

剖宫术新生儿体重与黄疸关系研究

李静雅

北京市爱育华妇儿医院 北京

【摘要】目的 讨论研究剖宫术新生儿体重与黄疸关系。**方法** 选择2020年7月到2021年6月期间院内的新生儿600例，按照生产方式划分为顺产组与剖宫术组，顺产组有264例新生儿，剖宫术组有336例新生儿，对两组新生儿临床相关资料进行分析，包括胎龄、性别、体重、黄疸发生情况、血糖等相关生命体征指标等，运用Logistic回归分析法分析剖宫术新生儿黄疸相关高危因素。**结果** 对比两组新生儿基本资料后，发现两组新生儿性别、胎龄等相关数据信息之间的差异无统计学意义($P>0.05$)；剖宫术组整体新生儿黄疸发生几率明显高于顺产组($P<0.05$)，差异存在统计学意义；剖宫术组新生儿体重明显高于顺产组($P<0.05$)，差异存在统计学意义；剖宫术组新生儿黄疸发生风险与新生儿体重增加以及胎膜早破、GBS(B族链球菌)感染、母发热、羊水污染等发生情况呈正相关($P<0.05$)，差异存在统计学意义。**结论** 剖宫术新生儿与顺产新生儿相比较，存在较高的黄疸发生风险，而且剖宫术新生儿出现黄疸可能是受到新生儿体重增加方面、胎膜早破方面、GBS(B族链球菌)感染方面、母发热方面、羊水污染方面等多种因素影响，需要做好产前与产后相关护理工作，有效避免高危因素，重视新生儿体重变化，将新生儿体重控制在合理范围，从而降低黄疸发生几率，为患儿的健康成长提供一定保障。

【关键词】剖宫术；新生儿；体重；黄疸

Study on the relationship between neonatal weight and jaundice after cesarean section

Jingya Li

Beijing Aiyuhua Women's and Children's Hospital, Beijing

【Abstract】Objective to discuss and study the relationship between neonatal weight and jaundice after cesarean section. **Methods** 600 newborns in the hospital from July 2020 to June 2021 were selected and divided into spontaneous delivery group and cesarean section group according to the mode of production. There were 264 newborns in the spontaneous delivery group and 336 newborns in the cesarean section group. The clinical data of the two groups of newborns were analyzed, including gestational age, gender, weight, incidence of jaundice, blood glucose and other related vital signs, Logistic regression analysis was used to analyze the high risk factors of neonatal jaundice during cesarean section. **Results** after comparing the basic data of newborns in the two groups, it was found that there was no significant difference in gender, gestational age and other related data between the two groups ($P > 0.05$); The incidence of neonatal jaundice in cesarean section group was significantly higher than that in spontaneous delivery group ($P < 0.05$); The weight of newborns in cesarean section group was significantly higher than that in spontaneous delivery group ($P < 0.05$); The risk of neonatal jaundice in cesarean section group was positively correlated with neonatal weight gain, premature rupture of membranes, GBS (group B streptococcus) infection, maternal fever and amniotic fluid pollution ($P < 0.05$). **Conclusion** there is a higher risk of jaundice in newborns born by cesarean section compared with those born naturally. Moreover, jaundice in newborns born by cesarean section may be affected by many factors, such as neonatal weight gain, premature rupture of membranes, GBS (group B streptococcus) infection, maternal fever, sheep water pollution and so on. It is necessary to do a

good job in prenatal and postpartum care, Effectively avoid high-risk factors, pay attention to the change of neonatal weight, and control the neonatal weight within a reasonable range, so as to reduce the incidence of jaundice and provide a certain guarantee for the healthy growth of children.

【Keywords】 Cesarean section; Newborn; Body weight; Jaundice

新生儿黄疸是指新生儿在该时期身体中的胆红素代谢异常升高后,皮肤、黏膜、巩膜等部位出现明显黄染情况,属于新生儿常见的症状之一^[1-4]。但是如果新生儿黄疸症状得不到及时、有效控制,在很大程度上就会对新生儿健康发育造成不良影响,严重的情况下可能还会引起死亡。从近些年临床实际发展来看,行剖宫术产妇数量在逐年增加,让很多难产、妊娠并发相关并发症的产妇可以安全完成生产,但是剖宫术在一定程度上会增加新生儿黄疸发生风险。文中对剖宫术新生儿体重以及其他高危因素与黄疸发生率之间的关系进行了相关分析,希望可以为剖宫术新生儿黄疸研究提供一点帮助。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照生产方式将 2020 年 7 月到 2021 年 6 月期间院内的新生儿 600 例设置为顺产组(264 例)与剖宫术组(336 例),其中剖宫术组产妇有 14 例胎膜早破、7 例 GBS、2 例母发热、9 例羊水污染。

1.2 方法

对两组新生儿临床相关资料进行分析,包括性别、胎龄、体重、黄疸发生情况、血糖等相关生命体征指标、相关高危因素等。

1.3 判断标准

对比两组新生儿基本资料,运用 Logistic 回归分析法分析剖宫术新生儿黄疸相关高危因素。

1.4 统计学方法

将两组新生儿相关数据信息输入到 SPSS22.0 系统中,计数资料用(n,%)表示,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,如果 P 值不足 0.05,就表示两组数据之间的差异存在统计学方面的意义。

2 结果

2.1 两组新生儿基本资料对比情况

顺产组:264 例,男性 140 例(53.03%),女性 124 例(46.96%),胎龄 29-41 周,平均胎龄为(38.22±4.90)周,体重 2000-4700g,平均体重为(3142.32±143.33)g,黄疸有 93 例(35.22%);

剖宫术组:336 例,男性 175 例(52.08%),女性 161 例(47.91%),胎龄 31-41 周,平均胎龄为(38.19±4.77)周,体重 2400-4800g,平均体重为(3710.12±153.21)g,黄疸有 172 例(51.19%);

经过统计学处理得出结果:($X^2=0.018$, $P=0.892$; $X^2=0.018$, $P=0.892$; $t=0.075$, $P=0.939$; $t=46.351$, $P=0.000$; $X^2=5.196$, $P=0.022$),两组新生儿性别、胎龄等差异无统计学意义($P>0.05$);剖宫术组整体新生儿黄疸发生几率明显高于顺产组($P<0.05$),存在统计学意义;剖宫术组新生儿体重明显高于顺产组($P<0.05$),存在统计学意义。

2.2 剖宫术新生儿黄疸相关高危因素分析

剖宫术黄疸新生儿体重增加的回归系数为 1.723、标准误为 0.323、Wals 值为 5.323、P 值为 0.012、Exp(B) 值为 2.311;胎膜早破的回归系数为 1.153、标准误为 0.221、Wals 值为 3.241、P 值为 0.021、Exp(B) 值为 1.674;GBS(B 族链球菌)感染的回归系数为 1.435、标准误为 0.512、Wals 值为 3.117、P 值为 0.006、Exp(B) 值为 1.254;母发热的回归系数为 1.901、标准误为 0.311、Wals 值为 3.545、P 值为 0.009、Exp(B) 值为 1.622;羊水污染的回归系数为 1.665、标准误为 0.541、Wals 值为 3.611、P 值为 0.022、Exp(B) 值为 1.870。可见,剖宫术组新生儿黄疸发生风险与新生儿体重增加以及胎膜早破、GBS(B 族链球菌)感染、母发热、羊水污染等发生情况呈正相关($P<0.05$)。

3 讨论

新生儿黄疸包括生理性黄疸与病理性黄疸,生理性黄疸通常是由胆红素代谢特点引起的、暂时的黄疸情况,一般在新生儿出生后的 2-3 天出现症状,4-6 天处于高峰阶段,在经过 7-10 天后就会消退,早产儿与足月儿相比较,黄疸持续时间会比较长,但是仅会有食欲不振,不会对新生儿机体造成较大影响;而病理性黄疸在新生儿出生 24 小时后就会出现相关症状,且新生儿的血清胆红素会明显升高,症状会持续较长一段时间,症状可能会持续加重,

或者症状消失后复发,患儿不仅面部、躯干有皮肤染黄,四肢与手、足心也可能出现染黄症状,同时可能出现贫血、水肿、发热、心衰、肝脾大、精神萎靡、厌食等情况,大大降低新生儿生存质量^[5-8]。

