

优质护理在新生儿高胆红素血症的临床应用效果观察

万 丽

新余市妇幼保健院新生儿科 江西新余 338000

摘要: **目的** 探究优质护理在新生儿高胆红素血症中的应用效果。**方法** 在 2017 年 1 月至 2018 年 1 月间,采用随机抽样法选取本院收治的血色高胆红素血症患儿 80 例,将其根据不同的护理方式分为两组。其中一组实施常规护理模式,设为对照组,病例数 40 例;另一组 40 例患儿在对照组的基础上实施优质护理服务,设为观察组。对比两组高胆红素血症患儿的治疗效果以及家属护理满意度。**结果** 经观察,两组患者的治疗效果对比存在鲜明的统计学意义: $P < 0.05$ 。其中,观察组高胆红素血症患儿的黄疸消退时间、初次排便时间、血清胆红素指数均低于对照组患儿,而且观察组患儿家属护理满意度明显高于对照组: P 值 < 0.05 。**结论** 对于新生儿高胆红素血症治疗过程中,实施优质护理服务有助于提升患儿的治疗效果,并缩短患儿的病症表现时间,促使患儿早日恢复身体健康。

关键词: 高胆红素血症; 新生儿; 临床疗效; 优质护理

中图分类号: R473.72

文献标识码: A

文章编号: 1009-6647 (2018) 06-143-02

作为新生儿常见的疾病,高胆红素血症在新生儿中的发病率较高,该疾病的发生会对患儿的中枢神经造成伤害,还会导致病理性黄疸出现,严重危害到新生儿的成长发育^[1]。本文当中,对本院在 2017 年 1 月至 2018 年 1 月期间收治的 80 例新生儿高胆红素血症患儿开展研究,探讨优质护理服务在其中的应用价值,并取得令人满意的效果,报道如下。

1 资料、方法

1.1 资料

随机性选取在我院治疗的高胆红素血症患儿 80 例,所选时间为 2017 年 1 月至 2018 年 1 月。将 80 例高胆红素血症患儿按照不同的护理模式分为对照组、观察组 (40/组)。所有患儿家属均知晓并同意本次研究,本次研究项目在取得医院伦理委员会的许可后开展实施。

观察组 40 例患儿中,男性患儿 23 例、女性患儿 17 例,日龄 1-5d,平均 (3.1 ± 0.4) d;对照组 40 例患儿中,男女性患儿病例数为 24 例、16 例,日龄 1-6d,平均 (3.2 ± 0.5) d。对比 2 组新生儿高胆红素血症患儿的基本资料,包括:性别、年龄、病情等并无太大差异性,能够进行对比分析。

1.2 方法

对照组患儿采取常规护理服务,护理内容针对医嘱实施,主要对患儿进行生理护理、病情监控等处理。

观察组高胆红素血症患儿实施优质护理服务,护理内容包括^[2]:①增加喂养次数指导产妇进行母乳喂养,每天次数不低于 6 次,根据患儿的身体需要补充葡萄糖,增加大小便次数,促进排出胆红素。②优质抚触护理每天增加新生儿的抚触护理,通过沐浴增加患儿的皮肤神经刺激,从而提高胃肠道蠕动功能,有利于粪便的排出。③每天关注患儿的病情,纪录患儿的排便情况,分析尿液颜色、黄疸消退时间等^[3]。④指导患儿家属正确掌握预后康复护理,并积极鼓励患儿家属配合护理工作,采取延续性护理模式定期进行家庭随访,嘱咐患儿家属及时复诊。

1.3 观察指标

观察对比 2 组高胆红素血症患儿的血清胆红素指数、黄疸消退时间、初次排便时间。并比较 2 组患儿家属护理满意度,护理满意度调查表采用本院自制的调查表,将护理满意度分为三个等级:很满意、较满意、不满意。其中,护理满意度 = $100\% - \text{不满意率}$ 。

1.4 统计学处理

用均数 $\pm$ 标准差的形式,表达两组高胆红素血症患儿的

胆红素指数、黄疸消退时间、初次排便时间等,采取百分比的形式表达护理满意度,并采用 t、卡方值带入 SPSS22.0 版软件中处理分析,当组间数据差异对比存在统计学意义时,采用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 2 组新生儿高胆红素血症治疗情况比较

观察组新生儿高胆红素血症患儿治疗情况明显要优于对照组,数据对比具有统计学意义: $P < 0.05$,详见表 1。

表 1: 2 组新生儿高胆红素血症患儿治疗情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	黄疸消退时间 (d)	血清胆红素浓度 ($\mu\text{mol/L}$)	初次排便时间 (d)
对照组	40	6.41 ± 1.13	80.93 ± 13.04	12.37 ± 1.40
观察组	40	4.19 ± 1.02	50.21 ± 12.17	5.13 ± 0.93
t 值	/	9.2234	10.8926	27.2437
P 值	/	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 2 组高胆红素血症患儿家属护理满意度对比

观察组患儿家属中,对护理表示满意的例数有 30 例、较满意例数有 8 例、不满意例数为 2 例,护理满意度为 95.00%。对照组中,患儿家属很满意例数、较满意例数、不满意例数分别为: 22 例、8 例、10 例,护理满意度为 (75.00%),组间差异对比: 卡方值 = 6.2745 P 值 = 0.0000。

3 讨论

由于患儿体内的胆红素分泌量过高、排出量较少,导致新生儿发生高胆红素血症,临床症状表现为皮肤以及黏膜呈黄色,患儿需要及时进行治疗,避免发生严重的不良事件 (包括: 脑瘫、智力障碍等)^[4]。对高胆红素血症患儿实施积极有效的治疗基础上,加以科学、有效、合理的护理服务能够提升患儿的治疗效果,减少患儿不良反应发生率^[5]。

优质护理服务通过加强基础护理,不仅做好患儿的生理护理,同时注重如何提升患儿的临床疗效。利用抚触护理加强患儿神经刺激,加强其脊髓神经功能,促使患儿尽快排出胆红素^[6]。其次,密切关注患儿的病情、生命体征,及时做好处理,减少不良反应发生率。通过与患儿家属进行有效的交流沟通,使得患儿家属能够理解护理工作,给予患儿更为优质的养护护理,延续性护理的应用更能够保证患儿健康成长,有利于患儿早日康复^[7]。

本文中,观察组高胆红素血症患儿实施优质护理服务后,其治疗效果优于对照组,而且患儿家属对护理满意度同样升

(下转第 146 页)

进行及时有效的治疗,对挽救患者的生命具有重要意义^[4]。

在对重症有机磷农药中毒患者进行抢救时,能够快速、有效、彻底的清除患者体内的毒物,对挽救重症有机磷农药中毒患者的生命具有积极的意义。临床上主要采用洗胃的方法清除患者体内的毒物,但是患者在治疗过程中的病情和生命体征不稳定,机体的免疫力较差,外界的因素容易影响患者的治疗效果,使患者的生命安全受到威胁,因此在对患者进行急救时,给予患者合理的护理干预也非常重要。由于患者发生重症有机磷农药中毒后,患者的家属会出现焦急、紧张的情绪,这会对抢救工作带来难度,护理人员要及时对患者家属进行心理安抚,并向患者家属了解患者所服用的药物类型、服药时间和服药剂量,以便快速制定出对患者抢救的措施;在对患者进行洗胃时,护理人员可以根据患者的具体情况选择合理的洗胃方式,可以快速帮助患者清除胃中的毒物,缓解患者的病情;在护理过程中,及时的清除患者手上、指甲内和皮肤上的毒物,能够减少毒物再次侵入患者体内,防止二次中毒的出现;在护理过程中,对患者的生命体征进行密切观察,可以防止患者发生不良反应,使其治疗过程能够顺利的进行。

经过本文研究得出,实验组患者治疗有效率为 95.35% (41/43),高于对照组有效率(74.42%), $P < 0.05$ 。

(上接第 143 页)

高,与对照组相比: $P < 0.05$ 。

总之,优质护理以患儿为中心,通过深化护理内涵,提高护理人员的责任意识,促进护理质量提升,改善患儿的治疗效果,有助于患儿早日恢复身体健康。

参考文献

- [1] Lan CC, Feng WW, Lu YW et al. Hand eczema among University Hospital nursing staff: identification of high-risk sector and impact on quality of life. [J]. Contact dermatitis, 2014, 59(5):301-306.
- [2] Brumbaugh JE; Morgan S; Beck JC. Blueberry muffin rash, hyperbilirubinemia, and hypoglycemia: a case of hemolytic

(上接第 144 页)

症的发生非常重要^[5]。综合护理干预集合了一系列有效护理措施,可通过强化感染预防、监测体温,及时进行降温处理、鼓励早期进食、强化用药护理、保护肾脏功能等,有效预防术后并发症的发生,改善患者预后,加速康复进程^[6-7]。

本研究中,常规干预组用常规护理干预,综合干预组采用综合护理干预。结果显示,综合干预组护理满意度高于常规干预组, $P < 0.05$;综合干预组褥疮、电解质紊乱等并发症发生率低于常规干预组, $P < 0.05$;干预前两组日常生活能力、格拉斯哥昏迷评分相近, $P > 0.05$;干预后综合干预组日常生活能力、格拉斯哥昏迷评分优于常规干预组, $P < 0.05$ 。

综上所述,综合护理干预用于脑出血患者微创锥颅血肿清除术的临床效果确切,可改善患者预后和日常生活能力,减少并发症发生,提升护理工作满意度,值得推广应用。

参考文献

- [1] 王敏, 方家香, 肖黎丽等. 微创手术治疗高血压脑出血

综上所述,重症有机磷农药中毒患者接受急诊急救护理措施,可以快速使患者的病情得到缓解,对挽救患者的生命具有重要意义,值得推广应用。

参考文献

- [1] 孙永霞, 薛惠平, 李秀真等. 重症有机磷农药中毒的急诊急救护理分析 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, 15(76):211, 90.
- [2] 申巧丹. 重症有机磷农药中毒急诊急救护理心得与体会 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(24):218-219.
- [3] Liu, Lunzhi, Ding, Guohua. Effects of Different Blood Purification Methods on Serum Cytokine Levels and Prognosis in Patients With Acute Severe Organophosphorus Pesticide Poisoning [J]. Therapeutic apheresis and dialysis: official peer-reviewed journal of the International Society for Apheresis, the Japanese Society for Apheresis, the Japanese Society for Dialysis Therapy, 2015, 19(2):185-190.
- [4] Basher, A., Rahman, S. H., Ghose, A. et al. Phase II study of magnesium sulfate in acute organophosphate pesticide poisoning [J]. Clinical toxicology: the official journal of the American Academy of Clinical Toxicology and European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists, 2013, 51(1):35-40.

disease of the fetus and newborn due to anti-Kp(a) [J]. Journal of Perinatology, 2011, 31(05):373-376.

- [3] 朱俐. 优质护理在新生儿高胆红素血症 42 例中的应用 [J]. 中国民族民间医药杂志, 2015, 24(23):122-122.
- [4] 余碧仪. 新生儿高胆红素血症患儿优质护理实施效果分析 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(7):181-182.
- [5] 张防. 优质护理在新生儿高胆红素血症中的应用效果研究 [J]. 内蒙古医学杂志, 2017, 49(12):1521-1522.
- [6] 马繁荣. 优质护理干预在新生儿高胆红素血症中的应用价值 [J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(14):150-152.
- [7] 张宁. 护理因素对新生儿高胆红素血症的影响及其措施分析 [J]. 中国妇幼卫生杂志, 2015, 6(2):77-79.

实施综合护理干预的价值 [J]. 医学信息, 2016, 29(16):208-209.

- [2] 胡敏. 高血压脑出血微创手术治疗 80 例围术期护理观察 [J]. 临床心身疾病杂志, 2016, 22(z1):42.
- [3] 杨丽. 高血压脑出血微创手术治疗高血压脑出血的护理措施及效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2016, 16(82):339-340.
- [4] 曲延才, 孙忠康. 微创软通道穿刺引流术治疗高血压脑出血 78 例效果分析 [J]. 临床误诊误治, 2009, 22(12):39-40.
- [5] 李明, 蔡斌, 左程等. 超高龄高血压脑出血微创软通道穿刺引流术治疗 35 例 [J]. 中华实验外科杂志, 2015, 32(10):2609-2610.
- [6] 解飞, 崔蕊斌, 杨春丽等. 全程无缝隙护理在高血压脑出血开颅血肿清除术中的应用价值 [J]. 西部医学, 2015, 27(3):462-464.
- [7] 吴杨. 高血压糖尿病患者发生脑出血患者护理干预措施分析 [J]. 白求恩医学杂志, 2017, 15(1):127-129.