

早期母婴皮肤接触在新生儿护理中的临床干预意义

贾 翠

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 分析对新生儿护理过程中采取早期母婴皮肤接触的效果。**方法** 从 2020 年 1 月-2022 年 1 月区间院内收治的新生儿内随机选择 80 例展开实验, 根据护理形式对其进行分组, 即实验与对照, 每组内 40 例。对照组内新生儿均接受常规护理, 实验组内新生儿接受早期母婴皮肤接触, 对比相关指标。**结果** 实验组的吸吮持续时间、母乳开始喂养时间、喂养质量均优于对照组, $P < 0.05$ 。实验组的母乳喂养成功率高、并发症发生率、家属满意度与对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对新生儿实施护理时, 采取早期母婴皮肤接触, 可以提升母乳喂养率, 改善家属满意度, 提高喂养质量。

【关键词】 早期母婴皮肤接触; 新生儿护理; 母乳喂养

Clinical intervention significance of early mother infant skin contact in neonatal nursing

Cui Jia

Hebei China Petroleum Central Hospital, Langfang, Hebei

【Abstract】Objective: to analyze the effect of early mother infant skin contact in the process of neonatal care. **Methods:** from January 2020 to January 2022, 80 newborns admitted in the hospital were randomly selected to carry out the experiment. They were divided into groups according to the nursing form, i.e. experiment and control, with 40 cases in each group. The newborns in the control group received routine nursing, and the newborns in the experimental group received early mother infant skin contact, and the relevant indicators were compared. **Results:** the duration of sucking, the starting time of breast feeding and the feeding quality of the experimental group were better than those of the control group ($P < 0.05$). The success rate of breast-feeding, complication rate and family satisfaction of the experimental group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** early mother infant skin contact can improve the rate of breast-feeding, improve the satisfaction of family members and improve the quality of feeding.

【Keywords】 early mother infant skin contact; Neonatal care; breast-feeding

新生儿机体发育不完善, 其免疫系统发育稍弱, 在其脱离母体之后, 新生儿的生理调节能力以及适应能力稍弱, 故其常会出现不良现象, 如新生儿窒息或感染等, 对其生长发育产生严重影响^[1]。此时, 需及时对其采取有效的护理措施, 避免新生儿出现更加严重的症状^[2]。对新生儿实施早期母婴皮肤接触, 可以改善新生儿的生理舒适度, 满足新生儿的安全感以及关怀需求, 故本文将分析对新生儿护理过程中采取早期母婴皮肤接触的效果, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2020 年 1 月-2022 年 1 月区间院内收治的新生儿内随机选择 80 例展开实验, 根据护理形式对其

进行分组, 即实验与对照, 每组内 40 例。实验组日龄在 1-30d, 平均为 (23.92 ± 0.21) d, 男 22, 女 18。对照组年龄在 1-30d, 平均为 (23.91 ± 0.23) d, 男 20, 女 20。对两组年龄、性别等资料分析后, $P > 0.05$, 具有可比性。本次实验经医院伦理委员会同意。

纳入标准: (1) 家属知晓实验, 且自愿参与。(2) 皮肤完整, 正常。(3) 符合皮肤接触适应证。排除标准: (1) 存在皮肤病变。(2) 资料不完整。(3) 家属拒绝实验。

1.2 方法

对照组内新生儿均接受常规护理: 新生儿分娩后, 需对其呼吸道进行清洁, 并实施断脐处理, 随

后开展脐带消毒包扎措施。护士需将新生儿放置在辐射台上,合理调节温度,将温度控制在 28-30℃内,使用温水清洗血迹。护士使用婴儿润肤油将胎脂擦除干净,并按脚印,为新生儿注射维生素,测量身长、体重,使用婴儿毯将其包裹后,放置在产妇的旁边的婴儿床上。

实验组内新生儿接受早期母婴皮肤接触:

