

# 鸟巢式护理联合穴位按摩在预防早产儿 高胆红素血症中的疗效观察

顾惠英

(江苏省苏州市中西医结合医院 新生儿科, 江苏 苏州, 215101)

**摘 要:** **目的** 探讨鸟巢式护理联合中医穴位按摩早期干预在预防早产儿高胆红素血症的临床效果。**方法** 76 例早产儿随机分为观察组和对照组, 各 38 例。2 组早产儿分娩后均安置于暖箱中, 常规蓝光治疗和护理。观察组早产儿进入暖箱后睡在医院自制“鸟巢”式襁褓中, 给予穴位按摩。比较 2 组早产儿出生后首次排便时间、大便转黄时间、蓝光治疗次数以及娩出后 48、72、96 h 经皮测胆红素水平。**结果** 观察组首次排便时间、大便转黄时间均显著早于对照组 ( $P < 0.01$ ), 蓝光治疗次数低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组 48、72、96 h 经皮测胆红素水平低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 实施鸟巢式护理联合中医穴位按摩早期干预, 可以降低早产儿高胆红素血症发生风险, 对预防新生儿胆红素脑病具有重要意义。

**关键词:** 鸟巢式护理; 穴位按摩; 早产儿; 高胆红素血症

中图分类号: R 473.72 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2015)04-014-02 DOI: 10.11997/itcwm.201504006

## Effect of bird-nest nursing combined with acupoint massage in prevention of hyperbilirubinemia in premature infants

GU Huiying

(Department of Neonates, Suzhou Hospital of Integrated Traditional Chinese and  
Western Medicine, Suzhou, Jiangsu, 215101)

**ABSTRACT:** **Objective** To investigate the effect of bird-nest nursing combined with acupoint massage in prevention of hyperbilirubinemia in premature infants. **Methods** A total of 76 premature infants were randomly divided into observation group and control group, with 38 cases in each group. All infants were put in incubators and were given phototherapy and conventional nursing. Infants in observation group were additionally given bird-nest nursing combined with acupoint massage. The time to first defecation and normal yellow-colored defecation time, times of receiving phototherapy and levels of transcutaneous bilirubin (TCB) in 48, 72, and 96 hours after birth were observed and compared between two groups. **Results** The time to first defecation and normal yellow-colored defecation time were earlier in observation group than that in the control group ( $P < 0.01$ ), and premature infants in observation group received less times of phototherapy ( $P < 0.05$ ). The levels of TCB were lower in observation group than that in the control group in 48, 72 and 96 hours after birth, and there were significant differences in above indicators ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Bird-nest nursing combined with acupoint massage for premature infants can reduce the incidence of hyperbilirubinemia, and the combined therapy can prevent bilirubin encephalopathy of premature infants.

**KEY WORDS:** bird-nest nursing; acupoint massage; premature infants; hyperbilirubinemia

新生儿高胆红素血症通常由于胆红素产生增加或排泄减少所致, 以未结合型多见, 当血清胆红素升高, 出现巩膜、皮肤及黏膜等组织黄染的临床表现时则称为新生儿黄疸<sup>[1-2]</sup>。早产儿由于肝功

能发育不成熟, 约 90% 存在低蛋白血症, 胎龄越小, 黄疸持续时间越长, 病情越严重。如不及时干预, 易引发胆红素脑病, 严重影响发育和成长<sup>[3]</sup>, 本研究在常规蓝光治疗和早产儿护理的基础上,

实施鸟巢式护理联合中医穴位按摩干预,效果良好,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2013年5月—2014年9月本院新生儿科收治的76例早产儿为研究对象,排除存在RH溶血和ABO溶血的患儿。按照随机数字表法分为观察组和对照组,各38例。观察组男21例,女17例;胎龄(34.20±1.21)周,出生体质量(2 050.40±160.13)g,1 min Apgar 评分(7.50±1.80)分。对照组男22例,女16例;胎龄(34.41±1.10)周,出生体质量(2 160.50±180.24)g,1 min Apgar 评分(7.31±1.50)分。2组早产儿胎龄、出生体质量、1 min Apgar 评分差异无统计学意义( $P>0.05$ ),经医院伦理委员会论证均取得早产儿家属知情同意。

1.2 方法

2组早产儿给予保暖、积极治疗原发病、支持对症治疗和蓝光治疗,并实施早产儿护理,具体内容包括:保暖,2 h/次定时监测生命体征;合理喂养,早产儿配方奶喂养;脐部、臀部等皮肤清洁消毒,预防感染<sup>[4-5]</sup>。观察组早产儿娩出后即进入暖箱,睡在医院自制“鸟巢”式襁褓中,“鸟巢”式襁褓中由绒布早产包制成,底层包括暖箱专用床单和海绵垫,围在早产儿周围。早产儿姿势与胎儿在宫内姿势相似,护理人员根据早产儿胎龄和体质量不同维持相对恒定的温度<sup>[6]</sup>。此外,观察组早产儿增加穴位按摩,上肢选取内关、合谷;下肢选取足三里、阳陵泉;背部选取肝俞、脾俞、胃俞、胆俞;足部选取隐白、内廷;腹部选取天枢、中脘<sup>[7]</sup>。以指腹揉法结合鱼际揉法在选取的穴位上进行按摩,按摩前涂抹婴儿油,按摩时稳当有序,手法轻柔均匀。每穴按摩15~20次,按摩频率为80~90次/min,共计15 min。对照组不给予其他干预措施。

1.3 观察指标

观察2组早产儿出生后至首次排便及大便转黄间隔时间,出生后48、72、96 h经皮测胆红素数值和接受光疗次数。经皮测胆红素水平(TCB)>15 mg/dl则判定为高胆红素血症。

1.4 统计学处理

采用SPSS 19.0软件,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,2组间均数比较采用独立样本 $t$ 检验,不同时

间点经皮测胆红素水平比较采用重复测量的方差分析,2组率的比较采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组首次排便时间、大便转黄时间和光疗次数比较

观察组首次排便时间、大便转黄时间均显著早于对照组( $P<0.01$ ),观察组接受光疗次数低于对照组( $P<0.05$ ),见表1。

表1 2组首次排便时间、大便转黄时间和光疗次数比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	首次排便时间/h	大便转黄时间/h	光疗次数/次
对照组( $n=38$ )	11.36±4.25	89.56±22.18	3.18±1.98
观察组( $n=38$ )	5.25±3.48**	51.33±18.42**	1.24±0.56*

与对照组比较,\* $P<0.05$ ,\*\* $P<0.01$ 。

2.2 2组出生后48、72、96 h经皮测胆红素水平

出生后2组经皮测胆红素水平均呈现上升趋势,48、72、96 h时经皮测胆红素水平观察组均低于对照组( $P<0.05$ ),见表2。

表2 2组出生后48、72、96 h血清胆红素水平比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	经皮测胆红素水平		
	48 h	72 h	96 h
对照组( $n=38$ )	8.13±2.18	10.22±2.03###	13.44±1.31*
观察组( $n=38$ )	6.22±1.48*	7.34±1.66***	10.25±1.76***

与对照组比较,\* $P<0.05$ ;与本组48 h比较,## $P<0.05$ ,### $P<0.01$ 。

3 讨论

早产儿高胆红素血症发生率高达80%,比足月儿更易诱发胆红素脑病,是核黄疸的高危因素之一<sup>[8]</sup>,因此早产儿黄疸应早发现、早治疗,以降低对日后发育、成长的影响。目前,光疗被认为是预防新生儿高未结合胆红素血症的最有效方法之一,但对早产儿实施光疗可能会增加血红蛋白的降解,导致胆红素的生成。且在持续长时间光疗下,光化学反应产生的过氧化物对新生儿可能造成损害<sup>[9]</sup>。因此早期干预控制早产儿胆红素水平,缩短光疗时间,在早产儿高胆红素血症预防和治疗中有着重要意义。

鸟巢式护理是在暖箱的基础上,再为早产儿创造一个类似鸟巢的自然环境,使早产儿有边界感和安全感。“鸟巢”周边用布卷围成,早产儿姿

(下转第18面)

响[D]. 河北大学, 2012.

[2] 秦芳. 生大黄及芒硝联合应用治疗 25 例急性胆源性胰腺炎的护理体会[J]. 现代中药研究与实践, 2014, 12(6): 91-92.

[3] 李方, 王强. 大黄灌胃灌肠联合芒硝外敷对重症急性胰腺炎临床疗效的 Meta 分析[J]. 临床消化病杂志, 2015, 16(2): 69-75.

[4] 田剑峰, 汪熊铁, 方亮. 生大黄空肠灌注联合芒硝外敷治疗急性胰腺炎腹胀疗效观察[J]. 新中医, 2015, 20(9): 83-84.

[5] 柳喜凤. 芒硝及大黄联合治疗胰腺炎的护理干预[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 11(6): 666-668.

[6] 李巧玲, 郭丽红, 陈娜惠. 中药辅助治疗急性重症胰腺炎的观察与护理[J]. 中国社区医师, 2014, 12(29): 137-139.

[7] 陈淮军. 生长抑素联合生大黄、芒硝治疗急性胰腺炎的临床观察[J]. 中国医药指南, 2014, 18(28): 159.

[8] 周岩, 赵永辰. 大黄和芒硝对急性胰腺炎患者胃肠功能衰竭的预防作用及腹内压的影响[J]. 河北医药, 2012, 10(4): 534-535.

[9] 张华虹, 李晓霞, 李冬英. 生大黄联合芒硝外敷治疗重症急性胰腺炎腹胀效果观察及护理[J]. 护士进修杂志, 2012, 11(6): 532-533.

[10] 丁仁英, 武秀娟, 楼一玲. 芒硝联合生大黄辅助治疗重症急性胰腺炎的观察与护理[J]. 黑龙江医学, 2012, 10(4): 314-315.

[11] 刘丽颖, 庄小燕. 生大黄和芒硝联合辅助治疗急性重症胰腺炎的护理体会[J]. 内蒙古中医药, 2014, 10(32): 171-172.

[12] 秦芳. 生大黄及芒硝联合应用治疗 25 例急性胆源性胰腺炎的护理体会[J]. 现代中药研究与实践, 2014, 10(6): 91-92.

[13] 戴维蕾. 芒硝与生大黄联用治疗重症急性胰腺炎的效果及护理措施[J]. 海峡药学, 2013, 20(6): 94-95.

(上接第 15 面)

势与胎儿宫内姿势相似,可固定体位,并达到抚摸效果,使其感觉更舒适、安静,减少哭闹<sup>[10]</sup>。早产儿睡在鸟巢中可呈屈曲体态,双手、双脚尽量靠近身体中线,增加头和手的互动,促进吸吮手指,这种非营养性吸吮可促进口腔满足,加快早产儿吸吮反射成熟,提高吸吮力,从而增加早产儿奶量摄入,促进排便,有效减少胆红素的肝肠循环,减低重吸收,降低早产儿血清胆红素水平。本研究中,观察组首次排便时间、大便转黄时间早于对照组,与相关研究结论基本一致<sup>[11]</sup>

新生儿黄疸在中医学中属“胎黄”范畴,和胎儿时期瘀热内阻或感受湿热,从而使脾胃失运、肝失疏泄、胆汁外溢、造成皮肤黏膜黄染的外在表现<sup>[12]</sup>。穴位按摩选取肝俞、脾俞、胆俞和阳陵泉,具有疏肝利胆、增强胆汁排泄功能。选取中脘、内关、合谷和足三里,可以增强胃肠道蠕动,促进胎粪排出,减少胆红素的肝肠循环。此外穴位按摩还通过刺激皮肤,兴奋脊髓排便中枢,促进胎粪排出。本研究中,开展穴位按摩时室温应保持在 25℃左右,选择安静、光线不太刺眼的地方,力度根据早产儿的感受和皮肤颜色随时调整,做完后早产儿皮肤微微发红,则说明力度适当。总之,在常规治疗和护理基础上,鸟巢式护理联合中医穴位按摩早期干预,可以进一步降低低胆红素水平,操作相对简便,值得临床借鉴。

参考文献

[1] Cohen R S, Wong R J, Stevenson D K. Understanding neonatal jaundice:a perspective on causation [J]. *Pediatr Neonatal*, 2010, 51(3): 143-148.

[2] 邵肖梅, 叶鸿瑁, 岳小汕. 实用新生儿学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 243-264.

[3] 余楠, 韦红. 新生儿胆红素脑病早期诊断的研究进展[J]. *重庆医学*, 2010, 39(17): 2381-2384.

[4] 李亚兰. 不干预法在新生儿脐带护理中的应用研究[J]. *护士进修杂志*, 2010, 20(22): 2058-2059.

[5] 刘安云, 李国慧, 陈江玲. 护理干预在高胆红素血症患儿蓝光治疗中的应用及效果评价[J]. *实用临床医药杂志*, 2013, 17(4): 97-99.

[6] 薛菁. 鸟巢式护理在早产儿中的应用[J]. *护理实践与研究*, 2012, 9(22): 44-45.

[7] 吴利英. 穴位按摩在新生儿黄疸中的效果研究[J]. *实用临床医药杂志*, 2014, 18(22): 185-186.

[8] Lauer B J, Spector N D. Hyperbilirubinemia in the newborn [J]. *Pediatr Rev*, 2011, 32(8): 341-342.

[9] 刘东成, 陈光辉, 肖贞, 等. G6PD 缺陷新生儿高胆红素血症光疗时氧自由基变化探讨[J]. *中国医师杂志*, 2005, 7(7): 879-881.

[10] 孙雪云. 鸟巢式护理联合蓝光照射治疗模式在治疗黄疸患儿中的应用[J]. *中外医学研究*, 2014, 12(32): 75-76.

[11] 李云婷. 鸟巢式护理对早产儿胃肠功能的影响[J]. *海南医学院学报*, 2012, 18(8): 1120-1122.

[12] 陶钧, 王晓鸣. 中医药防治新生儿黄疸研究进展[J]. *中医儿科杂志*, 2010, 6(1): 50-52.