

中医康复护理联合高压氧应用于婴儿缺血缺氧性脑病护理的效果分析

吕 艳

沛县中医院 江苏 徐州 221600

摘要:目的:探究中医康复护理联合高压氧应用于婴儿缺血缺氧性脑病护理的效果。方法:选取我院在2021年11月至2023年11月收治的70例婴儿缺血缺氧性脑病患者,随机分为观察组(中医康复护理联合高压氧治疗)、对照组(单纯高压氧治疗)各35人。结果:相比对照组,观察组护理效果较高($P < 0.05$)。结论:中医康复护理联合高压氧应用于婴儿缺血缺氧性脑病中能够获得更高的护理效果。

关键词:中医康复护理;高压氧;婴儿缺血缺氧性脑病;护理效果

婴儿缺血缺氧性脑病是婴儿期常见的一种脑损伤,主要是由于围生期缺氧和缺血导致的脑部损伤^[1]。婴儿缺血缺氧性脑病可能导致长期神经发育障碍和残疾,对患儿的生活质量产生严重影响。目前,婴儿缺血缺氧性脑病的治疗方法主要包括支持治疗、药物治疗和高压氧治疗等。近年来,中医康复护理逐渐受到关注,被认为具有改善婴儿缺血缺氧性脑病患者预后的潜力。中医康复护理强调整体观念,通过针灸、推拿、理疗等手段,调整患儿气血运行,促进神经再生与修复^[2]。本研究旨在探讨中医康复护理联合高压氧疗法应用于婴儿缺血缺氧性脑病护理的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2021年11月至2023年11月收治的70例婴儿缺血缺氧性脑病患者,随机分为观察组男19例、女16例,平均月龄(5.12±1.15)个月;对照组男18例、女17例,平均月龄(5.20±1.24)个月。一般资料无差异, $P > 0.05$ 。纳入标准:临床诊断为婴儿缺血缺氧性脑病,具备脑病相关症状、体征及脑影像学检查结果支持。排除标准:(1)患有严重的先天性畸形或遗传性疾病;(2)患有严重的心、肝、肾等器官功能障碍;(3)患有恶性肿瘤或免疫系统疾病;(4)对中医康复护理中的干预措施(如推拿、针灸、按摩等)过敏或不能耐受。

1.2 方法

对照组单纯应用高压氧治疗:治疗前,对患儿进行体格检查,包括体温、脉搏、呼吸、血压等生命体征监测。评估患儿病情,包括意识状态、临床症状、神经系统检查等。向家长讲解高压氧治疗的目的、方法、风险及注意事项,签订知情同意书。帮助患儿佩戴好耳塞或

耳罩,保护耳膜。指导家长正确使用高压氧舱内的通讯系统。缓慢升高舱内压力和氧浓度,一般升至2-2.5个大气压,氧浓度达到90%-100%。治疗时间通常为60-90分钟,具体时间可根据患儿年龄、病情和耐受性进行调整。治疗过程中密切监测患儿的生命体征、意识状态和临床症状。逐渐降低舱内压力和氧浓度,确保患儿平稳度过减压过程。治疗后立即对患儿进行体格检查,观察有无不适反应。

除高压氧治疗以外,还给予观察组中医康复护理:

(1)中医推拿:在开始推拿前,护理人员应彻底清洁双手,保持手部卫生。选择合适的推拿介质,如按摩油、婴儿油或清水等。将介质均匀涂抹在患儿的皮肤上,起到润滑和保护皮肤的作用。确保推拿室温度适中,避免过冷或过热。保持室内安静,减少噪音干扰。根据患儿的病情和穴位选择,使用不同的推拿手法。例如:补脾经:推拿者用拇指指腹从患儿拇指指尖向指根方向直推,300次;补肾经:推拿者用拇指指腹从患儿小指指尖向指根方向直推,300次;揉涌泉:推拿者用手掌心摩擦患儿脚底涌泉穴,300次;推三关:推拿者用拇指指腹沿着患儿前臂内侧,从腕部向肘部直推,300次;揉按百会:推拿者用拇指指腹在患儿头顶百会穴轻轻揉按,300次;掐揉合谷:推拿者用拇指指腹在患儿手背虎口处合谷穴掐揉,300次。根据患儿的病情和治疗反应,推拿治疗的频率可以是每天一次、隔天一次或每周数次。在推拿过程中,护理人员应密切观察患儿的反应,如出现不适或疼痛,应及时调整手法和力度。(2)针灸:根据患儿的病情、穴位选择和治疗目的,选择合适的穴位。如印堂、太阳、风池、合谷、足三里、关元等。在使用针灸之前,先用酒精棉球对穴位局部进行消毒。使用一

