



蓝光照射结合抚触治疗新生儿黄疸的护理

李丹 (成都玛丽亚天府妇产儿童医院新生儿科 四川成都 610213)

摘要:目的 分析蓝光照射结合抚触治疗新生儿黄疸的护理内容。方法 抽取我院于2016年6月-2017年7月期间收治的80例黄疸新生儿,将80例黄疸新生儿经抽签法均分为观察和对照两组,各组40例。对照组采用蓝光照射治疗和基础护理,观察组采用蓝光照射结合抚触治疗和优质护理。结果 观察组新生儿和对照组新生儿治疗前黄疸指数经比较后无统计学意义;而治疗后黄疸指数均显著低于对照组,组间数据经统计比较后产生统计学意义。结论 蓝光照射结合抚触治疗新生儿黄疸,同时予以优质护理可将黄疸指数降低,同时可将不良反应发生率降低。

关键词: 蓝光照射 抚触治疗 新生儿黄疸 护理

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)01-233-02

新生儿抚触则是对新生儿机体和皮肤进行接触,对皮肤感受器进行刺激,从而传导至中枢神经,使得新生儿身心可监控发育^[1]。蓝光照射则是采用荧光灯对新生儿黄疸机械能照射辅助治疗。黄疸为新生儿主要症状表现,因为新生儿血脑屏障具有较大的通透性,当血清胆红素浓度较高时,容易危害新生儿生命^[2]。本次研究主要探讨蓝光照射结合抚触治疗新生儿黄疸的护理内容,现将研究内容进行如下叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院于2016年6月-2017年7月期间收治的80例黄疸新生儿,将80例黄疸新生儿经抽签法均分为观察和对照两组,各组40例。对照组男性26例,女性14例,21例顺产,19例剖宫产;观察组男性28例,女性12例,24例顺产,16例剖宫产。两组新生儿的一般资料数据经软件比较后,无显著差异,组间数据存在研究性。

1.2 方法

对照组新生儿治疗方法为蓝光照射治疗,每日进行1次照射,每次照射时间为8-10小时,持续照射3日,而后将基础护理应用于此组中。

观察组新生儿治疗方法为蓝光照射结合抚触治疗,蓝光照射治疗同对照组,在此基础上对新生儿实施抚触,待喂奶后1小时,采用眼罩将其眼睛遮盖,采用避光尿布对其会阴部进行遮盖,暖箱温度控制在30-31摄氏度之间,而后将新生儿放进其中,每日上午和下午对新生儿进行抚触,每次抚触时间15分钟。

1.2.1 抚触方法

首先选择俯卧位,对背部进行抚触,而后选择侧卧位对四肢进行抚触,最终选择仰卧位对胸部、腹部以及头部进行抚触。主要操作为:当俯卧位时对背部进行抚触,双手在新生儿脊柱两侧进行放置,以背部上方位置开始逐渐向下按摩,直至臀部;当侧卧位时对四肢进行抚触,双手对新生儿的一侧上肢进行抓住,直至手臂滑并挤捏,对手指进行轻度提拉,对侧和双下肢具有相同的操作方法;当仰卧位时对头部、腹部以及胸部进行抚触,双手自新生儿胸部由下向上进行交叉推进,直至到两侧肩膀位置,而后自右上腹开始直至上腹向左采用顺时针按摩,而后对头面部进行按摩^[3]。新生儿进行暖箱中如果出现哭闹现象,可对新生儿脸部和手进行抚触。而后对其实施优质护理,其内容如下:①在进行光疗前需要对蓝光箱温度和湿度进行调整。②对患儿全身进行照射的过程中需要将照射面进行扩大,如果对其进行单面照射需要将体位和方向进行更换,每隔2小时更换1次。③光疗时间控制在24-48小时内,而后对新生儿的病情进行观察,同时对其面色、精神状态、黄疸程度以及心率等进行注意。④加大监测力度。由于蓝光主要对皮肤进行照射,为此皮肤

黄疸消退较为迅速,血清胆红素水平同样较高,为此需要进行相应的检测,为临床治疗提供依据。⑤在对新生儿进行抚触时,需要在蓝光照射后实施,室内应控制在28-30摄氏度之间。操作人员进行操作前需要清洗双手,并对双手进行温暖,选择润肤露对手术进行润滑。

1.3 评估指标

选择JH20-1A经皮黄疸仪对新生儿黄疸指数进行检测,选择前额正中眉弓上方1cm处和胸骨柄第2肋间位置,以两点平均值进行计数,选取治疗前后两次均观察记录,比较两组新生儿治疗前和治疗后(第1、2、3日)指数。

1.4 统计学数据计算

此次研究中涉及的相关数据在进行计算时均选择统计学软件SPSS19.0,黄疸指数计算后表现为计量资料,检验t值,组间数据形成统计学意义的标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

观察组新生儿和对照组新生儿治疗前黄疸经过比较后以 $P > 0.05$ 无显著差异表示,组间数据并未形成统计学意义;两组新生儿治疗后第1、2、3日黄疸指数经比较 $P < 0.05$,统计学意义产生,详细数据见表1。

表1: 比较两组新生儿治疗前后黄疸指数

组别	例数	治疗前	治疗后		
			第1日	第2日	第3日
观察组	40	23.6±1.4	20.6±1.1	16.5±0.9	14.4±0.7
对照组	40	23.4±1.6	23.3±0.8	21.4±1.2	19.7±0.5
t		0.5949	12.5547	20.6602	38.9663
P		> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

新生儿抚触则是接触肌肤,从而对新生儿神经系统发育起到促进作用,从而加强应激能力,抚触能够对新生儿黄疸消退速度进行促进,同时对婴儿淋巴系统进行刺激,加强抵抗力,进而将睡眠和消化功能进行改善,并对暴躁的情绪进行平复^[4]。在进行抚触的过程中可将肌肉进行放松,通过良性刺激后可经大脑皮质传递至丘脑下部神经调节中枢位置,降低心率和呼吸频率,使其容易进入至睡眠状态,延长睡眠用时^[5]。而蓝光照射治疗的作用则是将未结合的胆红素变化为水溶性异构体,有助于从尿液中排出。对新生热进行蓝光照射的同时实施抚触,使得新生儿获取安全感,有助于提升食欲,将肝肠循环减少,减少了新生儿的治疗用时,选择侧卧位抚触可避免呕吐引发的窒息,同时可缓解腹部不适。此外对新生儿实施有效的护理后,可缓解病情。

参考文献

- [1] 陈艺玲, 蔡萍. 游泳与抚触对新生儿生长发育的影响探讨 (下转第236页)



表2: 比较两组体检者体检健康知识掌握程度及依从程度

组别 (n=84)	体检健康知识掌握程度			总优良率 (%)	依从程度			总依从率 (%)
	优秀	良好	较差		完全依从	部分依从	不依从	
观察组	49 (58.33)	31 (36.90)	4 (4.76)	95.24	43 (51.19)	38 (45.24)	3 (3.57)	96.43
对照组	30 (35.71)	42 (50)	12 (14.29)	85.71	35 (41.67)	36 (42.86)	13 (15.48)	84.52
χ^2				4.4211				6.9079
P				<0.05				<0.05

表3: 两组体检者体检用时、周期及护理满意度比较

组别 (n=84)	体检用时 (h)	体检周期 (d)	护理满意度			总满意度 (%)
			非常满意	较为满意	不满意	
观察组	1.35±0.26	21.46±1.25	45 (53.57)	34 (40.48)	5 (5.95)	94.05
对照组	2.84±0.34	42.24±1.63	32 (38.09)	38 (45.24)	14 (16.67)	83.33
t/ χ^2	31.9053	92.7171				4.8068
P	<0.05	<0.05				<0.05

3 讨论

近些年来,随着人们生活的提高,越来越多的人认识到健康体检的重要性。体检的目的是早发现、早诊断、早治疗^[4]。定期体检可以极大的提高疾病治疗效果,缩短治疗时间,减少医疗费用,对改善体检者生活质量具有十分重要的意义。有大量的临床研究指出^[5,6],优质的护理干预可以有效改善体检者的消极情绪,提高体检者的依从性和配合度。

本研究也进一步证明了这一观点,结合研究内容,我们共抽取了168例体检者进行分组研究,两组体检者实施护理干预前的焦虑评分和抑郁评分经对比 $P>0.05$ 。采用细节护理干预符合的观察组,体检者对体检健康知识掌握优良率、依从率及护理满意度明显高于采用常规护理干预服务的对照组,体检用时及体检周期明显更短。另外,护理干预后,观察组体检者的焦虑评分和抑郁评分分别为(46.32±4.63)分和(45.74±5.64)分,对照组体检者的焦虑评分和抑郁评分分别为(54.21±5.72)分和(56.32±5.25)分,数据对比存在统计学意义, $P<0.05$ 。从中不难发现,将细节护理干预应用于体检者护理当中,可以有效帮助体检者更加全面和正确

