

新生儿窒息的产科临床治疗分析与护理

张如玉

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院产科 云南昆明

【摘要】目的 分析产科新生儿窒息应用苯巴比妥的临床疗效。**方法** 本次对照实验中共选取了68例存在窒息情况的新生儿作为研究对象，均符合入组标准，采用随机数字法将患者随机分配为对照组和观察组，每组34例患者。并使用不同的疗法，其中对照组使用常规疗法，观察组在常规疗法的基础上增加苯巴比妥治疗，对比不同疗法的临床疗效。**结果** 观察组显效、有效、无效患者例数分别为21例、12例、1例，治疗有效率（97.05%）；对照组显效16例，有效11例，无效7例，治疗有效率（79.41%），观察组治疗有效率明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。其次，观察组患儿呼吸恢复时间（ 2.43 ± 0.86 ）d，肌张力恢复时间（ 1.36 ± 0.41 ）d，拥抱反射恢复时间（ 1.23 ± 0.97 ）d；对照组患儿呼吸恢复时间、肌张力恢复时间、拥抱反射恢复时间（ 5.27 ± 1.36 ）d、（ 1.77 ± 0.66 ）d、（ 2.49 ± 1.87 ）d，观察组患儿临床指标明显优于对照组，且数据间存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 通过将苯巴比妥应用于对新生儿窒息的临床治疗中有极高的应用价值，可促使患儿尽快恢复正常。

【关键词】 产科；新生儿窒息；苯巴比妥；临床疗效

Obstetric clinical treatment analysis of neonatal asphyxia

Ruyu Zhang

Department of Obstetrics, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology,
First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To analyze the clinical efficacy of phenobarbital applied to neonatal asphyxia in obstetrics. **Methods:** A total of 68 neonates with asphyxia were selected as subjects in this controlled experiment, all of which met the inclusion criteria. Random numbers were used to randomly assign patients to the control group and observation group, with 34 patients in each group. And use different therapies, of which the control group uses conventional therapy, the observation group adds phenobarbital treatment on the basis of conventional therapy, and compares the clinical efficacy of different therapies. **Results:** The number of markedly effective, effective and ineffective patients in the observation group were 21, 12, and 1 respectively, and the treatment effective rate (97.05%); the control group was markedly effective in 16 cases, 11 effective, 7 ineffective, and treatment effective (79.41 %), The treatment efficiency of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Secondly, the breath recovery time of the observation group (2.43 ± 0.86) d, muscle tone recovery time (1.36 ± 0.41) d, hug reflex recovery time (1.23 ± 0.97) d; the control group children's breath recovery time, muscle tension recovery time, hug reflex recovery time (5.27 ± 1.36) d, (1.77 ± 0.66) d, (2.49 ± 1.87) d, the clinical indicators of the observation group were significantly better than the control group, and there was statistical significance between the data ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of phenobarbital in the clinical treatment of neonatal asphyxia has extremely high application value, which can promote the children to return to normal as soon as possible.

【Keywords】 Obstetrics; Neonatal Asphyxia; Phenobarbital; Clinical Efficacy

新生儿出生时间较短，与外界基础较少，身体抵抗能力较弱，极易因多种因素影响而出现新生儿窒息

情况。一般,新生儿在无刺激的情况下便会自然哭闹,但在窒息的影响下,患儿并不会自然哭闹,仅会在受到刺激时才会出现哭闹情况,同时会伴随有哭闹物力、皮肤青紫等情况,若未能够及时治疗便会影响患儿的身体健康甚至是构成生命危险^[1]。临床上对于新生儿窒息多采用保暖、吸氧等常规治疗,但据实际应用情况来看,常规疗法仅能够暂时缓解患儿呼吸困难,并不能有效提高临床疗效。苯巴比妥是产科常用药物,对新生儿窒息的临床治疗效果更佳,更具针对性,在对患儿实施常规治疗时,增加对苯巴比妥的应用可在保障安全性的同时进一步提高疗效。本次对照实验详细分析了新生儿窒息应用苯巴比妥的临床疗效,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

