

[文章编号] 1000-2200(2008)05-0610-02

· 护理医学 ·

暖箱中新生儿体温测量方法比较

戴明红, 蔡娟, 徐兵, 邢彩英, 张耀柱, 刘继秀

[摘要] **目的:**比较暖箱中新生儿不同部位皮肤温度之间的差别,从而找出简便可行的暖箱中新生儿体温测量方法。**方法:**对置暖箱中42例新生儿,在同一时间内进行腋温、背温、腰温、臀温、肛温测量,结果进行统计学分析。**结果:**暖箱中新生儿腰温均明显高于腋温、臀温和肛温($P < 0.01$),而背温亦高于腋温和臀温($P < 0.05$)。**结论:**暖箱中新生儿测试腰温简便、安全,可取代背温测量,值得推广应用。

[关键词] 温度记录法;新生儿;保温箱

[中国图书资料分类法分类号] R 443.5 **[文献标识码]** A

Temperature-taking methods for neonates in the incubator

DAI Ming-hong, CAI Juan, XU Bing, XING Cai-ying, ZHANG Yao-zhu, LIU Ji-xiu

(Department of Pediatrics, The First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233004, China)

[Abstract] **Objective:** To find out a simple and feasible method of taking the temperature of newborns nursed in the incubator. **Methods:** The temperature of 42 neonates in the incubators was measured at their axillar, back, waist, buttock and rectum at the same time, then the results were compared. **Results:** The waist temperature was higher than the axillary temperature, buttock temperature or rectal temperature ($P < 0.01$), and the back temperature was also higher than the axillary temperature and buttock temperature ($P < 0.05$). **Conclusions:** It is convenient and safe to take the temperature of the newborns in the incubators at the waist. It can take the place of back temperature-taking and worth popularizing.

[Key words] thermography; neonates; incubators

体温是护理工作中观察病情的一个重要指标。体温测试是护理活动最基本,也是最常见的技能之一^[1]。传统的测量体温常用腋温、肛温作为观察指标,有报道用耳温、背温、臀温、颈温取代腋温、肛温测量。为了寻求方便准确的暖箱中新生儿体温测试方法,2007年5~7月,我们对42例暖箱中新生儿进行腋温、背温、腰温、臀温、肛温测试,并进行比较,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组男28例,女14例;早产儿33例,足月儿9例;日龄1~10天;体重1100~3200g;室温18~26℃;箱温31~36℃;相对湿度55%~65%。42例均无休克及低体温,末梢循环好。

1.2 方法

1.2.1 测量工具 选用上海医用仪器厂生产的水银体温表,测试前将所有体温表水银柱甩至35℃以下,于同一时间放入40℃以下温水中,3min后取出检视,凡误差在0.2℃以上或玻璃管有裂痕者弃之不用^[2]。选中的体温表用0.5% 84消毒液浸泡30min后取出,用冷开水冲净,纱布擦干,再次检测体

温表是否在35℃以下。

1.2.2 测量方法 由2人操作,一名护士先换好尿布,将体温表依次置于肩胛间区、腋窝、腰部、臀部、肛门。(1)背温:摇平暖箱床垫,将体温表从肩胛间1/3处放入4~5cm^[3]。(2)腋温:擦干腋窝汗液,将体温表置于腋窝中心,可由护士扶持体温表或将患儿手臂包裹于尿不湿中,测试后松解。(3)腰温:于平脐水平处放入腰部约4~5cm。(4)臀温:将体温表置于臀下,使体温表夹在尿裤与臀部之间^[4]。(5)肛温:将肛表水银端涂以鞣酸软膏润滑后轻插入肛门约2~3cm,护士扶持体温表。测试中观察患儿有无烦躁、体温表移位,1min后取出肛表检视测得值^[5]。10min后依次取出肩胛间区、腋窝、腰部、臀部体温表读取数值,另一名护士协助扶持体温表并计时、记录。

1.3 统计学方法 采用方差分析和 q 检验。

2 结果

暖箱中新生儿腰温均明显高于腋温、臀温和肛温($P < 0.01$),而背温亦高于腋温和臀温($P < 0.05$)(见表1)。

3 讨论

精确的测量体温和观察其变异因素,对新生儿生命体征的判断和疾病的治疗有着十分重要的作

[收稿日期] 2007-12-11

[作者单位] 蚌埠医学院第一附属医院 儿科,安徽 蚌埠 233004

[作者简介] 戴明红(1966-),女,主管护师。

用^[6]。新生儿产热机制与成人不同,棕色脂肪组织

表 1 暖箱中新生儿不同部位体温比较($n=42; \bar{x} \pm s$)

测量部位	体温(℃)	F	P	MS _{组内}
腋温	36.795 2 ± 0.156 9 ^{△*}			
背温	36.909 5 ± 0.153 1			
腰温	36.966 7 ± 0.208 9	6.89	<0.01	0.030 5
臀温	36.819 0 ± 0.185 2 ^{△*}			
肛温	36.838 1 ± 0.163 1 ^{**}			

q 检验:与腰温比较 ** $P < 0.01$;与背温比较 $\Delta P < 0.05$

是产热的重要部位,位于肩胛间区、颈部、腋窝、胸腹部大血管及肾上腺周围神经末梢及血流供应丰富处。新生儿血流的分布也多集中于躯干、内脏,形成中心保暖系统^[7]。如何方便有效的测试暖箱中新生儿体温一直是儿科护理人员探讨的问题。暖箱中新生儿无包裹,测试颈温、腋温需扶持,费时、费力已得到大家公认;肛温接近机体的中心温度,但测量时须逐个打开尿裤,且要专人守护^[8],体温表水银端须润滑,测后要清除粪便污染,严格消毒,另外也增加患儿不适感,偶尔可致肠穿孔,所以一般情况下不采用,除非在休克和低体温时应用;背温相对而言较方便,但在临床上,为了防止暖箱中新生儿喂奶后呕吐、反流、误吸,通常要抬高床头 $20^{\circ} \sim 30^{\circ}$,此体位在测量背温时会导致体温表不易固定、滑落,因此要求测背温时先要摇平暖箱床垫,这也大大增加了护理工作量^[4],并且摇平床垫,测试时放取体温表需翻动患者,这对需抬高床头、避免搬动的患者如颅内出血患者则不可采用;新生儿沐浴后平均体温下降 0.2°C ^[9],观察中我们发现,在清洗臀部后测试臀温,臀温低于肛温 $0.5 \sim 0.8^{\circ} \text{C}$,这大大影响结果的准确性;耳温测试需使用红外耳温计,受条件限制^[7,10]。新生儿腰部靠近腹主动脉,临近腹腔内脏,从解剖特点看,腰温可以代表体核温度;测试腰温时

应利用新生儿身体重力作用压紧体温表,使水银端与身体紧贴,不会滑脱,即使体温表有移位也能及时发现。暖箱内温度相对较高,使新生儿体表温度更接近中心温度,目前使用的暖箱普遍采用强制对流方式,空气是通过气体过滤装置并经过加温,然后在涡轮的作用下将气体送入暖箱内,暖箱内温度是均衡的,不会因此而影响测试腰温的准确性。测试腰温无需改变体位,不要扶持,也不要更换尿布,不受尿布潮湿的影响,无需润滑,简单、方便、安全。暖箱中新生儿腰温与背温之间差异无显著性,腰温测试操作简单,方便,可行,可取代背温测量,但因其高于肛温约 0.13°C ,在判断结果时要把此因素考虑进去。

[参 考 文 献]

- [1] 蔡红,赵来珍.两种不同方法对新生儿体温测试的比较[J].护士进修杂志,2003,18(10):943.
- [2] 殷磊.护理学基础[M].北京:人民卫生出版社,2002:250-251.
- [3] 张晓静,洪黛玲,卢洁.新生儿背部肩胛间体温与腋温关系的探讨[J].护士进修杂志,2003,18(7):594-596.
- [4] 王燕.暖箱中早产儿臀部皮肤温度测量的临床研究[J].临床护理杂志,2006,5(5):4-5.
- [5] 江秀敏,池秀容,郭胜斌.新生儿直肠内测温时间的临床研究[J].中华护理杂志,2000,35(5):271-272.
- [6] 林峰,黄小飞,饶高峰,等.新生儿体温及其变异因素的临床研究[J].临床儿科杂志,2005,23(9):635-637.
- [7] 于翠香,刘耐荣,黄锦丽.新生儿背温与腋温值的观察[J].护理研究,2002,16(2):69-70.
- [8] 黄小斐,林峰,张世凡,等.新生儿体温不同测试方法的研究分析[J].护士进修杂志,2006,21(5):454-455.
- [9] Takayama JI, Teng W, Uyemoto J, et al. Body temperature of newborns: what is normal? [J]. Clin Pediatr (Phila), 2000, 39(9):503-510.
- [10] Childs C, Harrison R, Hodgkinson C. Tympanic membrane temperature as a measure of core temperature [J]. Arch Dis Child, 1999, 80(3):262-266.

[文章编号] 1000-2200(2008)05-0611-02

· 护理医学 ·

新式剖宫产 563 例术后护理体会

陈伟华

[关键词] 剖宫产术;护理

[中国图书资料分类法分类号] R 719.8 [文献标识码] B

对需要剖宫产的孕妇,采用何种方式提高手术质量,减少创伤,减轻疼痛,促进产妇产后康复,提高母乳喂养率是医

护人员一直探讨的问题^[1]。新式剖宫术由于手术时间短,术中出血少,对肠管刺激小,胃肠功能恢复快,能及时进食,已在临床广泛应用,现就其护理体会作一报道。

1 临床资料

1.1 一般资料 2001 年 6 月~2006 年 6 月,我科共收足月

[收稿日期] 2007-10-09

[作者单位] 安徽省滁州市第五人民医院 妇产科,239000

[作者简介] 陈伟华(1965-),女,主管护师。