的认识体检,安抚体检者的消极情绪。

综上所述,针对体检者实施细节护理干预后,可将体检者的消极情绪予以改善,提高体检者的依从性及满意度,提升护理质量,值得在临床中予以更大范围的推广和应用。

参考文献

- [1] 姚雪芬,叶云霞,宋洁.影响健康体检质量的因素及对策[J].中国疗养医学,2012,21(8):766-768.
- [2] 陈春娥.基于细节护理服务在体检中心中对患者满意度和随访依从性影响[J].今日健康,2016,15(8):162-163.
- [3] 梁惠仪.不同年龄段健康体检者的心理需求及护理措施[J].按摩与康复医学,2011,02(36):171-171.
- [4] 凌华,孙国祥,张卫平,等.提高体检中心满意度的方法探讨[J].全科护理,2011,09(24):2228-2228.
- [5] 李楠,李桃玲.细节护理对体检者依从度及护理满意度的影响[J].河南医学研究,2017,26(7):1318-1319.
- [6] 沈莉.健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用效果[J].中外医疗,2015,32(6):158-159.

(上接第233页)

[J].福建医药杂志,2010,32(5):168-169.

[2] 周建平,向华居.中药水疗干预新生儿黄疸的研究进展[J].中国误诊学杂志,2011,11(32):7835-7836.

[3] 王小凤,黄国平.皮肤抚触和蓝光照射对新生儿黄疸的消退

及预后的影响[J].肝脏,2017,22(9):861-862.

[4] 高中秋,黄静,黄琼等.中医联合光疗治疗新生儿黄疸疗效与经济对比分析[J].中国中西医结合儿科学,2015,7(1):23-26.

[5] 马丽丽,梁燕,陈劼.新生儿抚触护理研究进展[J].护理学报,2015(20):20-24.

(上接第234页)

立即开放绿色通道,在途中密切监测患者的生命体征变化,对患者进行心理护理,告诉患者不要紧张,胎心监护显示胎儿情况良好,嘱患者放松心情,消除患者的紧张、恐惧、焦虑情绪。给予产妇氧气吸入,进行手术区域备皮,及时清理阴道分泌物,保持会阴部清洁^[5]。使用多普勒胎心监护仪监测胎心率,监测有无胎儿宫内窘迫^[6]。患者宫口开全、进入第二产程时,教会患者正确使用腹压的方法,在宫缩期运用腹压,在宫缩间歇期休息,保存体力^[7]。助产士保护患者会阴,协助胎儿娩出。胎儿娩出后检查胎盘情况,观察患者有无产后出血,行会阴缝合。对患者再次行心理护理,关注产妇的心理,告诉产妇哺乳的技巧及方法^[8]。

观察组健康知识知晓率为96.67%明显高于对照组的83.33% ($P<0.05$)。观察组护理满意度为95%明显高于对照组的86.37% ($P<0.05$)。观察组的护理投诉率为3.33%明显低于对照组的15% ($P<0.05$)。以上数据表明妇产科急诊优质护理服务的产妇健康知识知晓率和护理满意度优于常

规护理组的患者。

综上所述,优质护理服务应用于妇产科急诊护理中,可以提高护理满意度,降低投诉率,值得在临床上进一步探讨和推广。

参考文献

- [1] 孙翠芳.优质护理服务在妇产科急诊护理中的临床效果分析[J].特别健康,2016,11(14):37-38.
- [2] 张珊,田汶.优质护理服务在妇产科护理过程中的应用效果[J].现代养生b,2014,8(10):204-204.
- [3] 蔡丽.在妇产科护理中实施优质护理服务的效果评价[J].大家健康:学术版,2013,7(8):6-6.
- [4] 杨美媛,黄东.优质护理服务在妇产科门诊中的应用[J].中国民族民间医药,2016,25(10):126-127.
- [5] 李菲菲.优质护理服务在急诊护理中应用的效果观察[J].中外医学研究,2013,21(31):244-245.
- [6] 张同艳.优质护理服务在急诊护理中应用的效果观察[J].中国保健营养旬刊,2012,22(3):161-163.