

• 护理研究 •

短时多次蓝光疗法在新生儿黄疸治疗中的效果观察与护理措施评价

李梅娟 廖细红 万 丽

新余市妇幼保健院新生儿科 江西新余 338000

摘要: **目的** 分析短时多次蓝光疗法在新生儿黄疸治疗以及护理干预中的应用价值。**方法** 选择来我院就医的新生儿黄疸患者(98例、2016年11月22日到2018年1月24日),分组方法主要是根据随机颜色球抽取的方式(分2组)。2组均进行短时多次蓝光疗法治疗,之后分别给予基础性护理、优质护理干预,对比2组临床症状改善时间、治疗效果、不良反应发生情况。**结果** 观察组胎便转黄时间为(25.55±2.32)小时、黄疸消失时间为(7.51±2.54)天、显效例数有42例、不良反应发生例数有2例,数据明显优于对照组, $P<0.05$, 差异显著。**结论** 短时多次蓝光疗法在新生儿黄疸治疗中具有一定效果,辅以优质护理可有效改善患者临床症状,安全有效,可推广。

关键词: 短时多次蓝光疗法; 新生儿黄疸; 效果观察; 护理措施

中图分类号: R473.72

文献标识码: A

文章编号: 1009-6647(2018)07-161-02

新生儿黄疸是一种较为常见的临床疾病,其主要是因为患者体内的红细胞出现破裂现象,从而释放了大量的胆红素^[1],而胆红素在体内的停留时间较长会严重影响患者的生命安全。本文研究针对新生儿黄疸患者给予短时多次蓝光疗法,之后进行不同护理手段干预,对比效果差异性,见下文:

1 资料和方法

1.1 资料

选择来我院就医的新生儿黄疸患者(98例、2016年11月22日到2018年1月24日),分组方法主要是根据随机颜色球抽取的方式(分2组)。

对照组男性:女性=30/19,年龄值1天-7(6.54±0.64)天;观察组男性有28例,女性占总例数21/49,年龄值1天-8(6.05±0.44)天。

2组资料对比, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

2组均进行短时多次蓝光疗法治疗:

每天2次,每次间隔4小时,进行蓝光照射干预;

1.2.2 护理干预手段

对照组:基础性护理干预:观察患者的各项生命体征情况,在患者出现异常情况需要立即进行干预,告知患者家长关于疾病的相关情况,让患者家长能够做到心中有数,有一个较为良好的状态去看待疾病干预等^[2];

观察组:优质护理干预:①观察患者各项生命体征情况,若患者体温超过38摄氏度,则需要对患者进行物理降温干预,等到患者的体温恢复正常之后,再对患者进行治疗;②需要时刻保持患者的肌肤清洁度^[3],从保温箱中取出之后,需要立即使用毛巾擦拭患者的皮肤表面汗液情况,避免因为出汗较多而导致患者出现感冒等,及时对患者补充能量以及水分,喂奶的时候需要将患者的头部微微抬起,从而减少吐奶的发生;③定时对患者进行抚触护理^[4],每次抚触时间在10-15分钟左右,抚触的力度需要较为轻柔,在给予患者进行抚触的过程中,护理人员可以在旁对患者家长进行指导,让患者家长能够了解抚触的顺序以及情况等,还可以向患者讲解新生儿的生理特点,指导患者家长正确有效的对患者进行护理干预。

1.3 观察指标

观察2组临床症状改善时间、治疗效果、不良反应发生情况。

临床症状改善时间一包括胎便转黄时间、黄疸消失时间;

治疗效果一显效:患者黄疸已经消失,大便颜色正常;有效:患者黄疸逐渐消失,大便颜色正常;无效:患者上述症状均未得到相应改善,甚至出现病情加重的现象;

