

新生儿黄疸的相关因素及预防护理应用进展

付春艳

复旦大学附属中山医院青浦分院 上海青浦

【摘要】 新生儿黄疸是常见的新生儿疾病，如果不能进行有效治疗和护理，将会对新生儿的生命安全和身体健康造成严重影响。本文重点探究影响新生儿黄疸的相关因素，在此基础上通过预防性护理措施如加强母乳喂养、袋鼠式护理等减轻新生儿黄疸发生的程度，促进新生儿黄疸的消退，保证新生儿的身体健康。

【关键词】 新生儿黄疸；胆红素；肝肠循环；预防护理

Related factors of neonatal jaundice and its application in prevention and nursing

Chunyan Fu

Qingpu Branch of Zhongshan Hospital Affiliated to Fudan University Qingpu, Shanghai

【Abstract】 Neonatal jaundice is a common neonatal disease, if not effective treatment and nursing, will cause serious impact on the life and health of the newborn. This paper focuses on exploring the related factors affecting neonatal jaundice, on the basis of preventive nursing measures such as strengthening breast feeding, kangaroo nursing to reduce the degree of neonatal jaundice, promote the regression of neonatal jaundice, to ensure the health of newborns.

【Key words】 neonatal jaundice; Bilirubin; Hepatoenteric circulation; Preventive care

新生儿黄疸是产科最为常见的新生儿疾病。在新生儿时期，当血清胆红素值 $> 85\mu\text{mol/L}$ 时肉眼即可观察到皮肤黄疸，这是新生儿正常发育过程中出现的症状，系生理性黄疸，约80%足月儿和50%早产儿会发生^[1]。当黄疸增加过高、过快，或持续时间较长，或合并感染、溶血等病理性因素，考虑病理性黄疸可能。足月胎儿血清胆红素 $>220.5\mu\text{mol/L}$ 、早产胎儿血清胆红素 $>256.5\mu\text{mol/L}$ 、新生儿24小时内发生黄疸或者新生儿持续不退黄疸，都是病理性黄疸。新生儿由于出生后红细胞大量破坏以及肝酶不成熟等原因引起血液中间接胆红素增高导致皮肤或巩膜黄染^[7]；约有30%以上新生儿发展为新生儿高胆红素血症。在某些病理情况下，如新生儿溶血、窒息、缺氧、酸中毒(尤其高碳酸血症)、败血症、高热、低体温、低蛋白血症、低血糖等可增加发生胆红素脑病的机率，影响患儿的生命质量，给家庭和社会带来不可估量的伤害^[9]。因此，对于产科医护人员来说，通过哪些预防性护理措施能减缓新生儿黄疸发生的进程，降低新生儿黄疸发生的严重程度已成为焦点课题。

1 新生儿黄疸的病理机制

新生儿红细胞遭到破坏后，如果不能提供充足的能量，将会影响红细胞膜的稳定性，使其脆性增加容易被破坏，没有足够的水分和体液的补充，将会使红细胞膜的脆性进一步增加，更容易被破坏。新生儿的肝脏功能还不完善，如果不能摄入足够的热量，就会增加糖酵解、降低酶活性，不能合成足够的蛋白质，从而导致胆红素的摄入、运转、排泄受到影响。而新生儿肠道蠕动变慢会影响肝肠循环，使胎便不能及时排空，不能及时建立肠道菌群，在肠道中胆红素将会被重新吸收，导致体内的胆红素会相应增加，造成了新生儿黄疸。

2 新生儿黄疸发生的相关因素

2.1 ABO血型不合

母婴血型不合溶血病是导致我国新生儿黄疸高发生率的主要原因之一。ABO血型不合是常见的母婴血型不合类型，当产妇的血型为A型或B型时，对B型或A型具有天然IGM抗体，当产妇的血型为O型时，对A型或B型具有天然的IgG抗体^[2]。因此，在ABO血型不合溶血病中，最常见的为A或B型新生儿及O型母亲。

2.2 产前使用催产素

国内大多数文献表明,使用缩宫素引产后分娩的新生儿黄疸发生率明显高于未使用缩宫素者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。并且缩宫素的使用剂量越大,黄疸的程度越深^[8]。这可能与缩宫素的抗利尿作用有关,缩宫素应用后,血浆渗透压降低并且红细胞渗透性肿胀,从而增加红细胞的破坏,增加胆红素的产生,而新生儿本身肝功能发育不完善,从而造成新生儿黄疸发生。

