

# 音乐配合先俯后仰卧位抚触在新生儿护理中的效果分析

福建省立医院重症医学五科（福州 350001） 王英婷 王珊珊 涂村招

新生儿是一个特殊群体，各脏器及组织尚未发育，机体抵抗力较低，难于适应外界环境，因此更易患病。为新生儿提供有效的护理措施，对减轻机体不良应激、改善机体健康状况具有重要意义，进而促进新生儿生长及发育<sup>[1-2]</sup>。新生儿对环境有陌生、恐惧感，易出现哭闹情绪，不仅会增加小儿耗氧量、消耗体力，而且会使家长更加担心，因此临床常为小儿采用各种护理方式，以帮助新生儿适应环境，提升其安全感<sup>[3]</sup>。为优化护理措施、提升护理质量，我院为部分新生儿开展音乐配合先俯后仰卧位抚触方案，以分析其护理效果。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料：**选择 2018 年 9 月至 2019 年 9 月在我院出生的新生儿 108 例。将有先天性疾病小儿、母体存在妊娠高血压、母体合并糖尿病、新生儿窒息者排除，所有入组新生儿的家长对于此次研究知情同意。随机将小儿分为观察组和对照组各 54 例。观察组男 28 例，女 26 例；胎龄 37~42（39.1±0.5）周；体质量 2.5~4.4（3.7±0.4）kg。对照

组男 27 例，女 27 例；胎龄 36~42（39.3±0.6）周；体质量 2.4~4.5（3.8±0.5）kg。两组新生儿的一般资料比较，差异无统计学意义，有可比性。

## 1.2 方法：

**1.2.1 护理方法：**所有新生儿均予以常规护理措施，包括环境管理、对家长进行注意事项告知、清洁护理等；在小儿出生 24 h 后开始进行抚触，每次抚触宜在喂奶后 1 h 左右，每次抚触时间控制在 10~15 min。1) 观察组：予以音乐配合先俯后仰卧位抚触方案。先为小儿播放舒缓轻柔的音乐，如摇篮曲等，音量以 40~60 dB 为宜<sup>[4]</sup>。护理人员要将指甲修剪整齐，先洗手，用 75% 的医用酒精对小儿脐部进行清洁消毒；并在掌心涂抹适量润肤油。先为小儿取俯卧位，对背部、臀部进行抚触，将双手平放于小儿背部，自颈部向下进行按摩。利用食指、拇指对小儿脊柱两侧肌肉进行轻柔按摩；之后用双手掌心按住小儿臀部双侧，向外做“爱心”形状的揉搓，力度要轻柔，每个动作重复 5 次左右。之后改为仰卧位，对头部、胸部、腹部进行抚触，利用拇指在小儿上

唇位置作一个笑容动作, 对面部进行轻柔按摩<sup>[5]</sup>。将双手移至双侧肋缘处, 由一只手滑向小儿同侧肩部, 归位以后由另一只手以同样的动作滑向另一肩部。将双手放于小儿腹部, 按照顺时针方向进行按摩。之后对手足、四肢进行抚触, 让小儿的双手保持下垂, 护理人员用一只手轻握小儿胳膊, 由上向下做轻轻的捏挤动作, 再对小儿的手掌及食指进行按摩<sup>[6]</sup>。对于下肢抚触, 先从小腿开始逐渐向下, 最后对脚后跟及脚趾进行轻柔按摩。2) 对照组: 采取标准体位的抚触方式, 先帮助小儿取仰卧位, 对头部、胸部进行抚触, 之后改为侧卧位, 对四肢进行抚触, 最后帮助小儿改为俯卧位, 对其背部及臀部进行抚触。

1.2.2 评价指标: 1) 哭闹发生率: 统计并对比两组新生儿在出生第 1、3、5、7 天的哭闹发生率。2) 首次排胎便时间与胎便转黄时间。3) 黄疸指数: 在第 2、3、4、5 天, 测定并记录两组新生儿的黄疸指数。4) 高胆红素血症发生率。

1.3 统计学分析: 采用 SPSS 20.0 统计软件进行分析。计量资料以均数±标准差表示, 组间比较采用 *t* 检验; 计数资料以百分数表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组新生儿的哭闹发生率对比: 观察组新生儿在第 1、3、5 天的哭闹发生率均显著低于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 两组小儿第 7 天的哭闹发生率比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。表 1。

表 1 两组新生儿的哭闹发生率对比 [ $n=54$ , 例 (%) ]

组别	第 1 天	第 3 天	第 5 天	第 7 天
观察组	40 (74.07)	28 (51.85)	12 (22.22)	10 (18.52)
对照组	49 (90.74)	38 (70.37)	22 (40.74)	16 (29.63)
$\chi^2$ 值	5.173 3	3.896 1	4.292 5	1.823 6
<i>P</i> 值	0.022 9	0.048 3	0.038 3	0.176 9

2.2 两组新生儿的首次排胎便时间、胎便转黄时间对比: 观察组新生儿的首次排胎便时间与胎便转黄时间均显著快于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ , 表 2)。

表 2 两组新生儿的首次排胎便时间、胎便转黄时间对比 ( $n=54$ ,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	首次排胎便时间/h	胎便转黄时间/d
观察组	3.05±0.56	3.35±0.40
对照组	4.58±0.75	4.04±0.59
<i>t</i> 值	12.011 9	7.113 3
<i>P</i> 值	0.000 0	0.000 0

2.3 两组新生儿的黄疸指数对比: 两组新生儿在第 2、3 天的黄疸指数比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。观察组患儿在第 4、5 天的黄疸指数均显著低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。表 3。

表 3 两组新生儿的黄疸指数对比 ( $n=54$ ,  $\mu\text{mol/L}$ ,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	第 2 天	第 3 天	第 4 天	第 5 天
观察组	75.66±6.32	123.55±8.69	154.98±10.58	178.33±12.55
对照组	73.22±7.04	120.65±8.24	168.32±11.28	190.74±14.08
<i>t</i> 值	1.895 2	1.779 5	6.338 6	4.835 0
<i>P</i> 值	0.060 8	0.078 0	0.000 0	0.000 0

2.4 两组新生儿的高胆红素血症发生率对比: 观察组有 2 例新生儿发生高胆红素血症, 发生率为 3.70% (2/54); 对照组有 9 例新生儿发生高胆红素血症, 发生率为 16.67% (9/54); 两组比较差异有统计学意义 ( $\chi^2 = 4.9597$ ,  $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

由于新生儿的特殊性, 新生儿护理也一直是临床护理工作重点与难点。在以往的护理中, 主要是通过环境管理、温度调控、清洁护理等措施为新生儿提供护理服务, 帮助其适应宫外环境<sup>[7-8]</sup>。近年来, 随着新生儿科学的发展与临床护理工作的不断优化及完善, 很多学者及医院主张为新生儿开展音乐干预与抚触护理措施。通过播放轻缓、温柔的音乐, 能够舒缓小儿不良情绪, 帮助其放松身心, 并获得安全感, 有研究证实音乐干预有助于加快胎便转黄、降低黄疸指数, 对高胆红素血症具有一定的预防之效<sup>[9]</sup>。新生儿抚触护理, 也称之为“触摸”护理, 是指专业的护理人员, 利用双手对小儿的皮肤及肢体进行技巧性的抚摸, 通过刺激皮肤、器官、穴位等达到减少哭闹、改善呼吸循环功能、提升睡眠质量等生理作用<sup>[10]</sup>。由于新生儿大脑皮质层纹状体还未发育完善、未形成神经髓鞘, 只要对其进行轻微刺激就能够产生全身应答反应, 因此小儿在首次接受抚触时会出现哭闹、拥抱反射等反应。胎儿在母体子宫内, 是胎头俯屈姿势, 脊柱呈轻微前弯, 颈部是贴近于胸壁, 四肢是呈屈曲交叉在腹部前方, 这样的俯卧位是新生儿最为放松、舒适的姿势, 为其实施先仰卧位抚触, 会使其面部、四肢无着落感与安全感<sup>[11-12]</sup>。因此为其先进行俯卧位抚触再进行仰卧位抚触, 可以获得更加理想的抚触效果。将音乐与该种抚触方式配合应用, 能够安抚新生儿情绪, 提升其安全感与舒适感。需要注意的是, 护理人员在为新生儿抚触之前, 要清洁双手、修整指甲、温暖双手, 在操作时要用掌心或指腹用力, 力度要轻柔、适中, 以免刮伤小儿娇嫩的肌肤; 在音乐选择方面也要注意, 选择轻柔音乐, 且要控制好音量。结合本文, 观察组小儿在第 1、3、5 天的哭闹发生率均低于对照组; 首次排胎便时间、胎便转黄时间明显快于对照组; 观察组小儿在第 4、5 天的黄疸指数低于对照组, 观察组的高胆红素血症发生率比对照组也更低, 这一结果也充分体现出音乐配合先俯后仰卧位抚触方法的护理效果及价值。

综上, 在新生儿护理中, 开展音乐配合先俯后仰卧位抚触方案, 可有效减轻小儿哭闹情绪、促进胎便转黄, 并可降低高胆红素血症发生率, 具有较高的临床推广及实施价值。

## 参考文献

- [1] 林宝英. 抚触护理对新生儿肺炎临床症状及智能发育的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12 (26): 122-123.

- [2] 夏家燕. 音乐配合先俯后仰位对新生儿抚触舒适度的影响分析 [J]. 医药前沿, 2019, 9 (26): 89.
- [3] 邓翠丽. 早期抚触支持护理对新生儿母乳喂养及生理性黄疸的影响分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30 (15): 2720-2722.
- [4] 梁淑冰, 张金凤, 刘银英. 新生儿抚触和音乐疗法对足月中、重度窒息患儿神经功能恢复的影响 [J]. 中国医药科学, 2019, 9 (9): 87-90.
- [5] 王宇群. 先俯后仰卧位抚触联合音乐干预应用于新生儿护理中的价值评价 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22 (24): 3382-3384.
- [6] 谢萌, 施玲玲, 周丽娜, 等. 音乐配合先俯后仰卧位抚触在新生儿护理中的应用研究 [J]. 护士进修杂志, 2017, 32 (11): 974-976.
- [7] 陈巧玲, 魏永新, 崔丽霞. 音乐治疗后辅以抚触疗法对新生儿听力筛查质量的影响 [J]. 现代临床护理, 2016, 15 (5): 40-42.
- [8] 赵小荣, 陈利玲, 束君艳. 抚触护理对高胆红素血症新生儿睡眠质量及心理运动功能的影响分析 [J]. 中外医学研究, 2019, 17 (18): 79-81.
- [9] 刘蓓蓓. 鸟巢式护理联合抚触干预在新生儿护理中的应用效果观察 [J]. 中国保健营养, 2019, 29 (28): 164-165.
- [10] 严永梅. 音乐配合先俯后仰卧位抚触在新生儿护理中的应用效果分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6 (33): 122-123.
- [11] 邓宁. 抚触联合体位护理对新生儿肺炎患儿智能发育的影响 [J]. 中国实用医药, 2019, 14 (24): 141-142.
- [12] 金玉梅. 抚触护理联合早期游泳对新生儿黄疸患儿体重、黄疸指数及胆红素水平的影响 [J]. 河北医药, 2019, 41 (14): 2230-2233.