}$, 早产儿超过 $257 \mu\text{mol/L}$, 或者患儿每天胆红素升高超过 $85 \mu\text{mol/L}$ 。患儿黄疸持续时间: 足月儿超过 2 周, 早产儿超过 4 周; 血清结合胆红素超过 $34 \mu\text{mol/L}$ 。

1.2 纳入标准 健康新生儿, 检测前未发现黄疸症状(经皮胆红素 $> 15 \text{mg/dL}$); 与母亲同室的新生儿; 获得新生儿家属知情同意, 签署同意书。

1.3 排除标准 患有严重的心、肝、肾疾病; 先天性免疫系统疾病患儿; 先天性畸形患儿。

1.4 一般资料 将 2011 年 6 月~2013 年 6 月在本科进行治疗的新生儿黄疸患儿 122 例, 采用随机数字表法将患儿分为 2 组各 61 例。观察组男 39 例, 女 22 例; 胎龄 37~41 周, 平均 (39.67 ± 1.02) 周; 新生儿体重 $2\ 500 \sim 4\ 000 \text{g}$, 平均 $(3\ 146.98 \pm 137.39)\text{g}$ 。对照组男 40 例, 女 21 例; 胎龄 37~41 周, 平均 (39.15 ± 1.04) 周; 新生儿体重 $2\ 500 \sim 4\ 000 \text{g}$, 平均 $(3\ 168.23 \pm 141.52)\text{g}$ 。2 组患儿一般资料比较, 差异均无

显著性意义 ($P > 0.05$)。

2 治疗与护理方法

2.1 对照组 给予患儿抚触方法进行护理, 按照头部、胸部、腹部、四肢及背部的顺序进行抚触, 出生后第 1 天开始, 一般在新生儿舒适清醒情况下进食 1 h 后开始, 连续抚触 6 天, 每天 3 次。给予患儿光照治疗, 采用蓝光照射, 间歇治疗, 治疗箱的温度在 33°C , 湿度在 60%, 灯源距离婴儿 50 cm 左右, 光谱的波长为 $427 \sim 475 \text{nm}$, 光照治疗期间使用黑纸将婴儿双眼遮挡, 使用尿布遮盖生殖器, 并静脉补液治疗。

2.2 观察组 在对照组治疗护理的基础上对新生儿进行中医特殊护理, 包括进行中医穴位按摩, 上肢取穴内关和合谷, 下肢取穴足三里和阳陵泉, 背部取穴肝俞、脾俞、胃俞、胆俞, 足部取穴隐白和内庭, 腹部取穴中脘和天枢, 以食、中、无名指着力在穴位, 每个穴位按压 15 次, 用腕关节连同前臂进行环形有规律的按摩, 频率 80 次/min, 连续治疗 6 天。同时给予本院自制的新生儿退黄洗剂外洗, 护士将室温调节到 30°C 左右, 称重、剪指甲、测量体温后, 先检查患儿是否有皮损、疱疹及红肿等现象, 保持皮肤清洁, 取温水 5 L, 温度保证在 40°C , 放入 30 mL 退黄洗剂, 让新生儿浸泡在药液中 20 min, 边浸泡边抚触, 注意保暖避风。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 记录 2 组新生儿黄疸指数情况, 采用日本产美能达黄疸经皮测试仪器, 出生后 1 天开始在早 8 点测定黄疸指数, 部位选在新生儿前额正中, 连续测量 3 次取平均值, 连续测量 6 天。同时记录 2 组新生儿胎粪转黄时间、完全退

[收稿日期] 2013-11-20

[作者简介] 钟俊丽 (1977-), 女, 主管护师, 研究方向: 儿科护理。

黄时间,记录2组新生儿胆红素降低幅度、高胆红素血症发生情况及住院时间。

3.2 统计学方法 将所得数据经SPSS17.0进行统计学分析,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验;计数资料以百分率表示,采用 χ^2 检验。

表1 2组新生儿黄疸指数变化情况比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	第1天	第2天	第3天	第4天	第5天	第6天
观察组	61	12.21 \pm 0.86	14.58 \pm 0.91	16.28 \pm 1.49	14.01 \pm 1.28	13.15 \pm 1.06	12.01 \pm 0.64
对照组	61	12.05 \pm 0.88	14.76 \pm 0.89	19.86 \pm 1.76	20.54 \pm 1.78	19.03 \pm 1.53	18.23 \pm 1.28

与对照组同期比较,① $P < 0.01$

4.2 2组新生儿胎粪转黄时间、完全退黄时间比较 见表2。观察组新生儿胎粪转黄时间、完全退黄时间均短于对照组,差异均有非常显著性意义($P < 0.01$)。

表2 2组新生儿胎粪转黄时间、完全退黄时间比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	胎粪转黄时间(h)	完全退黄时间(d)
观察组	61	40.13 \pm 5.53	6.03 \pm 1.24
对照组	61	49.89 \pm 7.67	8.23 \pm 2.55