2.3 分娩方式

研究数据表明,与顺产相比,在生产3日内,剖宫产后产妇的血清泌乳素更低。所以,剖宫产分娩的产妇乳汁分泌比较晚,导致新生儿得不到充足的乳汁、水分及热量供给,从而影响了多种肠道激素的释放,不利于尽早排空胎便。剖宫产会间接增加新生儿的血红素,使新生儿黄疸进一步加重。

2.4 母乳性黄疸

黄疸消退延迟的最常见原因是母乳性黄疸,在母乳喂养充足的新生儿中约有30%的新生儿会出现母乳性黄疸,其发病原因是新生儿胆红素代谢异常影响肠肝循环,导致胎粪不能及时排空,增加新生儿体内的胆红素,造成了新生儿黄疸^[4]。母乳性黄疸为自限性,黄疸可延迟到生后8~12周消退,一般不建议中止母乳喂养^[6]。

2.5 新生儿窒息缺氧

根据最新研究表明,当新生儿出现窒息缺氧,胆红素作为机体的一部分会出现应激反应,保清除机体因缺氧造成的自由基损伤,从生理性保护新生儿的安全。同时,新生儿窒息会加大区域性脑血流动,开放血脑屏障,从而使胆红素大量入侵人脑组织,并沉积在神经细胞膜上,从而引起核黄疸。

3 新生儿黄疸的预防护理措施

3.1 袋鼠式护理

“袋鼠式护理”是指早产儿的家长以类似袋鼠等有袋类动物的方式来照顾幼儿,希望通过母亲的体温来维持早产儿体温的稳定。将穿着尿布的新生儿置于母亲裸露胸部,使新生儿呈俯卧位,头部置于母亲双侧乳房之间,面部转向一侧,用棉质薄被覆盖在新生儿身体后,做好保温措施;同时,指示母亲用一只手托住新生儿的臀部,另一只手放在新生儿背部,以确保新生儿的安全。袋鼠护理的临床优势主要包括:可提高母乳喂养率,稳定新生儿的生理状态,减少新生儿哭闹,延长睡眠时间;母婴皮肤接触也可减少母婴焦虑,增强母婴情感交流。袋

鼠式护理通过产妇与新生儿亲密接触,指导产妇进行母乳喂养,较好地提高了产妇母乳喂养知识的认识水平,因此在袋鼠式护理下,母乳喂养评分显著高于常规护理,提示产妇母乳喂养质量提升。

3.2 加强健康教育

很多家长对新生儿黄疸认识不足,他们普遍认为黄染问题出现在新生儿皮肤上是正常现象,可以自行褪色,不需要就医治疗。因此,医护人员需要提前对家长进行新生儿相关的健康教育,提供书面宣传材料及口头宣传包括新生儿黄疸的发病机制、高胆红素血症的解释、胆红素监测的必要性及监测方法、护理方法以及防治措施等相关知识,能够让家长配合护理人员更好的开展母乳喂养及预防新生儿黄疸发生的一系列预防性护理措施的落实。尽早识别新生儿病理性黄疸的早期症状,防止核黄疸的发生。一旦发生新生儿黄疸能够进行及时、有效的治疗,同时也能缓解因新生儿照护问题引起的焦虑、烦躁等负面情绪。

3.3 加强胆红素监测和病情观察

所有新生儿黄疸均需早期监测,评估高危因素。出生后3天内,每12-24h监测1次皮肤黄染情况;对于出生后24h以上、胎龄>35周新生儿(更多的适用于足月儿)可通过经皮胆红素进行监测。对于出生7天内的新生儿,在监测经皮胆红素的同时,还要注意体质量、尿色和大便颜色的变化^[6]。体重下降超过7%要引起重视,加强新生儿喂养。如尿色加深或大便颜色变浅,要关注新生儿有无消化不良或胆道闭锁可能。

3.4 鼓励母乳喂养

人初乳可以为新生儿提供充足的营养,还能促进胎儿排便。因此,需要让新生儿尽早接触和习惯吮吸。保持有效且频繁的哺乳,有利于促进新生儿结肠反射,提高肠道蠕动效率,从而改善其消化吸收能力、增加排泄,所以,新生儿吮吸每天进行不低于12次。产妇的营养、情绪和休息等多种内分泌状况都会影响人乳的分泌,保证产妇的营养平衡、休息时间和清洁安静的环境对乳汁分泌非常重要,同时护理人员还需要教授产妇不如技巧。由于分娩后24小时内分泌母乳少于5ml的产妇占到70%以上,所以新生儿在出生后3天内都可能存在乳汁和水分摄入量不够的问题,而出现高胆红素血症。所以,如果新生儿在哺乳后仍继续吮吸、寻乳、哭闹,可能是因为没有摄入足够乳汁,这时,采用适量的