次性无菌针灸针,按照穴位的要求,刺入皮肤。刺入深度和角度要根据患儿的年龄、体质和病情来调整。在刺入穴位后,施以适当的手法,如提插、捻转、刮针等,以激发穴位的功能。手法操作的强度、速度和时间也需要根据患儿的具体情况来调整。在操作完成后,将针留在穴位上保持一定时间。留针时间可根据治疗目的和患儿的反应来调整,通常在10-30分钟之间。在留针时间结束后,将针取出。用酒精棉球轻压针孔,以防止出血和感染。根据患儿的病情和治疗反应,针灸治疗的频率可以是每天一次、隔天一次或每周数次。(3)按摩:确保环境安静、温暖舒适,准备好按摩油或润肤乳。将婴儿放置在平坦而稳定的表面上,可以使用婴儿尿布或软垫作为支撑。婴儿的头部要保持稳定,可以使用毛巾卷或特制的颈椎支撑器。按摩应温和、柔和,避免用力过大或过度刺激。常用的按摩手法包括:轻柔揉捏:用手指和手掌轻轻地揉捏婴儿的皮肤和肌肉,可以从四肢开始,然后逐渐向躯干移动。揉捏时,要以适当的力度和速度进行;抚摩推拿:用手掌轻柔地沿着婴儿的肌肉纹理进行抚摩和推拿,可以帮助促进血液循环和肌肉放松;足底按摩:轻轻揉捏和按摩婴儿的足底,可以刺激足底穴位,促进脑部血液循环和神经发育;腹部按摩:用手掌轻柔地按摩婴儿的腹部,顺时针方向进行圆圈运动,可以帮助缓解腹胀和促进消化。按摩时间和频率:按摩时间一般控制在10-15分钟,每天可进行2-3次。根据患儿的反应和舒适程度,可以适当调整按摩时间和频率^[1]。(4)中药浴:在中医师的指导下,选择合适的中药配方,并根据患儿的体重和年龄确定药量。将中药浸泡、煎煮或用水冲泡得到药液。将煎煮好的中药液与温水按照适当的比例混合,调整水温至38-42℃左右。确保水温适中,避免过冷或过热。确保浴室或浴盆干净整洁,温度适中,避免直吹风。必要时可以提前加热浴室或浴盆,以提高环境温度。脱去患儿身上的衣物,用毛巾包裹,避免着凉。将患儿放入浴盆,让药液浸泡身体。可以用手轻轻按摩或抚触患儿的皮肤,帮助药液渗透。每次泡澡时间可根据患儿的年龄和体质而定,通常在10-20分钟之间。泡澡完成后,立即用毛巾擦干患儿的身体,并穿上保暖的衣物。避免吹风,以免着凉。浴疗后,让患儿适当休息,并观察是否有任何不适反应。

1.3 观察项目

护理效果,显效:患儿的神经功能恢复明显,发育指标明显改善,临床症状明显减轻或消失。有效:患儿的神经功能有一定程度的恢复,发育指标有所改善,临床症状有所减轻。无效:患儿的神经功能恢复较少或没

有改善,发育指标没有明显改善,临床症状没有减轻。

1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据,($\bar{x}\pm s$)与(%)表示计量与计数资料,分别行 t 与 χ^2 检验, $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

护理效果:观察组高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 护理效果【n(%)】

分组	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	35	25	9	1	34 (97.14)
对照组	35	16	11	8	27 (77.14)
χ^2					7.251
P					< 0.05

3 讨论

婴儿缺血缺氧性脑病是一种由于缺血和缺氧导致的脑部疾病,通常发生在婴儿出生前后。婴儿缺血缺氧性脑病的主要病因包括胎儿宫内窘迫、分娩过程中缺氧、出生后的呼吸问题等。这种疾病可能对婴儿的脑部造成严重损害,导致神经发育障碍、运动障碍、智力障碍等长期后遗症。近年来,针对婴儿缺血缺氧性脑病的护理治疗一直是临床关注的焦点之一^[4]。