与对照组同期比较,① $P < 0.01$

4.3 2组新生儿胆红素降低幅度、高胆红素血症发生情况及住院时间比较 见表3。观察组新生儿胆红素降低幅度高于对照组,住院时间短于对照组,高胆红素血症发生率低于对照组,差异均有非常显著性意义($P < 0.01$)。

表3 2组新生儿胆红素降低幅度、高胆红素血症发生情况及住院时间比较

组别	n	胆红素降低幅度($\mu\text{mol/L}$)	高胆红素血症发生率[例(%)]	住院时间(d)
观察组	61	119.48 \pm 8.97	5(8.20)	10.48 \pm 2.17
对照组	61	74.28 \pm 13.42	16(26.23)	16.39 \pm 3.76

与对照组比较,① $P < 0.01$

5 讨论

新生儿黄疸属于新生儿常见疾病,大多数的新生儿由于早期的母乳量不足,胃肠的蠕动相对缓慢,因此胎便的排出延迟,造成了胆红素的肠肝循环增加,胆红素排出减少,吸收增多,使得新生儿早期出现黄疸,持续的时间相对较长。

研究发现新生儿的肠腔 β 葡萄糖醛酸苷酶的活性较高,当pH偏碱性时就会让结合胆红素水解变为脂溶性的未结合胆红素,大部分以粪胆原的形式排出,而在新生儿的肠腔内胎粪含有80~100mg的胆红素,因此一旦胎粪排出延缓,胆红素的肠肝循环就会加重,而新生儿在刚出生的几天血脑屏障通透性较高,胆红素极易通过,如果血液中的间接胆红素浓度升高,就会有发生核黄疸的风险。有研究发现,背部的抚触具有刺激皮肤神经引发脊髓排便中枢兴奋的作用,可以加速胎粪排出^[3-4],但是单纯的抚触治疗效果一般。笔者在常规治疗护理的基础上联合使用中医按摩和中药浸泡的方法,通过对新生儿

4 治疗结果

4.1 2组新生儿黄疸指数变化情况比较 见表1。从第3天开始至第6天,观察组新生儿黄疸指数均低于对照组,差异均有非常显著性意义($P < 0.01$)。

穴位进行按摩,振奋新生儿阳气,气满则泻,促进了新生儿肠蠕动,加快了胎粪的排出,同时按摩穴位可以提高新生儿迷走神经的兴奋性,促使胃泌素和胰岛素分泌增多,加大患儿的需奶量,促进食物消化吸收,使得胎粪加快排出,而背部的按摩则能够刺激背部皮肤的神经,反射性引发脊髓的排便中枢兴奋,加快胎粪排出^[3-4]。退黄洗剂为本院自制洗液,由茵陈、栀子、黄芩组成,可清热利湿、散毒退黄。有研究表明,茵陈可以促进胆汁中的胆酸与胆红素排出,发挥利湿退黄效果;栀子中的栀子苷会增加胆汁的分泌;黄芩能清利肝胆,护肝降酶^[5]。采取洗澡方式让患儿浸泡在药液中,有促进患儿神经、内分泌、代谢的积极作用,可激发迷走神经活性,减少胆红素的肠肝循环,加速其排泄。

本研究结果显示,从第3天开始至第6天,观察组新生儿黄疸指数均低于对照组($P < 0.01$),胎粪转黄时间、完全退黄时间、胆红素降低幅度、高胆红素血症发生率、住院时间均优于对照组($P < 0.01$)。提示联合中医特殊护理有助于新生儿黄疸消退,减少高胆红素血症发生,缩短住院时间,值得在临床推广使用。

[参考文献]

- 符婵,韦燕飞,梁婧.鸟巢护理在预防新生儿光疗抓伤与擦伤中的效果观察[J].中外医学研究,2011,12(9):34.
- 郑海燕.鸟巢式护理应用于极低出生体重儿的效果观察[J].中外健康文摘,2011,12(8):46.
- 顾伶,吴丽秀.早期综合干预ABO血型不合新生儿及预防高胆红素血症[J].山西医药杂志,2009,38(9):846-847.
- 段春英,陈殿红,陈立.多元化早期综合护理干预对新生儿黄疸的影响[J].齐鲁护理杂志,2009,15(1):8-9.
- 易靖茹.双歧杆菌三联活菌制剂联合茵栀黄颗粒治疗新生儿高胆红素血症的临床观察[J].临床合理用药,2012,5(10B):84-85.

(责任编辑:刘淑婷,吴凌)