乳旁加奶的方法加强新生儿母乳喂养,能够满足其所需,可以促进肠道蠕动,增加含有胆红素的胎粪排解,从而缓解新生儿黄疸问题。

3.5 促进胎粪排解

新生儿肠腔留存分胎粪一般会含有 80-100mg 的胆红素,是其每日产生胆红素的 5-10 倍,如果不能及时排出,会重新吸收胆红素。因此,早期采用促进胎粪排解的措施必不可少。具体方法为将肛门温度计的前段涂抹石蜡油,插入新生儿肛门约 2cm,保持 3 分钟,可以刺激其直肠和肛门促进排便,还能测量其体温。如果新生儿出生 12 小时后还未排出胎便,可以选择 2ml 开塞露混合 2ml 生理盐水,对其进行灌肠,灌肠时选择直径为 0.5cm 的涂抹石蜡油的肛门管,加入其肛门 4-5cm,在开塞露润滑和肛管刺激下,促进其胎粪排解。

3.6 中药药浴与抚触按摩

新生儿抚触时,通过按摩腹部促进胃肠道蠕动,提捏背部足太阳膀胱经促进新生儿排便,加速体内胆红素排泄来减少肝肠循环,从而减轻新生儿黄疸症状。药浴的热效应刺激皮肤升温,增加机体新陈代谢,促进胰岛素和胃泌素分泌,增加肠蠕动,加快胆红素排出,从而减少小肠对胆红素的重吸收作用,降低病理性黄疸的发生率。中药药浴与新生儿抚触两项操作相辅相成,相互结合之后能够有效地降低体内血清胆红素值,减轻皮肤、巩膜黄染程度,同时减轻因黄疸增高而引起的嗜睡、食欲缺乏、大便颜色异常、躁动不安等伴随症状,促进血液循环、增加肌肉强度及培养感性思维能力,是一种较为有效的医疗护理技术。

结束语

综上所述,新生儿黄疸受母婴的血型、分娩方式、催产素的使用、喂养方式等多种因素影响。如果新生儿存在上述任意因素,应及时检测体内胆红素水平。在早期进行新生儿黄疸的预防和治疗能够有效降低发病率、缓解病情、缩短恢复期。护理人员需要加强对新生儿父母的健康教育,指导父母进行抚触按摩、母乳喂养、袋鼠式护理、游泳护理,帮助新生儿加速胎粪排解,配合药物治疗,才能够及时有效降低黄疸对新生儿身体健康和生命安全造成的影响。

参考文献

- [1] 张文萍. 新生儿高胆红素血症护理相关因素分析及对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 20(87):327-328.
- [2] 亓恩金. 新生儿高胆红素血症相关影响因素及护理策略[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(8):1391-1394.
- [3] 吴小健, 朱玉林. 早期多元化护理在预防新生儿黄疸中的应用效果评价[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(18):215-216.
- [4] 金花. 在新生儿黄疸患儿中应用早期护理干预的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 20(42):215,227.
- [5] 张向科. 新生儿黄疸家长应对方式现状及影响因素的分析[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2020, 30(1):78-80.
- [6] 彭程, 侯新琳. 《2018 昆士兰产科与新生儿临床指南: 新生儿黄疸》要点介绍[J]. 中华围产医学杂志, 2020, 23(4): 285-288.
- [7] 张巍*, 侯新琳. 新生儿黄疸管理流程共识. 中国优生与遗传杂志, 2021, 29(3): 297-299.
- [8] 刘艳慧, 娄玉芹, 马向英, 吕英璞. 妊娠晚期前列腺素制剂对新生儿黄疸的影响. 河北医药, 2022, 3, 4 4 (6):905-908.
- [9] 时少丹, 杨卫国, 刘月娥, 等. 沧州市新生儿视网膜出血发生情况及其影响因素分析. 中国医学前沿杂志(电子版), 2020, 12 (4) :58-61
- [10] 奚小萍. 综合护理对早产儿高胆红素血症、中重度黄疸发生率的影响评价. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (16) :134,139
- [11] 黄春红, 罗桂娟. 综合护理干预对激素冲击治疗系统性红斑性狼疮患者应用效果的影响. 中外医学研究, 2018, 16 (23) :64-65
- [12] 张艳霞, 周欣宇, 刘圣霞, 等. 肿瘤患者 PICC 带管期间医用粘胶相关皮肤损伤影响因素分析. 齐鲁护理杂志, 2019, 25 (13) :13-16

收稿日期: 2022 年 6 月 13 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 付春艳. 新生儿黄疸的相关因素及预防护理应用进展[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3) :34-36

DOI: 10.12208/j. jmm.202200143

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS