

DOI: 10.12209/CAIM202504290002

· 中西医结合临床案例 ·

1例小儿推拿辅助治疗湿热郁蒸型新生儿黄疸的护理体会

李欣玥

(北京市昌平区中西医结合医院 儿科, 北京, 102208)

摘要: 本文总结1例小儿推拿辅助治疗新生儿黄疸湿热郁蒸型的护理体会。蓝光照射是目前西医新生儿黄疸的首选方法,但存在不良反应等缺点;小儿推拿可促进新生儿生长发育,绿色健康,可减轻新生儿黄疸。本文予患儿蓝光照射的基础上,联合实施小儿推拿,不仅加快患儿退黄速度也减少患儿的不良反应。经治疗,患者黄疸值降至正常,并顺利出院。

关键词: 小儿推拿; 蓝光照射; 湿热郁蒸型; 新生儿黄疸

Nursing Experience of Pediatric Massage as Adjuvant Therapy for Neonatal Jaundice with Dampness-Heat Stagnation Pattern

LI Xinyue

(Department of Pediatrics, Beijing Changping Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Beijing, 102208)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of pediatric massage as an adjuvant therapy for neonatal jaundice with dampness-heat stagnation pattern. Phototherapy remains the first-line Western medical treatment for neonatal jaundice but carries risks of adverse effects. Pediatric massage, a safe and non-invasive approach, promotes neonatal growth and development while alleviating jaundice symptoms. In this case, the infant received combined treatment with phototherapy and pediatric massage, which accelerated bilirubin reduction and minimized adverse reactions. After the intervention, the infant's jaundice indices normalized, and the patient was discharged successfully.

KEY WORDS: pediatric massage; phototherapy; dampness-heat stagnation pattern; neonatal jaundice

新生儿黄疸为新生儿科常见病,因新生儿胆红素代谢异常致胆红素水平增高,表现为患儿皮肤、巩膜及黏膜黄染^[1]。大部分黄疸可自然消退,但由于胆红素的毒性,10.5%足月儿和25.3%早产儿可出现严重高胆红素血症,甚至引起胆红素脑病^[2]。目前蓝光照射为其主要治疗手段,能改变新生儿体内胆红素结构与代谢途径,降低血清胆红素水平,疗效显著。但长时间蓝光照射易引起水分丢失、生理节律紊乱及体温失衡等,远期不良反应包括视网膜受损和生殖腺受损等^[3]。小儿推拿以中医经络学说为基础,通过推拿手法刺激皮部、经穴,改善脏腑功能,从而防治疾病。报道显示,小儿推拿治疗新生儿黄疸,具有促进胃肠蠕

动及大便排出,从而促进体内胆红素排泄,降低血清胆红素水平^[4-7]。本文总结1例小儿推拿辅助治疗湿热郁蒸型新生儿黄疸的护理体会,有效改善患儿黄疸的情况,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患儿女性,出生4d,主因“皮肤黄染2d”于2024年11月01日收入我科。否认食物药物过敏史。

1.2 查体

患儿体温(T)36.7℃,脉搏(P)114次/min,呼吸(R)36次/min,血压(BP)75/43 mm Hg,体重

收稿日期:2025-04-29

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

2. 74 kg。中医四诊:望:神志清楚,颜面及全身皮肤中重度黄染,巩膜黄染,舌质淡红,舌黄腻,指纹紫滞气关;闻:呼吸均匀而不喘;问:家属诉出生第3日脸颊及胸脯皮肤黄染加重;切:脉象沉。

1.3 诊断

依据《中医儿科学》新生儿黄疸诊疗规范^[8],新生儿脏腑未全,行气未充,脾运不健,感受湿邪之邪未能输化,蕴结于里,气机不畅,蕴蒸肝胆,导致蕴生黄疸,出生以后,发于肌肤,导致皮肤发黄。舌质红、苔黄腻,指纹紫滞气关,舌及指纹为湿热壅盛之象。四诊和参,辨病为胎黄,辨证为湿热郁蒸。西医诊断:新生儿高胆红素血症。

1.4 治疗

①蓝光照射:采用蓝光箱波长为425~475 nm,光疗强度为8~30 $\mu\text{W}/\text{cm}^2$ nm的蓝光箱,每日间断照射10~12 h,共治疗3 d。②小儿推拿:自生后第4天开始行小儿推拿治疗,1次/d,连续治疗3 d,10~15 min/次,3 d为一个疗程。2024年11月01日至2024年11月03日经过为期3 d治疗,患儿黄疸值降至正常,家属耐心配合,患儿于2024年11月04日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 一般评估

根据患儿胆红素情况评估,该患儿为中度黄疸,具体情况见表1。

表1 胆红素情况评估

评估项目	治疗前	参考范围
总胆红素(TBIL)	316.2 $\mu\text{mol}/\text{L}$ ↑	5~21 $\mu\text{mol}/\text{L}$
直接胆红素(DBIL)	13.50 $\mu\text{mol}/\text{L}$ ↑	0~6.8 $\mu\text{mol}/\text{L}$
间接胆红素(IBIL)	302.70 $\mu\text{mol}/\text{L}$ ↑	0~17.6 $\mu\text{mol}/\text{L}$
经皮胆红素(TcB)	19.0 mg/dL(前额) ↑	<12.9 mg/dL

2.1.2 皮肤风险评估

采用新生儿皮肤风险评估表(NSRAS)进行皮肤评估^[9],NSRAS包括6个项目,每个项目评分为1~4分,总分6~24分,得分越高风险越大,该患儿得分为7分。

2.1.3 心理状态评估

采用汉密尔顿焦虑评估量表(Hamilton Anxiety Rating Scale, HAMA)评估患儿母亲的焦虑程度^[10],HAMA包括14个项目,每个项目评分为0~4分,根据评分共分为5个等级,即评分<7分,表示没有焦虑症状;8~14分,表示可能有焦虑;

15~21分,表示肯定有焦虑;22~29分,表示有明显焦虑;评分>29分,表可能为严重焦虑。该患儿母亲评分为25分,结果表示肯定有明显焦虑。

2.2 护理诊断

存在胆红素脑病潜在并发症,与血清胆红素过多有关;焦虑与家属缺乏胆红素血症的相关知识有关;有皮肤完整性受损的危险,与大便次数增多刺激肛周皮肤,清洁皮肤不到位有关。

2.3 护理计划

根据患者病情现状,制定如下护理计划和目标:予患儿蓝光照射及小儿推拿治疗,使胆红素降至正常;加强臀部护理,定时更换纸尿裤,保持皮肤的完整性;患儿家长掌握对于新生儿黄疸的日常护理要点以积极,正确的心态配合治疗,使患儿顺利出院。

2.4 护理措施

2.4.1 对症护理

遵医嘱予患儿蓝光照射治疗,10~12 h/d,间断照射。蓝光照射是以一定波段蓝光照射患儿体表,通过照射刺激机体代谢胆红素,减少皮肤中胆红素含量,以此使患儿皮肤及黏膜组织恢复正常颜色,改善黄染。操作如下:蓝光箱水槽中加入500 mL灭菌注射用水,设定好箱内适宜的温湿度,患儿双眼用医用光疗眼罩遮盖,外生殖器用尿片遮盖,使其他皮肤裸露,注意保护患儿的足跟部皮肤,剪取合适的人工皮贴于患儿的足跟部,避免患儿活动时足跟部皮肤与蓝光箱形成摩擦,造成足跟部皮肤的损伤。患儿在进入蓝光箱前,箱内温湿度应适宜,给患儿更换新的尿不湿,通过抚触等安抚好患儿的情绪,使其有足够的安全感,满足其情感需求,防止其哭闹,使治疗顺利地进行^[11-12]。光疗前予患儿喂食母乳或奶粉,如在照射过程中患儿有哭闹,及时将蓝光关闭,抱出患儿进行安抚。向家长介绍有关黄疸的相关知识,告知患儿病情状况,取得家长的配合。

2.4.2 小儿推拿

将患儿放置在独立的治疗室,室温控制在28~31℃,每次治疗均需在患儿完成进食1 h后进行推拿按摩。遵医嘱予患儿小儿推拿治疗,小儿推拿选取手部清肝经,即食指掌面,指根到指端成直线,并由指跟向指端方向推300次;补脾经,即拇指桡侧缘,由指端至指跟单方向推300次;清胃经,即大鱼际桡侧赤白肉际处,由掌根至拇指根推200次;运用八卦,即手掌面以内劳宫为圆心,以

2/3 从内劳宫至中指根横纹处为半径做圆周做顺时针方向 100 次;清天河水,即前壁正中,自腕横纹至肘横纹向心推 100 次;清大肠,即食指桡侧缘,由指尖自虎口向心推 200 次;清小肠,即小指尺侧缘,由指尖至指根向心推 200 次;摩腹,即顺时针按摩整个腹部 2 min。治疗 1 次/d, 10 ~ 15 min/次,连续治疗 3 d^[13]。注意事项:在操作过程中力度要适中,操作过程控制在 10 ~ 15 min 左右,过久容易使患儿疲乏烦躁,过短则达不到治疗效果。

3 结果和随访

该患儿经小儿推拿辅助治疗后,血清胆红素水平有所改善,黄疸症状消失,肤色恢复正常,患儿皮肤风险降低,患儿家属满意度高,详见表 2。患儿出院一周后进行电话随访,患儿颜面及全身皮肤、巩膜无黄染,黄疸未复发。

表 2 疗效评估

评估项目	治疗前	治疗后
总胆红素(TBIL)	316.2 $\mu\text{mol/L}$	169.4 $\mu\text{mol/L}$
直接胆红素(DBIL)	13.50 $\mu\text{mol/L}$	16.10 $\mu\text{mol/L}$
间接胆红素(IBIL)	302.70 $\mu\text{mol/L}$	153.30 $\mu\text{mol/L}$
NSRAS	7 分	6 分
HAMA	25 分	2 分

4 讨论

新生儿黄疸是新生儿常见疾病,高胆红素水平会造成组织、器官出现不同程度损害,同时胆红素作为一种免疫毒性物质,易造成机体免疫功能受损,可导致多方面的免疫异常,包括体液免疫异常、T 细胞亚群失衡及某些细胞因子产生异常等,易造成黄疸患儿并发感染性疾病^[14-15]。因此,近年来临床普遍认为,对于高胆红素血症新生儿,其治疗目的不仅在于促进患儿血清胆红素水平的尽快下降,减少新生儿胆红素脑病的发生,同时应采取有效措施促进患儿免疫功能的恢复和增强^[16-17]。

蓝光治疗是目前新生儿黄疸安全有效的治疗措施之一^[18-19],通过 400 ~ 500 nm 的波长光照射来改变机体胆红素性质和代谢途径,将体内脂溶性胆红素转化为水溶性胆红素,再经胆汁和大小便排出,以降低胆红素水平^[20]。本病归属于中医学“胎黄”范畴。中医学理论认为,胎黄多因母体胎孕时湿热熏蒸于胞胎或出生后感受湿热,湿热

侵袭肝胆,致肝胆瘀阻,疏泄受阻,胆汁外溢,发于皮肤、黏膜,致身目俱黄。故临床治疗应遵循清热利湿、疏肝利胆及健运脾胃的原则。小儿推拿通过手法刺激小儿穴位,激发身体的自我调节功能,促进肠蠕动,调节正常肠道菌群的生长,有效改善血液循环,有利于胆红素排泄,不仅可清热利湿、健脾祛黄,还能改善机体免疫力和内脏功能^[21-22]。其中清天河水、清小肠和大肠三穴合用可清湿热,使湿热之邪从二便而走;清天河水性微凉,作用平和,清内热不伤正;按摩腹部可推动气血运行以调脏腑和阴阳,并具有降气、健脾及和胃的功效,同时可加大迷走神经兴奋;现代医学认为按摩腹部具有安神作用。揉中脘能够促进食欲,增加胃肠蠕动,促进排便;脊柱为五脏之阴阳聚集处,脏腑精气留于此,气血经络归藏地方,故揉脊柱可调理胃,并使脊椎兴奋,从而加快粪胎排出。现代医学认为,在揉脊柱时可兴奋人体自主神经干和神经节,并提高免疫功能。诸穴合用可增强小肠吸收能力,促进食欲和肠蠕动,增多胆红素排出,减少生成未结合胆红素,降低肠肝循环,进而加速黄疸退去。现代医学认为小儿推拿可调节肝脏、胃及肠生理功能,并促进消化、吸收,降低胆红素水平^[23]。综上所述,小儿推拿辅助治疗新生儿黄疸湿热郁蒸型疗效显著,可加快新陈代谢,缓解其临床症状,降低胆红素水平,且临床疗效较好、安全性较高,值得临床推广应用。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 张华琼, 蒋春华. 复方嗜酸乳杆菌片联合光疗、抚触治疗新生儿黄疸的临床疗效及其对胆红素水平的影响[J]. 儿科学杂志, 2018, 24(9): 23-26.
ZHANG H Q, JIANG C H. Compound lactobacillus acidophilus tablets combined with phototherapy and touch therapy in the treatment of neonatal jaundice and its effects on bilirubin levels [J]. J Pediatr Pharm, 2018, 24(9): 23-26. (in Chinese)
- [2] RAMY N, GHANY E A, ALSHARANY W, et al. Jaundice, phototherapy and DNA damage in full-term neonates [J]. J. Perinatol., 2016, 36 (2): 132-136.
- [3] 刘晓燕, 王亚彬, 信雅威, 等. 茵陈健脾退黄汤浴结合蓝光照射治疗新生儿黄疸临床观察[J]. 中

- 华中医药学刊, 2020, 38(7): 232–235.
- LIU X Y, WANG Y B, XIN Y W, et al. Clinical observation on bath of yinling Jianpi Tuihuang decoction combined with blue light irradiation in treatment of neonatal jaundice [J]. *Chin Arch Tradit Chin Med*, 2020, 38(7): 232–235. (in Chinese)
- [4] 张玲. 经络穴位按摩早期干预对新生儿黄疸的效果观察[J]. *浙江临床医学*, 2020(2): 207, 210.
- ZHANG L. The effect of early intervention of AC ipoint massage on neonatal jaundice[J]. *Zhejiang Clin Med J*, 2020(2): 207, 210. (in Chinese)
- [5] 徐昕, 孙霞, 陶美青. 小儿推拿法对新生儿黄疸的干预效果观察[J]. *中国中医药科技*, 2019, 26(3): 444–445.
- XU X, SUN X, TAO M Q. Observation on the intervention effect of infantile massage on neonatal jaundice[J]. *Chin J Tradit Med Sci Technol*, 2019, 26(3): 444–445. (in Chinese)
- [6] 杨秀杰. 新生儿黄疸中医小儿推拿治疗的应用效果探究[J]. *中国现代药物应用*, 2019, 13(17): 100–101.
- YANG X J. Study on the application effect of traditional Chinese medicine massage treatment for neonatal jaundice in children[J]. *Chin J Mod Drug Appl*, 2019, 13(17): 100–101. (in Chinese)
- [7] 赵红霞, 李日清, 苏娟娟. 抚触配合中医穴位按摩治疗新生儿黄疸的临床护理研究[J]. *光明中医*, 2019, 34(16): 2559–2561.
- ZHAO H X, LI R Q, SU J J. Clinical nursing study on treatment of neonatal jaundice by touching combined with acupoint massage of traditional Chinese medicine [J]. *Guangming J Chin Med*, 2019, 34(16): 2559–2561. (in Chinese)
- [8] 汪受传, 乔木林, 赵霞. 中医儿科学英文[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012.
- [9] HUFFINES B, LOGSDON M C. The neonatal skin risk assessment scale for predicting skin breakdown in neonates [J]. *Issues Compr Pediatr Nurs*, 1997, 20(2): 103–114.
- [10] DISSANAYAKA N N W, TORBEY E, PACHANA N A. Anxiety rating scales in Parkinson's disease: a critical review updating recent literature[J]. *Int Psychogeriatr*, 2015, 27(11): 1777–1784.
- [11] 黄文华. 中药浴联合新生儿抚触及蓝光照射对新生儿黄疸患儿胆红素水平的影响[J]. *中医外治杂志*, 2022, 31(4): 36–37.
- HUANG W H. Effect of traditional Chinese medicine bubble bath combined with neonatal touching blue light irradiation on bilirubin level in neonatal jaundice children [J]. *J Extern Ther Tradit Chin Med*, 2022, 31(4): 36–37. (in Chinese)
- [12] 于鹏. 中西医结合治疗足月新生儿病理性黄疸48例疗效观察[J]. *中国中西医结合儿科学*, 2013, 5(4): 332–333.
- YU P. Clinical observation on 48 cases of pathological jaundice of full-term neonates treated with combination of traditional Chinese and western medicine [J]. *Chin Pediatr Integr Tradit West Med*, 2013, 5(4): 332–333. (in Chinese)
- [13] 吴晓洁. 清热利湿小儿推拿法联合蓝光照射治疗新生儿病理性黄疸的疗效[J]. *中国妇幼保健*, 2021, 36(3): 690–693.
- WU X J. Therapeutic effect of infantile massage combined with blue light irradiation on neonatal pathological jaundice[J]. *Matern Child Health Care China*, 2021, 36(3): 690–693. (in Chinese)
- [14] 秦俊, 周四芳, 王瑜, 等. 光疗对高未结合胆红素血症新生儿细胞免疫功能的影响[J]. *实用儿科临床杂志*, 2012, 27(8): 614–616.
- QIN J, ZHOU S F, WANG Y, et al. Effect of phototherapy on cellular immune functions of newborns with unconjugated hyperbilirubinemia [J]. *J Appl Clin Pediatr*, 2012, 27(8): 614–616. (in Chinese)
- [15] 韩宇枫. 间断性蓝光照射治疗新生儿黄疸临床研究[J]. *现代中西医结合杂志*, 2015, 24(5): 509–511.
- HAN Y F. Clinical study on intermittent blue light irradiation in the treatment of neonatal jaundice [J]. *Mod J Integr Tradit Chin West Med*, 2015, 24(5): 509–511. (in Chinese)
- [16] 黄桂兰, 陈晓. 未结合胆红素对免疫细胞影响的研究进展[J]. *南昌大学学报(医学版)*, 2011, 51(8): 97–100.
- HUANG G L, CHEN X. Research progress on the effect of unconjugated bilirubin on immune cells[J]. *J Nanchang Univ Med Sci*, 2011, 51(8): 97–100. (in Chinese)
- [17] 邓秀丽. 间断和持续蓝光照射治疗新生儿高胆红素血症的疗效及不良反应对比[J]. *齐齐哈尔医学院学报*, 2019, 40(23): 2961–2962.
- DENG X L. Comparison of curative effect and adverse reactions between intermittent and continuous blue light irradiation in the treatment of neonatal hyperbilirubinemia[J]. *J Qiqihar Med Univ*, 2019, 40(23): 2961–2962. (in Chinese)
- [18] 谈勇, 任青玲, 陈婕, 等. 调周法治疗肾虚型排卵

- 障碍性不孕症的临床研究[J]. 南京中医药大学学报, 2019, 35(5): 541-546.
- TAN Y, REN Q L, CHEN J, et al. Clinical study on treating kidney deficiency type sterility of ovulation disturbance with menstrual regulation methods [J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2019, 35(5): 541-546. (in Chinese)
- [19] 陈湘宜, 张里援, 胡欣欣, 等. 中药人工周期疗法治疗排卵障碍性不孕疗效观察[J]. 中华中医药学刊, 2019, 37(9): 2277-2280.
- CHEN X Y, ZHANG L Y, HU X X, et al. Effect of artificial cycle therapy with Chinese medicine on infertility due to anovulation [J]. Chin Arch Tradit Chin Med, 2019, 37(9): 2277-2280. (in Chinese)
- [20] 李林. 健脾祛湿退黄汤药浴结合蓝光照射对新生儿黄疸血清白蛋白与非结合胆红素的影响[J]. 四川中医, 2019, 37(5): 119-121.
- LI L. Effect of Jianpi Qushi Tuihuang Decoction combined with blue light irradiation on serum albumin and unconjugated bilirubin in neonatal jaundice [J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2019, 37(5): 119-121. (in Chinese)
- [21] 马仲颖, 孙俊杰, 王红. 健脾补肾助卵汤诊疗排卵障碍性不孕的临床经验[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(52): 228, 259.
- MA Z Y, SUN J J, WANG H. Clinical experience of Jianpi Bushen Zhuovum Decoction in diagnosis and treatment of ovulatory infertility [J]. World Latest Med Inf, 2019, 19(52): 228, 259. (in Chinese)
- [22] 韩国征, 孙良佐. 补肾调冲方治疗肾阳亏虚型不孕症疗效观察[J]. 中华中医药学刊, 2019, 37(12): 3030-3033.
- HAN G Z, SUN L Z. Observation on efficacy of Bushen Tiaochong recipe on infertility of kidney-Yang deficiency type [J]. Chin Arch Tradit Chin Med, 2019, 37(12): 3030-3033. (in Chinese)
- [23] 温建华, 李建平. 退黄汤联合小儿推拿治疗新生儿病理性黄疸疗效观察[J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18(2): 35-36, 58.
- WEN J H, LI J P. Clinical observation on Tuihuang decoction combined with infantile massage in the treatment of neonatal pathological jaundice [J]. Pract Clin J Integr Tradit Chin West Med, 2018, 18(2): 35-36, 58. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。