

# 抚触联合听觉安抚护理在哭闹新生儿静脉穿刺中的应用研究

朱 杰

联勤保障部队第九八八医院 河南郑州

**【摘要】目的** 探究哭闹新生儿于静脉穿刺期间应用抚触联合听觉安抚护理的所取效果。**方法** 研究时间 2025 年 1 月-2025 年 12 月，选择在上述时间段内需静脉穿刺的哭闹新生儿 60 人对照研究，根据“随机数字表法”均衡划分为对照组、观察组，分别予以常规护理、抚触联合听觉安抚护理，对比：哭闹时间、新生儿疼痛评分；不同操作时间心率、呼吸频率。**结果** 护理后，观察组哭闹时间、新生儿疼痛评分、不同操作时间心率、呼吸频率均较对照组有明显改善效果 ( $P<0.05$ )。**结论** 予以静脉穿刺的哭闹新生儿抚触联合听觉安抚护理，能积极稳定新生儿生命体征，降低疼痛感及缩短哭闹时间，可借鉴。

**【关键词】** 抚触；听觉安抚护理；哭闹新生儿；静脉穿刺

**【收稿日期】** 2026 年 8 月 2 日

**【出刊日期】** 2026 年 9 月 1 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260455

## Research on the application of touch combined with auditory comfort care in venipuncture of crying newborns

Jie Zhu

No.988 Hospital of Joint Logistics Support Force, Zhengzhou, Henan

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of applying touch therapy combined with auditory soothing care on crying newborns during venipuncture. **Methods** The study period was from January 2025 to December 2025. Sixty crying newborns who needed venipuncture within this period were selected for a control study. They were evenly divided into the control group and the observation group according to the “random number table method”, and were respectively given routine care and touch therapy combined with auditory soothing care. Comparison: crying time, neonatal pain score; heart rate and respiratory rate at different operation times. **Results** After the nursing, the crying time, neonatal pain score, heart rate and respiratory rate at different operation times of the observation group were significantly improved compared with those of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Applying touch therapy combined with auditory soothing care to crying newborns undergoing venipuncture can actively stabilize the vital signs of newborns, reduce pain and shorten the crying time. It can be referred to.

**【Keywords】** Touch therapy; Auditory soothing care; Crying newborns; Venipuncture

静脉穿刺是新生儿临床诊疗当中常见的操作之一，穿刺导致的疼痛感极易使新生儿出现躁动、哭闹等表现<sup>[1]</sup>。此时心率、呼吸频率会全面升高，影响生命体征的稳定，并进一步增加穿刺难度，使家长焦虑、恐慌<sup>[2]</sup>。常规护理的应用仅能完成基础操作，缺乏针对性的安抚干预。对于此问题，抚触的应用借助触觉刺激，缓解新生儿不良情绪<sup>[3]</sup>。而听觉安抚也能借助温和声音，转移儿童不良注意力<sup>[4]</sup>。对此，本文将就诊的哭闹新生儿 60 例作为研究对象，比较不同护理手段应用后的相关价值，旨在为优化穿刺护理方案及减轻新生儿痛苦方面提供指导意见，具体实施效果报道如下。

作者简介：朱杰（1995-）女，汉族，河南郑州人，本科，护师儿科护理。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

确定研究时间为 2025 年 1 月-2025 年 12 月，入试者共计 60 例需静脉穿刺哭闹新生儿，通过“随机数字表法”指导下被分为对照组、观察组，各有 30 例，基本信息分析如下。对照组：胎龄 37~41 周，平均（ $39.62\pm 2.66$ ）周，男性 17 例，剩余 13 例为女性；观察组：胎龄 38~41 周，平均（ $39.69\pm 2.71$ ）周，男性 16 例，剩余 14 例为女性；性别、胎龄等一般资料比较，差异为（ $P>0.05$ ），证实该次研究均衡可比。

### 1.2 方法

对照组：在进行静脉穿刺前，详细核对新生儿信息，摆放舒适体位，并进行穿刺部位的清洁及消毒。穿刺过程当中，将新生儿肢体进行固定，避免影响操作。完成穿刺后，对针头妥善固定，观察局部是否有红肿、渗血表现。

观察组：（1）穿刺前安抚：在穿刺前 3 分钟，责任护士可为新生儿播放音量轻柔、节奏舒缓的轻音乐进行听觉干预。同时，对新生儿进行全身轻柔抚触，依次对头部、面颊、四肢、背部进行触摸。在触摸过程当中，动作一定要轻柔缓慢，以缓解新生儿的不良情绪。（2）穿刺中安抚：在进行静脉穿刺中，要持续播放安抚音频，并轻柔抚触新生儿，重点抚触肩部及手部，分散注意力。同时对肢体进行轻柔固定，绝不可强压束缚，以免新生儿出现不适感。（3）穿刺后护理：结束穿刺后，继续播放音频约 10 分钟及抚触穿刺部位约 2~3 分钟。抚触过程当中要观察新生儿面色、情绪及生命体征。当情绪完全平稳后，再停止干预，并告知家属做好后续看护。

### 1.3 观察指标

测定两组患者：（1）哭闹时间、新生儿疼痛评分；（2）不同操作时间心率、呼吸频率。

### 1.4 统计学方法

研究数据统计学分析的软件版本为 SPSS 23.0，计量类资料呈现出  $(\bar{x} \pm s)$  的表现方式，组间对比差异经  $t$  值检验，计数资料有关数据呈现出“ $n(\%)$ ”的表现方式，结合  $\chi^2$  值检验组间差异。 $P < 0.05$  是判定差异具备统计学意义的标准。