新生儿出现病理性黄疸主要是受到胆红素生成过多、肝脏胆红素代谢障碍、胆汁排泄障碍等多方面影响而引发相关症状,如果患儿病情得不到及时控制,很可能会引发胆红素脑病,对新生儿生命健康造成严重威胁。而剖宫术经常被运用到骨盆异常、头盆不称、胎儿窘迫、孕妇合并症与并发症、胎位异常、子宫收缩异常、脐带脱落、疤痕子宫、高龄初产、珍贵胎儿等产妇分娩中,有效提升了分娩成功率。近几年性行剖宫术产妇数量的不断增加,从相关研究报告来看。

可见,剖宫术新生儿出现黄疸症状与新生儿体重增加之间有着密切联系,在一定程度上还会受到胎膜早破、GBS、母发热、羊水污染等方面影响,提升剖宫术新生儿黄疸发生风险。因此,相关护理人员应当从这些方面入手,做好相关护理工作,从而改善新生儿症状,降低发生风险。根据相关研究报告^[9-13],针对剖宫术新生儿黄疸情况,可以在对患儿进行常规护理的同时,运用游泳与抚摸方式:按需喂哺,确保新生儿营养充足,注意避免过度喂养;做好游泳护理,将室温、水温与湿度调整到合适状态,并将防水护脐帖贴好,给新生儿佩戴好游泳圈、扣好双保险扣,然后扶住双腋将新生儿缓慢放入水中,辅助新生儿伸展四肢,10-15分钟后结束游泳;在较为安静的环境中配合柔和音乐,按照相关要求对新生儿进行抚摸、触碰。在进行抚触时,动作保持轻柔,从而促进新生儿肠胃蠕动,促进尿胆原生成、胆红素排泄,将新生儿的血清胆红素维持在合理范围,降低相关并发症发生风险。

参考文献

- [1] 顾水琴,陈建峰. 新生儿黄疸与出生后体重下降相关性分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2017,38(8):916-917.
- [2] 姚宗兰,肖竹梅,尹丛友. 早期护理干预对新生儿黄疸及体重的影响[J]. 中华现代护理杂志,2008,14(28):2959-2961.
- [3] 苏萍萍,唐桂芬,庄丽萍. 新生儿游泳对新生儿体重及黄

疸的影响[J]. 护理实践与研究,2009,6(11):27-28.

- [4] 郑凤英,孟彤,周丽. 剖宫产术中延迟结扎脐带与新生儿 Hb 水平,黄疸,Apgar 评分及产妇产后出血关系的研究[J]. 2022(2).
- [5] 郑凤英,孟彤,周丽. 剖宫产术中延迟结扎脐带与新生儿 Hb 水平、黄疸、Apgar 评分及产妇产后出血关系的研究[J]. 国际检验医学杂志, 2019, 40(2):4.
- [6] 纪超. IVF/ICSI 助孕双胎与自然受孕双胎妊娠围产期结局分析[D]. 大连医科大学, 2017.
- [7] 盛虔. 母乳喂养对新生儿生理性体重下降和生理性黄疸的影响分析[J]. 2021.
- [8] 牛晓芬,和丽. 袋鼠式护理对剖宫产初产妇母乳喂养及新生儿黄疸的影响[J]. 中华健康管理学杂志, 2019, 13(6):5.
- [9] 吴莉萍,许岚,李慧. 观察妇产康复治疗仪对剖宫产后催乳的疗效[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2015, 2(6):2.
- [10] 夏雪晴. 剖宫产与阴道分娩对早期新生儿黄疸的影响分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(30):3.
- [11] 顾水琴,陈建峰,Gu,等. 新生儿黄疸与出生后体重下降相关性分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 38(8):2.
- [12] 赵玉凤,张爱莲. 剖宫产与阴道分娩对早期新生儿黄疸的影响[J]. 热带医学杂志, 2018.
- [13] 王慧琴,张科进,张丹山. 新生儿病理性黄疸临床表现与中医证型相关性研究[J]. 新中医, 2015, 47(6):3.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 6 月 20 日

引用本文: 李静雅, 剖宫术新生儿体重与黄疸关系研究[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(1): 9-11

DOI: 10.12208/j. ijog.20220003

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