不良反应发生情况一包括皮疹、腹泻、脱水。

1.4 统计学处理

研究数据选择SPSS22.0软件进行处理, $P>0.05$ 表示不存在显著差异。

2 结果

2.1 临床症状改善时间

观察组胎便转黄时间为(25.55±2.32)小时、黄疸消失时间为(7.51±2.54)天,数据明显优于对照组, $P<0.05$,见表1。

表1:2组临床症状改善时间($\bar{x} \pm s$)

组别	胎便转黄时间(小时)	黄疸消失时间(天)
观察组(n=49)	25.55±2.32*	7.51±2.54*
对照组(n=49)	59.87±2.66	13.36±2.87

注:与对照组比较, $*p < 0.05$ 。

2.2 治疗效果

观察组显效例数有42例,对照组为30例,数据之间进行比较,差异较为显著, $P<0.05$,见表2。

表2:2组治疗效果[n(%)]

组别	显效	有效	无效	治疗效果
观察组(n=49)	42	5	2	47(95.92)*
对照组(n=49)	30	9	10	39(79.59)

注:与对照组比较, $*p < 0.05$ 。

2.3 不良反应发生情况

观察组不良反应发生例数有2例,主要包括皮疹、腹泻;对照组不良反应发生例数有9例,主要包括3例皮疹、3例腹泻、3例脱水;2组数据之间进行比较,差异较为显著, $P<0.05$ 。

3 讨论

新生儿黄疸是儿科中较为常见的一种疾病,其具有生理性以及病理性之分,但是在治疗的过程中均需要进行适当的护理干预,从而达到一定的改善患者病临床症状、稳定患者病情、提高患者生活质量的目的。

短时多次蓝光疗法主要是通过常见的蓝光照射进行治疗,其可以在一定的程度上改善患者的黄疸情况,配合优质护理干预,不仅可稳定患者的病情,还可以通过适当的宣教告知患者家长疾病相关情况,手把手指导患者家长如何对患者进行抚触护理,根据患者病情适当的进行治疗以及护理干预等,

(下转第164页)

表 3: 两组护理满意度比较 [n (%)]

分组 (n)	十分满意	比较满意	不满意	护理满意度
研究组 (n=50)	26 (52.00)	22 (44.00)	2 (4.00)	96.00 (48/50)
对照组 (n=50)	19 (38.00)	18 (36.00)	13 (26.00)	74.00 (37/50)
χ^2 值				9.4902
P 值				0.0021

而致的肿胀症状,未加以重视。随着急性乳腺炎病情逐渐发展加重,对患者的身体健康及心理健康均造成影响,更容易造成婴儿母乳喂养受影响^[3]。

产后急性乳腺炎未得到及早对症治疗,随着疾病持续发展、恶化,容易形成乳腺脓肿,并且需进行实施切开引流。因此,通过早发现、早诊断及早治疗,以避免病情发展,同时,实施有效护理干预,以促进疾病早日康复。以往临床以采取常规护理为主,但随着持续跟踪随访可知,常规护理干预已不能有效满足患者的疾病需求。本次研究工作中,给予研究组患者实施综合护理干预,通过有目的性、有计划性及循序渐进的临床护理干预,从而提高了患者的疾病知识了解掌握度,提高了患者的治疗积极性及配合度,提高患者的护理依从性。从结果可知,研究组的乳房肿胀消退时间、疼痛缓解时间及炎症消退时间更短,治疗效果更明显,且护理满意度更高^[4]。

综上所述,在产后急性乳腺炎患者中应用综合护理干预

的应用效果确切,可以明显缩短患者乳房肿胀消退时间、疼痛缓解时间、炎症消退时间,提高临床治疗总有效率及护理满意度,值得推广应用。

参考文献

- [1] 霍建秋.综合护理在产后急性乳腺炎患者中的应用研究[J].中国社区医师,2016,32(32):149-149,151.
- [2] 孙桂凤.综合护理干预在产后急性乳腺炎患者中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2017,4(30):136,138.
- [3] Righard,L.,Carlsson-Jonsson,A.,Nyberg,F.et al.Enhanced levels of immunoreactive β -casomorphin-8 in milk of breastfeeding women with mastitis.
- [4] Mawson,A.R.,Wang,X.Breastfeeding, retinoids, and postpartum depression: a new theory.[J].Journal of Affective Disorders,2013,150(3):1129

(上接第 161 页)

可缓解患者临床症状,还可提高患者家长对治疗以及护理干预的认可程度,降低护患纠纷,效果较佳。

本文研究结果显示,观察组胎便转黄时间为(25.55±2.32)小时、黄疸消失时间为(7.51±2.54)天、显效例数有 42 例、不良反应发生例数有 2 例,数据明显优于对照组, $P<0.05$,差异显著。数据说明,短时多次蓝光疗法配合优质护理干预,可发挥一定的应用效果,缩短患者的黄疸消失时间,提高显效率,且在治疗以及护理干预过程中,不良反应发生几率较低,安全有效。

综上,短时多次蓝光疗法在新生儿黄疸治疗中具有一定效果,辅以优质护理可有效改善患者临床症状,安全有效,可推广。

参考文献

- [1] 黄启玉,杨海荣.短时多次蓝光疗法在新生儿黄疸治疗中的效果体会[J].中国妇幼保健,2016,31(24):5522-5523.
- [2] Yaish,H.M.,Christensen,R.D.,Agarwal,A. et al.A neonate with Coombs-negative hemolytic jaundice with spherocytes but normal erythrocyte indices: A rare case of autosomal-recessive hereditary spherocytosis due to alpha-spectrin deficiency[J].Journal of perinatology: Official journal of the California Perinatal Association,2013,33(5):404-406.
- [3] 白雪.综合性护理干预配合蓝光治疗新生儿黄疸的临床效果观察[J].安徽医药,2016,20(12):2198-2199.
- [4] Scraftford,C.G.,Mullany,L.C.,Katz,J. et al.Incidence of and risk factors for neonatal jaundice among newborns in southern Nepal[J].Tropical Medicine and International Health: TM and IH,2013,18(11):1317-1328.

(上接第 162 页)

表 1: 护理干预后两组患者临床疗效比较 (n, %)

组别	例数	再出血	死亡
实验组	25	2 (8.0)	0 (0)
对照组	25	5 (20.0)	1 (4.0)
χ^2		5.9801	4.0816
P		$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

消化道大出血的出血比较快,而且出血量非常大,在短时间内患者就可能失血超过 1000ml 或者循环血量的五分之一,如果没有给予及时有效的治疗,就可能会对患者的生命健康造成比较严重的威胁。科学有效的临床护理干预措施不仅能为临床抢救赢得宝贵的时间,同时也能为患者的临床疗效提高打下良好的基础,促进患者更好康复。本研究实验组患者在常规护理的基础上给予综合性护理干预措施,包括正确摆放卧床体位、保证充足的休息、心理护理、饮食护理、健康

指导以及输血、输液、三腔两囊管的护理,结果护理干预后,实验组患者的再出血率和死亡率显著优于对照组患者,两者比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。在临床治疗消化道大出血患者时给予科学有效的综合护理干预,能让患者的病情得到有效改善,让再出血率和死亡率降低,对患者的病情恶性发展进行有效预防和控制,最终让患者的生活质量提高,应用进行临床推广和应用。

参考文献

- [1] 肖良翠.上消化道大出血的观察及护理体会[J].中国医药指南,2013,17:335-336.
- [2] 李政红.上消化道大出血患者综合护理效果观察[J].临床合理用药杂志,2013,22:14-15.
- [3] 丁冬梅.26 例上消化道大出血患者的临床观察与护理干预[J].医学信息(中旬刊),2011,01:248.
- [4] 陈燕军,蒋兵.上消化道大出血的观察与护理[J].长江大学学报(自然科学版),2011,10:190-191.