## 2 结果

### 2.1 哭闹时间、新生儿疼痛评分

哭闹时间、新生儿疼痛评分结果显示，不同护理干预的实施，观察组其结果比较对照组改善明显（ $P < 0.05$ ），如表 1。

### 2.2 不同操作时间心率、呼吸频率

不同操作时间心率、呼吸频率结果分析，观察组结果比较对照组数据改善趋势明确（ $P < 0.05$ ），如表 2。

表 1 哭闹时间、新生儿疼痛评分结果比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

| 组别    | 例数 | 新生儿疼痛评分（分） |           | 哭闹时间（s）      |
|-------|----|------------|-----------|--------------|
|       |    | 实施后 20s    | 实施后 60s   |              |
| 对照组   | 30 | 5.36±1.33  | 3.05±0.74 | 136.55±38.62 |
| 观察组   | 30 | 3.30±1.60  | 1.17±0.30 | 74.22±10.18  |
| $t$ 值 | -- | 5.423      | 12.896    | 8.548        |
| $P$ 值 | -- | 0.000      | 0.000     | 0.000        |

表 2 不同操作时间心率、呼吸频率结果比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

| 指标          |          | 对照组（n=30）    | 观察组（n=30）    | <i>t</i> 值 | <i>P</i> 值 |
|-------------|----------|--------------|--------------|------------|------------|
| 心率（次/min）   | 实施前      | 129.58±12.30 | 129.66±12.31 | 0.025      | 0.980      |
|             | 实施后 20s  | 166.54±11.25 | 145.17±10.36 | 7.653      | 0.000      |
|             | 实施后 60s  | 152.45±12.68 | 131.33±11.27 | 6.819      | 0.000      |
|             | 实施后 120s | 138.74±11.17 | 129.55±10.05 | 3.349      | 0.001      |
| 呼吸频率（次/min） | 实施前      | 46.85±8.55   | 46.87±8.33   | 0.009      | 0.993      |
|             | 实施后 20s  | 62.85±7.45   | 56.52±6.30   | 3.554      | 0.001      |
|             | 实施后 60s  | 59.47±7.21   | 53.23±6.14   | 3.609      | 0.001      |
|             | 实施后 120s | 50.47±8.20   | 45.14±7.15   | 2.683      | 0.009      |

## 3 讨论

新生儿由于神经系统并未完全发育成熟，对于疼痛刺激较为敏感。静脉穿刺引发的轻微疼痛，便会造成剧烈哭闹，影响生命体征的稳定性。此时，穿刺失败率增加的同时，也会导致医患纠纷<sup>[5]</sup>。传统护理着重关注于静脉操作本身，忽略新生儿的疼痛干预及情绪安抚。

当下着重关注于新生儿舒适化护理，而听觉安抚及抚触作为非创干预手段，被广泛应用在缓解新生儿不适情绪方面，本文基于以上研究背景，详细探讨抚触联合听觉安抚护理的相关价值。

本研究结果显示，观察组哭闹时间、新生儿疼痛评分、不同操作时间心率、呼吸频率均改善于对照组

$P<0.05$ , 分析原因如下: 听觉安抚的应用, 借助温和的声音刺激, 转移新生儿对于静脉穿刺的注意力, 弱化负面情绪<sup>[6-7]</sup>。且抚触的应用, 能对触觉神经进行良性刺激, 释放安抚信号, 并对疼痛信号传导进行抑制, 帮助新生儿稳定情绪及放松肌肉<sup>[8]</sup>。将抚触及听觉安抚护理联合应用后, 能够形成双重作用机制, 减轻疼痛应激反应的同时, 稳定新生儿生命体征, 这使得观察组新生儿在哭闹时间、疼痛评分、心率、呼吸频率方面显著改善与对照组。而对照组使用的常规护理由于缺乏针对性特点, 导致新生儿长时间处于疼痛及紧张状态, 不良表现更为严重。

综上所述, 抚触联合听觉安抚护理对于哭闹新生儿静脉穿刺而言, 有较为显著的护理价值, 且操作简单、安全无创, 极易被家属所接受, 值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 李美芳,陈素珍.探讨抚触护理配合音乐疗法对新生儿足跟采血的影响[J].妇幼护理, 2022(1):227-229.
- [2] 邱玉贞,郑丽婷,唐丽珍.安抚奶嘴结合耳部抚触减轻新生儿动脉采血疼痛的效果研究[J].中国医药科学, 2021, 11(2):99-101,103.
- [3] 秦伟,吴龙艳.体位支持,非营养性吸吮配合轻柔抚触对新生儿股静脉穿刺采血疼痛的影响[J].中国计划生育学杂志, 2024, 32(6):1356-1359.
- [4] 蔡依治,罗新英.安抚奶嘴联合耳部抚触在新生儿动脉采血中的应用效果研究[J].中外医疗, 2021, 40(28):134-137.
- [5] 尹清珠.舒缓背景音乐联合局部抚触对足月新生儿桡动脉采血哭闹持续时间及 NIPS 评分的影响[J].黑龙江中医药, 2020(1):133-134.
- [6] 顾丹,成幸,施玥.非营养性吸吮联合抚触干预对足跟采血新生儿疼痛程度及哭闹情况的影响[J].中外医疗, 2024, 43(23):187-190.
- [7] 韩欢.环抱式母乳吸吮联合耳部抚触对接受足跟采血筛查新生儿哭啼时间及家属护理工作满意度的影响[J].首都食品与医药, 2020, 27(10):166-166.
- [8] 文丽娜,罗飞云,覃秋兰,等.用音乐疗法联合抚触法对接受静脉穿刺的婴儿进行护理的效果研究[J].当代医药论丛, 2020, 18(6):268-270.

**版权声明:** ©2026 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**