组内共选取了 68 例研究对象,均被临床诊断确诊为新生儿窒息,其中轻度、中度、重度窒息例数分别为 41 例、15 例、12 例,为我院产科于 2019 年 5 月至 2020 年 1 月收治,入组前,家属已同意,并已在同意书中签字,且新生儿除窒息外,无其他异常情况,符合入组标准。入组后根据临床治疗方法的不同被随机分配为了使用常规疗法的对照组和使用苯巴比妥的观察组,每组 34 例患儿。对照组男性患儿 19 例,女性患儿 15 例,平均胎龄(38.17±2.17)周;观察组男性、女性患儿例数分别为 23 例、11 例,平均胎龄(37.29±2.31)周。对比来看,两组患儿的一般资料无较大差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

将常规疗法应用于对照组,在详细了解患儿病症情况后有针对性的实施吸氧治疗、保暖治疗、预防治疗等,并密切关注患儿呼吸改善情况^[2]。

观察组在常规疗法的基础上增加苯巴比妥治疗。选择国药准字号为 H12020381,生产厂家为天津金耀药业有限公司的苯巴比妥,根据 15~20mg/kg 的标准给药,给药方式选择静脉滴注,连续治疗 3~5d^[3]。

1.3 观察指标

本次实验的观察指标以治疗有效率、以及呼吸恢复时间、肌张力恢复时间、拥抱反射恢复时间等临床指标为准。

1.4 统计学处理

将 SPSS21.0 作为统计学处理工具,以($\bar{x}\pm s$)表示计量资料,若数据间差异较大且存在统计学意

义,表示为($P<0.05$)。

2 结果

2.1 治疗有效率对比

观察组显效、有效、无效患者例数分别为 21 例、12 例、1 例,治疗有效率(97.05%);对照组显效 16 例,有效 11 例,无效 7 例,治疗有效率(79.41%),观察组治疗有效率明显高于对照组, ($P<0.05$)。

2.2

表 1 两组患儿临床指标对比

组别	n	呼吸恢复时间(d)	肌张力恢复时间(d)	拥抱反射时间(d)
观察组	34	2.43±0.86	1.36±0.41	1.23±0.97
对照组	34	5.27±1.36	1.77±0.66	2.49±1.87
t		12.465	3.847	4.264
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

观察组患儿呼吸恢复时间、肌张力恢复时间、拥抱反射恢复时间等临床指标明显优于对照组,且数据间存在统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

新生儿窒息是新生儿临床常见病症,会较大程度的危及新生儿身体健康及生命安全,主要引发原因较多,主要表现为出生后无哭啼情况,且无法自主呼吸,同时会伴随有皮肤颜色青紫情况^[4]。据相关调查来看,导致新生儿窒息的影响因素主要为低氧血症、高碳酸血症、酸中毒等,同时根据其病症情况的不同可分为轻度窒息、中度窒息及重度窒息,其中重度窒息会极大的影响患儿生命安全^[5]。

当前新生儿在娩出后,医务人员会密切关注其生命体征变化情况,若在 1min 内无正常哭闹反应,便有依据怀疑为窒息,可根据其实际情况选择治疗方法,一般多包括呼吸道清理、建立呼吸、恢复循环以及药物治疗。首先,大多数患儿在娩出过程中可能会吸入羊水,同时因羊水比较浑浊,便会阻碍呼吸道通畅性,影响患儿正常呼吸循环建立,因此首先应检查呼吸道是否通畅,一旦发现羊水或黏液堵塞,应尽快采取清理措施^[6]。其次,建立呼吸。若新生儿 1min 内未能够建立自主呼吸循环,应由人工协助,一般常用触觉刺激,由护理人员对新生儿足底进行拍打刺激;同时还可采用正压通气,协助新生儿尽快恢复正常呼吸。再次,新生儿窒息也可采用一系列恢复循环措施,如胸外心脏按压,因患儿身体发育不足,应将