中医康复护理和高压氧治疗作为目前广泛应用于婴儿缺血缺氧性脑病护理的两种方法,在促进患儿神经功能恢复和改善预后方面显示出一定的潜力。其中,中医康复护理是指运用中医药学理论和方法,结合现代医学康复理论和技术,对各种疾病导致的功能障碍、残疾进行综合性的康复治疗 and 护理^[5]。通常包括中医药治疗、针灸、推拿按摩、中药熏蒸、气功、太极养生等中医疗法,并结合康复理论,进行功能锻炼、心理护理、日常生活技能训练等多方面的工作。高压氧治疗的工作原理主要包括:(1)氧的溶解和扩散:在高压氧环境下,患者通过呼吸纯氧或高浓度氧气,使体内氧分压升高。高氧分压有助于氧的溶解度增加,使血液中的溶解氧浓度增加^[6]。这样,通过呼吸吸入的氧气可以更多地溶解在血液中,并在体内扩散到组织和细胞,提供更多的氧气供应。(2)血管收缩和血流改善:高压氧治疗会引起血管的收缩效应,特别是在缺血、水肿或炎症区域。血管收缩可以减少血管通透性,降低组织水肿,改善微循环,促进血流供应。这有助于提高缺氧组织的氧合水平,减轻脑部缺氧损伤。(3)细胞代谢的调节:高氧分压可以影响细胞内的氧感受器,调节细胞代谢。它可以促进细胞内的氧利用,增加ATP(细胞能量物质)的产生。这对于修复受损组织、促进神经再生和康复非常重要。(4)

抗菌和抗炎作用：高氧环境可以增加血浆中溶解氧的含量，提高人体免疫功能。它还可以抑制某些细菌和微生物的生长，具有一定的抗菌和抗炎作用。本文通过探究中医康复护理联合高压氧应用于婴儿缺血缺氧性脑病护理的效果，结果显示，观察组护理效果高于对照组（ $P < 0.05$ ）。原因为：高压氧治疗可以提高体内氧分压，促进氧气向缺氧组织和细胞输送，有助于改善缺氧情况，减轻缺氧对脑部的损害。缺血缺氧性脑病常伴随着脑部水肿，高压氧治疗可以通过促进氧气的溶解和扩散，减轻脑部水肿，有助于缓解脑组织的压迫和损害。同时，高压氧治疗可以改善脑部微循环，促进神经细胞的再生和修复，有助于促进脑部的康复和功能恢复。此外，高压氧治疗还可能具有一定的抗炎和抗感染作用，有助于减轻炎症反应和防止继发感染。中医康复护理在婴儿缺血缺氧性脑病护理中可以产生显著效果：通过按摩和针灸等中医康复护理方法，可以促进婴儿的神经发育，帮助促进大脑功能的恢复和发育；按摩等手法可以促进局部的血液循环，有助于改善供血和营养物质的输送，从而对脑部缺血缺氧有一定的改善作用；中医康复护理可以通过适当的运动和按摩，促进婴儿的肌肉活动和力量训练，有助于改善运动功能障碍^[7]；此外，对于因缺血缺氧导致的脑瘫症状，中医康复护理可能有助于减轻症状，改善患儿的生活质量。中医康复护理联合高压氧治疗能够充分发挥协同作用，提高护理效果^[8]。

综上所述，中医康复护理联合高压氧应用于婴儿缺血缺氧性脑病护理中能够获得更高的护理效果，值得推广应用。

参考文献

- [1] 包金凤,黄博雅,宁荣霞,等. 高压氧通过线粒体途径对一氧化碳中毒迟发性脑病小鼠的保护作用及机制[J]. 中华急诊医学杂志,2023,32(3):319-326.
- [2] 成旭,李蕊,杨恒,等. 高压氧通过抑制NLRP3炎症小体活性治疗大鼠急性CO中毒迟发性脑病的研究[J]. 中华航海医学与高气压医学杂志,2023,30(3):316-321.
- [3] 王娜,许铁,胡书群,等. 高压氧联合糖皮质激素治疗急性一氧化碳中毒迟发性脑病的Meta分析[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志,2023,18(5):617-624,673.
- [4] 张光民. 高压氧联合早期认知功能训练对一氧化碳中毒迟发型脑病患者神经功能及认知损伤的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2023,4(8):175-178.
- [5] 周密,姚芬芬,邓益群,等. 高压氧联合重复经颅磁刺激治疗一氧化碳中毒迟发性脑病的临床价值探析[J]. 中国现代医生,2023,61(26):47-50,60.
- [6] 张明明,张瑛琪,李文涛,等. 高压氧联合亚低温对急性一氧化碳中毒迟发型脑病患者炎症因子、免疫功能及预后的影响[J]. 重庆医学,2022,51(19):3279-3283.
- [7] 秦慧,吴海华,卢艳飞,等. 高压氧联合醒脑静治疗急性一氧化碳中毒迟发脑病患者53例疗效观察[J]. 中华航海医学与高气压医学杂志,2022,29(2):198-202,229.
- [8] 井楠,孔飞飞,吴洪岩,等. 高压氧联合神经节苷脂对缺血缺氧性脑病新生儿血清炎症因子和NSE、Bcl-2的影响[J]. 中华航海医学与高气压医学杂志,2022,29(6):827-831,850.