(1) 抚触护理: 护士需调整室内环境温度到 24 度-26 度内,对母亲进行抚触相关教育,让其掌握抚触的正确措施,要求不可留过长指甲,抚触过程中手法操作轻柔。可以随时播放轻柔和缓的音乐来缓解新生儿的不良情绪,减轻外界环境干扰。准备好会阴遮盖布、尿不湿、眼罩对应着好相关部位,在沐浴后开始付出双手清洁后,涂上适当润肤油,摩擦双手直到可感知一些温度,随后在患儿的胸腹、头部、面部、背部、臀部和四肢进行顺序抚触,以前额开始以臀部结束,尽量在其睡醒的时间段进行并且可以和洗澡操作、母乳喂养等同时进行,防止干扰患儿的睡眠时间。每次抚触时间约为 15-20 分钟,每天进行三次,共计抚触四天。并且如果抚触过程中患儿严重苦闹、用力挣扎或皮肤变红,表示其感到不适应立即停止,并且和医生联系。头面抚触要将患儿头部固定,另一只手从前额沿着额骨方向抚触,适当轻揉百会穴。将双手放在眉眼额头处,轻轻揉下巴和耳背,提升肌肤敏感性。胸腹抚触应将胸部暴露后从两边肋骨直至提到腋窝处,重复操作,食指中指并拢,从右下腹抚触至左下腹,顺时针五次避免摩擦肚脐。背、臀应将患儿放置于仰卧位,肩部向脊柱方向抚触,双侧轻抚到臀部,四肢抚触应固定手腕后,从腋下到手指轻轻抚触,皆重复五次。

(2) 母婴皮肤直接接触: 当产妇分娩接触后,需让产妇与婴儿尽快进行皮肤接触,并指导产妇进行母乳喂养。一般在产妇分娩后半小时可以进行母乳喂养,保证产妇与新生儿及早进行皮肤接触。同时,由于新生儿对于哺乳的方法不够熟练,故护士需加大指导力度,让产妇在哺乳时将乳轻轻放置在新生儿嘴上,随后将新生儿抱到产妇的胸前,让产妇的腹部与新生儿的腹部紧密贴合。新生儿嘴巴裹住乳头后可以开始吸吮,将乳头轻轻向外拉扯 5 毫米,保证乳腺管拉直,避免产妇因乳房内奶液过多出现胀痛,缓解产妇的不适感。护士需协助产妇选

择舒适体位,护理人员指导调整哺乳姿势,将只穿尿不湿的婴儿裸露俯卧位趴在产妇的胸前,哺乳侧上臂向外展开,并平放于床上,一软枕置于产妇手臂上使之平行乳房下缘,软枕下手臂托住新生儿腰部,托住乳头和大部分乳晕,刺激其进行吮吸。其次,当产妇分娩回房后立即由责任护士负责利用顺时针喂养法母乳喂养技能指导,旁人协助婴儿含乳姿势为顺时针旋转。即婴儿的鼻唇沟依次垂直于 12 点、3 点、6 点、9 点方向,使婴儿有效地含住乳头吸吮乳汁。当产妇分娩 48h-72h 后,可以指导产妇自行选择舒适坐位,坐凳紧挨床沿,在在床上垫一长形枕头,将新生儿身体纵轴放置于枕头上,新生儿身体与母亲身体成 90 度,新生儿头部置于母亲腋窝下,母亲只需用同侧手臂轻轻抬起新生儿的枕部,指导其右手固定乳房给婴儿进行哺乳。最后,当产妇分娩 72h 后,护士需依据产妇分娩后身体恢复情况,调整舒适体位并采取半卧姿势,床头抬高 50-60 度,由护士对产妇的喂养进行指导,使产妇掌握半躺式母乳喂养姿势。护士观察其喂养姿势,及时纠正和指导,并讲解相应的作用和意义。

1.3 观察指标及效果评价标准

对比吸吮持续时间、母乳开始喂养时间、喂养质量。

对比两组母乳喂养成功率高、并发症发生率、家属满意度。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS23.0 分析,计数型指标则以例 (n/%) 表示, χ^2 检验,计量型指标则选用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 描述、t 检验。P<0.05, 则具有差异。

2 结果

2.1 吸吮持续时间、母乳开始喂养时间、喂养质量

实验组的吸吮持续时间、母乳开始喂养时间、喂养质量均优于对照组, P<0.05。详见表 1。

2.2 各项指标

实验组喂养成功率为 62.5%, 对照组喂养成功率为 37.5%, 对比 χ^2 为 5.0000, P<0.05。实验组并发症发生率为 12.5%, 对照组并发症发生率为 37.5%, 对比 χ^2 为 6.6667, P<0.05。实验组家属满意度为 97.5%, 对照组家属满意度为 77.5%, 对比 χ^2 为 7.3143P<0.05。实验组的母乳喂养成功率高、并发症发生率、家属满意度与对照组, P<0.05。