双掌按压改为双指按压,刺激心脏射血。最后,若以上方法均无效,便需尽快使用药物治疗法。

对于新生儿窒息的药物治疗法,可使用苯巴比妥。苯巴比妥是新生儿常用药物之一,具有较高的安全性,同时作用较多,如镇静、安眠、抗惊厥、抗癫痫等。患儿在窒息情况的影响下,风险性会大大提高,并阻碍脑部各种必要蛋白质的合成,同时若窒息时间超过 24h,那么其脑部组织便会逐步坏死,影响新生儿正常生理功能^[7]。在对存在窒息的新生儿使用苯巴比妥后,能够较大程度的抑制茶酚胺的形成,降低风险性,同时脑部组织对氧的需求较大,在窒息的影响下会加速消耗机体内葡萄糖,使得葡萄糖会在短时间内耗竭。在苯巴比妥的作用下,脑组织对氧的需求会在一定程度上下降,延缓脑组织坏死,降低颅内压,并起到保护脑组织的效果,为医务人员的治疗争取先机^[8]。本次实验中共选取了 68 例新生儿窒息患者作为研究对象,据实际应用分析来看,使用苯巴比妥治疗的观察组,治疗有效率达(97.05%);而使用常规疗法的对照组,治疗有效率仅为(79.41%),对比来看观察组治疗有效率明显高于对照组($P < 0.05$)。同时,经过对比两组患儿恢复情况可见,观察组患儿呼吸恢复时间、肌张力恢复时间及拥抱反射时间分别为 (2.43 ± 0.86) d、 (1.36 ± 0.41) d、 (1.23 ± 0.97) d;而对照组患儿分别为 (5.27 ± 1.36) d、 (1.77 ± 0.66) d、 (2.49 ± 1.87) d,效果相对差于观察组,且数据间存在统计学意义($P < 0.05$)。

通过本次实验分析来看,在产科新生儿窒息的临床治疗中使用苯巴比妥有极高的应用价值,可在提高安全性的前提下提升临床疗效。

参考文献

- [1] 杨洋,任甜.未足月产妇胎膜早破不同时间应用抗生素治疗对分娩结局的影响[J].临床合理用药杂志,2020,13(08): 91-93.
- [2] 朱林梦.早期微量喂养联合非营养性吮吸对窒息后喂养不耐受新生儿的效果分析[J].当代医学,2020,26(07): 76-78.
- [3] 林亚芬,朱秋敏.胎膜早破孕妇宫颈分泌物 B 族链球菌、支原体、衣原体感染状况及妊娠结局分析[J].中国妇幼保健,2020,35(05):817-819.
- [4] 赵玉青,杨红.40%氧浓度复苏对窒息新生儿复苏效果、脑损伤和氧中毒并发症的影响[J].实用临床医药杂志,2019, 23(23):107-109.
- [5] 吴云刚,李雯洁,鲁连海,陈建州.神经节苷脂联合亚低温治疗新生儿窒息并发缺氧缺血性脑病的疗效观察[J].安徽医学,2018,39(12):1431-1434.
- [6] 高创.磷酸肌酸辅助治疗新生儿窒息合并重度心肌损害的效果及对 CK-MB、LDH、HBDH 的影响[J].中外医学研究,2018,16(34):143-144.
- [7] 丁丙信.脑蛋白水解物注射液联合神经节苷脂对新生儿窒息后脑损伤患儿神经行为功能的影响[J].医药论坛杂志,2017,38(12):165-167.
- [8] 孙昌友,苏畅,李清,柳青,郭晓莹.维生素 C 联合果糖二磷酸钠治疗新生儿窒息后心肌损伤的疗效及对患儿 CK-MB 的影响[J].中国妇幼保健,2017,32(23):5930-5932.

收稿日期: 2020 年 8 月 7 日

出刊日期: 2020 年 9 月 11 日

引用本文: 张如玉, 新生儿窒息的产科临床治疗分析与护理[J]. 当代护理, 2020, 1(3): 330-332.

DOI: 10.12208/j.cn.20200108

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: ©2020 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS