

抚触和音乐疗法在早产儿护理中的应用

苏海瑕 赵 婵

(广西灵山县人民医院儿科,灵山县 535400)

【摘要】 目的 探讨抚触和音乐疗法对早产儿生长发育的临床效果。**方法** 将80例早产儿按就诊时的单数入观察组,双数入对照组,每组各40例。观察组在新生儿常规护理的基础上给予抚触及音乐疗法,对照组仅采用常规护理。观察两组早产儿的体重、吃奶量、睡眠时间 & 住院天数。**结果** 观察组早产儿的体重增长快、吃奶量增加、睡眠时间长、住院天数短,与对照组比较差异均有统计学的意义($P < 0.05$)。**结论** 在常规护理的基础上应用抚触和音乐疗法可促进早产儿的生长发育,方法简单、安全、易操作,值得在临床上推广应用。

【关键词】 早产儿;抚触方法;音乐疗法;护理

【中图分类号】 R 473.71 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 0253-4304(2010)06-0742-02

凡胎龄满28~37周、出生时体重 $< 2\,500\text{ g}$ 、身长 $< 47\text{ cm}$ 的活产新生儿称早产儿^[1]。由于早产儿各器官发育不成熟,功能不健全,生活能力低下,故早产儿的生长发育较落后。为了促进早产儿的生长发育,提高早产儿的生存质量,我科对40例的早产儿及早施行抚触和音乐疗法,取得满意的临床效果,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择2008年1月至2009年6月入住我科新生儿病房的早产儿80例为研究对象。纳入标准:(1)出生体重 $1\,000 \sim 2\,499\text{ g}$;(2)胎龄28~36周;(3)Apgar评分7~9分;(4)母亲孕期均无内科并发症。排除标准:合并颅内出血、休克、弥散性血管内凝血及使用呼吸机治疗的患儿。将符合上述标准80例早产儿按就诊时单数入观察组,双数入对照组,每组各40例。观察组男28例,女12例;体重 $1\,000 \sim 2\,400\text{ g}$,胎龄28~36周,Apgar 7~9分,日龄为生后10 d内。对照组男25例,女15例;体重 $1\,100 \sim 2\,450\text{ g}$,胎龄29~36周,Apgar 7~9分,日龄为生后1 h至12 d。两组性别、体重、胎龄、Apgar评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 两组早产儿均采用常规护理。观察组在常规护理的基础上实施抚触及音乐疗法,由经过培训的专业护士进行操作并记录。抚触3次/d,10~15 min/次,每天分别在9:00、15:00、20:00进行,最好选在进乳后1 h进行。把患儿放在暖箱或远红外线辐射台上进行操作,动作要轻柔^[2]。抚触顺序:前额-下颌-头部-胸部-腹部-上肢-下肢-背部。抚触手法:额部:操作者两拇指腹由额部中央至两侧轻轻

推。下颌部:两拇指腹由中央向两侧以上滑行。头部:双手食指、中指、无名指腹从前额发际抚向脑后,最后停在耳后。胸部:双手食指、中指腹分别由胸部外下方向对侧上方交叉抚触。腹部:双手食指、中指、无名指腹从右下腹-右上腹-左上腹-左下腹作顺时针抚触,避开新生儿脐部。四肢:双手交替从近端向远端滑行挤压肢体肌肉至腕部,再从近至远进行抚触手掌、手背,再抚触每个手指,同法抚触下肢。背部:以脊柱为中心,双手食指、中指、无名指腹从上到下向外侧滑行,抚触脊柱两侧。上述手法每个部位可重复4次,抚触的同时进行音乐疗法,每次15~20 min,播放欢快、优美、轻松的音乐,音量控制50~60 dB,播放乐曲时尽量控制环境的噪音。实施抚触及音乐疗法7 d为1个疗程,共观察2个疗程。

1.3 观察指标 观察两组早产儿体重(观察期内增加的体重)、每天的吃奶量、睡眠时间 & 住院天数。

1.4 统计学分析 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组治疗、抚触14 d后增加的体重、每天吃奶量、睡眠时间均好于对照组($P < 0.05$),住院天数少于对照组($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组早产儿各项指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	增加体重 (g)	奶量 (ml/d)	睡眠时间 (h/d)	住院天数 (d)
观察组	40	248 ± 45	163 ± 30	16 ± 3.3	18 ± 3
对照组	40	214 ± 27	121 ± 15	13 ± 2.1	21 ± 4
<i>t</i> 值		4.812	6.794	22.453	3.795
<i>P</i> 值		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

抚触是对新生儿健康有益的一种自然保健疗法,通过充分的抚触,传递触觉、视觉、听觉、动觉、平衡觉的综合信息。抚触能促进早产儿神经系统发育,在日常的生活环境中,脑神经细胞按一般的速度发育,但外界适度的刺激,脑神经细胞发育速度越快^[3],故抚触能促进早产儿智能发育。抚触对胃肠道是一种机械刺激,对促进肠蠕动,使胎粪排出加快,腹胀减轻,明显增加了摄入量^[4,5],故体重增加较快。国内外研究表明,抚触可兴奋迷走神经,使胃泌素及胰岛素的释放增加,从而促进糖原、脂肪、蛋白质的合成。Field^[6]研究表明,抚触可使早产儿体内儿茶酚胺明显升高,从而促进了早产儿的生长发育。抚触可调节早产儿的睡眠节律,提高早产儿的免疫力及抗病力^[7]。

优美轻松的音乐可以减少早产儿身体无意义的活动,使机体能量消耗减少,使垂体的各种促激素增多,特别是生长激素增多,有利于生长发育^[8]。音乐疗法也可促进早产儿的胃肠蠕动,减少呕吐及腹胀,并使奶量增加、体重增长等^[9]。音乐可以使早产儿的交感神经系统活动减少,副交感神经活动增强,并可通过影响内啡肽等物质的释放,达到镇静、催眠的作用,提高早产儿的睡眠质量^[10]。

临床实践证明,抚触及音乐疗法均对早产儿产生积极的作用,我科将两者结合并应用于早产儿的护理中,能使早产儿的体重、吃奶量、睡眠时间增加,住院

时间缩短,有利于早产儿的生长发育,进一步提高早产儿的生存质量,并对早产儿日后的生理、心理上的成长有积极的影响,值得在临床上推广应用。

参 考 文 献

- [1] 金汉珍,黄德珉,官希吉.实用新生儿学[M].第3版.北京:人民卫生出版社,2003:401.
- [2] 胡云清,陈兰兰,申永凡.新生儿抚触对早产儿生长发育的影响[J].中国儿童保健杂志,2003,11(1):690-701.
- [3] Ironson G,Field T,Scafidi F. Massage therapy is associated with en-hancement of the immune system's cytotoxic capacity[J]. Int J Neurosci,1996,84(1-4):205-217.
- [4] 尹广桂,黄 瑛.抚触对促进婴儿生长发育的临床观察[J].广西医学,2003,25(4):637-638.
- [5] 覃桂荣,雪丽霜,谭 红,等.抚触对50例早产儿体重影响的临床观察[J].广西医学,2005,27(4):598.
- [6] Fieldt D. Massage therapy for infants and children[J]. Ber Behav Pediatr,2005,16(2):105-111.
- [7] 杨旭芳.新生儿抚触对生长发育的影响[J].中国康复,2004,19(3):176-177.
- [8] 刘 齐,陈京立.音乐疗法在早产儿护理中的研究进展[J].中华护理杂志,2009,44(4):374-375.
- [9] 范 玲,姜 红,齐彦彦.改善低出生体重儿胃肠蠕动功能方法的探讨[J].中华护理杂志,2001,36(8):580-581.
- [10] 陈晓英.音乐护理的功效和临床应用[J].实用护理杂志,2001,17(4):50.

(收稿日期:2010-04-13 修回日期:2010-05-14)

● 关于论文写作中的作者署名

《中华人民共和国著作权法》公布以来,已得到社会各界的广泛重视,作为医学科技期刊必须不折不扣地执行这部法律。但本刊在编辑、校对过程中,经常遇到作者要求更换姓名或调换排序的情况。编辑部认为作者署名是非常严肃的事情,为此将本刊对作者署名的有关要求重申如下。

1. 署名的意义:(1)标明论文的责任人,文责自负。(2)医学论文是医学科技成果的总结和记录,是作者辛勤劳动的成果和创造智慧的结晶,也是作者对医学事业作出的贡献,并以此获得社会的尊重和承认的客观指标,是应得的荣誉,也是论文版权归作者的一个声明。(3)作者署名便于编辑、读者与作者联系,沟通信息,互相探讨,共同提高。作者姓名在文题下按序排列,排序应在投稿时确定,在编排过程中不应再做更改。

2. 作者应具备下列条件:(1)参与选题和设计,或参与资料的分析和解释者。(2)起草或修改论文中关键性理论或其他主要内容者。(3)能对编辑部的修改意见进行核对和修改,在学术界进行答辩,并最终同意该文发表者。以上3条均需具备。仅参与获得资金或收集资料者不能列为作者,仅对科研小组进行一般管理者也不宜列为作者。其他对该研究有贡献者应列入致谢部分。在每篇文章的作者中需要确定1位能对该文全面负责的通讯作者。通讯作者应在投稿时确定,如在来稿中未特殊标明,则视第一作者为通讯作者。第一作者与通讯作者不是同一人时,在论文首页脚注通讯作者姓名、单位及邮政编码。通讯作者只列1位,由投稿者决定。