表1 泌乳与乳头疼痛 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	吸吮持续时间 (min)	母乳开始喂养时间 (min)	喂养质量 (分)
实验组	40	24.13±1.43	33.32±1.43	14.76±1.43
对照组	40	11.32±2.43	75.32±1.21	6.32±1.21
t 值	-	43.0454	6.7526	65.6349
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

新生儿体温的恢复以及保持十分重要,且分娩过程中新生儿体内的皮质激素以及儿茶酚胺分泌量显著增加,故患儿常会出现严重的应激反应^[3]。再加上新生儿发育不够完善,其自身体温调节能力稍差,在环境的影响下,新生儿长时间觉醒会消耗大量的能量,导致新生儿出现体温较低的情况^[4]。同时,新生儿分娩后还涉及到母乳喂养的问题,母乳喂养对母婴均具有良好的作用^[5]。临床内早期开展母婴皮肤接触,不仅可以改善新生儿的体温情况,还可以提高母乳喂养的质量,具有一定的指导意义^[6]。早期母婴皮肤接触可以促进产妇母乳喂养,提升新生儿的保暖能力,且效果较好,有助于产妇分娩后的康复恢复,具有较高的可行性^[17]。

随着我国新生儿数量不断增加,产科内新生儿护理工作也需根据实际情况制定合理的干预措施,提升护理质量^[8]。传统新生儿护理内常忽视母婴接触,对早期母婴皮肤接触的研究较少,但随着医学不断发展,科学技术不断更新,诸多学者均重视早期母婴接触对新生儿的作用,并将其用于临床护理内^[9]。对新生儿进行护理过程中,开展早期母婴皮肤接触不仅可以帮助新生儿维持体温,让其体温保持在正常状态,降低出现体温过低的情况,还能提高母乳喂养成功率^[10]。护士通过母婴皮肤接触能够指导产妇进行母乳喂养,帮助新生儿顺利吸吮母乳,构建良好的母婴沟通,为婴儿提供更多的营养,促进新生儿的生长发育。

综上所述,对新生儿实施护理时,采取早期母婴皮肤接触,可以提升母乳喂养率,改善家属满意度,提高喂养质量

参考文献

[1] 许娟娟,陈浪,梁玮伦,谭新容. 基于父亲参与的早期母婴皮肤接触对顺产初产妇的新生儿应激反应及生命体征影响[J]. 广州医药,2022,53(03):87-94.

- [2] 颜美玉,洪阿双. 早期母婴皮肤接触对新生儿护理效果的影响[J]. 皮肤病与性病,2021,43(03):426-427.
- [3] 谢佳佳,刘志清. 早期母婴皮肤接触的研究现状[J]. 天津护理,2021,29(02):238-240.
- [4] 马跃红. 多种护理模式在新生儿中应用的研究进展[J]. 中国城乡企业卫生,2021,36(02):85-87.
- [5] 陈小珍,李彩云. 早期母婴皮肤接触在新生儿护理中的应用效果[J]. 中外医学研究,2020,18(29):104-106.
- [6] 谭彩云,冯礼娟,梁婷婷,康丽玫. 早期母婴皮肤接触在新生儿护理中的应用价值探究[J]. 中国继续医学教育,2020,12(21):174-175.
- [7] 郭冰星,黄婕妤. 早期母婴皮肤接触对剖宫产术后母乳喂养影响的研究进展[J]. 当代护士(下旬刊),2020,27(03):8-10.
- [8] 沈文霞. 早期母婴皮肤接触在新生儿护理中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(58):97+100.
- [9] 周泽娟,林举秀,朱晓然. 早期母婴皮肤接触对新生儿护理效果的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(19):189-190.
- [10] 陈博. 早期母婴皮肤接触对母乳喂养的影响研究[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(40):51.

收稿日期: 2022年9月7日

出刊日期: 2022年10月25日

引用本文: 贾翠, 早期母婴皮肤接触在新生儿护理中的临床干预意义[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(3): 21-23

DOI: 10.12208/j. ijog.20220058

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