



• 临床护理 •

优质护理干预对降低新生儿病理性黄疸的发生率效果分析

钟菊英 (福建省龙岩市武平县医院 福建武平 364300)

摘要:目的 研究优质护理干预对降低新生儿病理性黄疸发生率的临床效果。方法 以随机数字表法将 600 例正常新生儿分为 2 组, 分别接受常规基础护理 (对照组 300 例) 及优质护理干预 (观察组 300 例), 对比两组新生儿病理性黄疸发生率差异。结果 观察组新生儿病理性黄疸发生率 (8.0%) 与对照组新生儿 (30.3%) 相比明显降低, 对比存在统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 优质护理干预能有效降低新生儿病理性黄疸发生率, 值得临床推广。

关键词: 优质护理干预 新生儿 病理性黄疸 发生率

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 07-336-02

前言

新生儿黄疸是一种由于患儿在出生时间 $\leq 28d$ 的情况下, 由于体内胆红素代谢异常而引发的皮肤、黏膜、巩膜黄染综合征^[1]。该病分为生理性黄疸与病理性黄疸两种类型, 其中病理性黄疸患儿在未得到及时有效治疗的情况下, 将会对中枢神经系统造成不利影响, 病情严重者甚至面临死亡威胁^[2]。基于此, 加强对新生儿病理性黄疸的预防对保障新生儿健康成长有重要意义。本次研究将观察优质护理干预对降低新生儿病理性黄疸发生率的临床效果, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次研究中 600 例研究对象均为 2016 年 1 月-2017 年 1 月在我院足月分娩的新生儿, 依据随机数字表法将其分为 2 组。观察组 (300 例) 其中男性、女性比例为 3:2, 体重由低至高 2455g-3460g, 平均 $(2985 \pm 177) g$; 对照组 (300 例) 其中男性、女性比例为 37:23, 体重由低至高 2450g-3462g, 平均 $(2982 \pm 181) g$ 。观察组、对照组新生儿上述基本资料进行统计学分析均无统计学意义 ($P > 0.05$)。

同时本次研究中新生儿均符合以下抽选标准^[3]: ①本次新生儿都是足月新生儿; ②母体无孕产期合并症、并发症; ③新生儿评分均超过 8 分, 出生时无窒息史。

1.2 方法

对照组新生儿均接受常规护理服务, 护理人员对新生儿的体温、心率、呼吸、血压等生命指标进行监测记录, 保持室内空气新鲜, 做好新生儿保暖、清洗、喂养等护理措施, 一旦出现异常则立即报知医生给予对症治疗。

观察组新生儿则接受优质护理干预, 具体措施如下: ①通风护理: 护理人员应严格限制病房探视人数及频率, 要求尽量少家属陪伴探视产妇及新生儿, 确保病房环境干净整洁的同时, 定期进行通风换气以维持空气新鲜程度, 确保病房内含氧量, 从而有效降低空气污染, 避免患儿由此引发呼吸道感染; ②喂养护理: 护理人员在新生儿出生后 15 分钟至 2 小时内指导母亲进行正确母乳喂养, 每 2-3 小时一次, 每次 20 分钟左右, 如刚出生时母亲母乳不足, 一定要以适合新生儿的奶粉浓度由少到多每 2-3 小时一次进行喂养。同时护理人员应密切观察新生儿小便次数及量、颜色变化, 以每天换 6-8 次尿布或每公斤体重每小时 1-3 毫升尿量为宜。以此来判断奶量是否充足, 因为正确的母乳喂养可促进新生儿的肠道蠕动, 进一步促进新生儿排便及胆红素排除。避免由于奶量不足而引发新生儿病理性黄疸。注意喂奶过程中新生儿应尽量持右侧卧位, 避免溢奶后误吸现象而影响食欲。③抚触护理: 护理人员应每日为新生儿进行抚触护理, 调节室内温度至 $22^{\circ}C-26^{\circ}C$, 确保新生儿处于安静状态下并清洗双手, 确保双手温度正常后使用婴儿润肤露, 通过掌心触摸、指腹抚摸的方式对新生儿头面部、腹部、躯干、双手、双脚进行轻

轻的抚触, 遵循先轻厚重、力道平稳原则, 避免由于按压力度过大, 确保新生儿抚触的舒适程度。新生儿烦躁哭闹时停止。抚触护理可促进新生儿的代谢, 减少病理性黄疸的发生④保持新生儿室内光线充足。做好脐部及眼睛、口腔护理。避免感染发生。每天沐浴时观察全身皮肤情况, 并监测黄疸指数, 发现异常及时干预。⑤健康宣教: 护理人员可通过图片、视频、演示等不同方式对家属进行新生儿黄疸知识讲解, 使家属能够了解新生儿病理性黄疸的发病原因及预防、应对措施, 教会家属学会对新生儿精神状态、吸乳情况、反应情况和前皮肤颜色变化的观察, 及时发现异常及时处理, 降低病理性黄疸的发生。

1.3 观察指标

新生儿病理性黄疸^[4]: 患儿出生 24h 内出现黄疸, 每日血清胆红素升高幅度 $> 5mg/dl$ 或每小时升高幅度超过 $0.5mg/dl$, 足月儿持续时间 > 2 周、血清胆红素大于 $34\mu mol/l$ 。黄疸退而复现。符合任何一项均为病理性黄疸。

1.4 统计学分析

将本次研究数据输入统计学软件 SPSS18.0 表格中, 分别以 ($\bar{x} \pm s$)、(%) 表示计量资料、计数资料, 并予以 t 检验、 χ^2 检验, 如 $P < 0.05$, 则差异有统计学意义。

2 结果

观察组新生儿病理性黄疸发生率 (8.0%) 与对照组新生儿 (30.3%) 相比明显降低, 对比存在统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组新生儿病理性黄疸发生率

组别	发生例数	发生率 (%)
观察组 (300)	24	8.0
对照组 (300)	91	30.3

3 讨论

新生儿病理性黄疸是当前临床较为常见的一种新生儿疾病类型, 其发病原因主要在于患儿胆红素含量异常升高、肝脏胆红素代谢障碍以及胆汁排泄障碍^[5]。因此促进新生儿体内胆红素排除, 对预防新生儿病理性黄疸有重要作用。本次研究中将优质护理干预应用在观察组新生儿护理进程中, 通过病房环境护理确保新生儿成长环境的健康, 避免新生儿出现呼吸道感染等异常症状, 影响其身体免疫; 通过喂养护理满足新生儿营养需求, 促进新生儿及时排便以降低其体内胆红素含量; 通过抚触护理确保新生儿皮肤卫生清洁, 同时促进新生儿血液循环以提升新生儿消化能力, 提升新生儿舒适程度; 通过脐部、眼睛、口腔护理减少感染的发生; 最后通过健康宣教取得新生儿家属的支持, 利用家属力量给予新生儿更多更加全面的观察护理。

综上所述, 本次研究结果中观察组新生儿病理性黄疸发

(下转第 339 页)



2.3 护理满意度

观察组产妇进行调查评估后可知,其护理满意度为95.83%,对照组产妇进行调查评估后可知,其护理满意度为81.25%,两组数据经统计对比后以 $P < 0.05$ 为差异,表示组间形成统计学意义,相关数据见表2。

表2:比较两组患者护理满意度(n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	48	28 (58.33)	18 (37.5)	2 (4.17)	46 (95.83)
对照组	48	20 (41.67)	19 (39.58)	9 (18.75)	39 (81.25)
χ^2					5.0310
P					< 0.05

3 讨论

伴随医学模式的完善和发展,临床医学中加大了生物因素对产妇形成的影响重视程度,并且对心理精神因素予以关注。为了可以对医学模式的发展进行适应,WHO(世界卫生组织)均提倡产妇选择顺产分娩。为了将产妇护理质量和顺产比例提升,确保母婴的安全,产科全体医务人员均支持产妇进行顺产^[6]。然而因为住院阶段产妇对于疼痛形成的恐惧,降低了顺产率,提升了剖宫产的比例。这是因为产妇并不了解顺产相关知识,同时无自信心。此外因为医院护理人员为了对产妇及其家属需求进行满足,防止医患纠纷事件,将剖宫产指征有所扩大。护理干预则是在护理过程中对产妇进行健康宣教、心理疏通、产时护理以及产后护理等,对其进行心理疏通有助于产妇维持自身的身心情况,指导产妇进行顺产^[7,8]。对其进行健康宣教则是讲解分娩有关知识,告知产妇顺产可创建新生儿正常护理,此外,顺产能够使得产妇早期下床,有助于其身体恢复,对早期母乳喂养起到促进作用^[9,10]。与此同时,护理人员需要告知产妇剖宫产需要承担麻醉以及手术

创伤产生的风险,进而提升了并发症发生率。护理人员需要对产妇予以鼓励和心理支持,使其创建顺产的信心。此次研究结果表明,观察组患者经护理干预后顺产比例显著提升,产程用时、子宫恢复时间、产后出血量少于对照组产妇,Apgar分数高于对照组,经调查后可知观察组护理满意度有所提升,由此说明护理干预可提升顺产比例,将整体护理质量提升。

综上所述,将护理干预应用于妊娠晚期产妇中,可将其顺产率提升,改善新生儿不良预后,临床应用价值存在。

参考文献

- [1] 黄醒华. 对剖宫产术的思考[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2003, 19(7):385-388.
- [2] 陈小英. 妊娠晚期护理干预对产妇选择分娩方式的影响观察[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(33):4622-4623.
- [3] 唐莉, 陈晓君, 陈婷等. 妊娠晚期护理干预对产妇选择分娩方式的影响分析[J]. 医药前沿, 2018, 8(8):295.
- [4] 陈秀玲. 妊娠期护理[J]. 世界最新医学信息文摘:电子版, 2013(5):339-339.
- [5] 张欣. 心理护理对妊娠晚期孕妇睡眠质量的干预效果研究[J]. 中国实用医药, 2012, 07(28):192-193.
- [6] 安译梅, 谢景芳. 晚期妊娠孕妇的心理状况调查及护理干预[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2004, 13(4):468-468.
- [7] 刘红莲. 心理护理对妊娠晚期孕妇身心状态、睡眠质量及分娩结局的改善作用[J]. 国际精神病学杂志, 2016(2):334-336.
- [8] 陈小英. 妊娠晚期护理干预对产妇选择分娩方式的影响观察[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(33):4622-4623.
- [9] 张平. 系统健康教育在自然分娩后产妇护理中的实施效果[J]. 婚育与健康·实用诊疗, 2012(7):59-60.
- [10] 周春燕. 孕期助产士一对一全程健康指导护理模式对自然分娩的影响[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(13):54-56.

(上接第335页)

以时间为横轴,从入院指导、诊断、检查、用药、治疗、饮食、活动、思想观念教育、护理、出院计划等护理手段为纵轴,预定好日程计划,并按照计划,准时、保质保量的主动为患者提供护理服务。在实施的过程中预先对患者进行详细的解释,患者可以提起预知住院时间、治疗过程、护理内容等信息可以减少患者的恐惧换,促使患者保持积极乐观的心态,主动配合治疗;除此以外外有图表的形式预先设置好治疗护理的内容,可以使整个过程清晰明了,避免产生遗漏,可以保证工作的效率,节省中间环节浪费的时间,缩短治疗的天数;

(上接第336页)

生率(8.0%)明显低于对照组($P < 0.05$),说明优质护理干预能有效降低新生儿病理性黄疸发生率,值得临床推广。

参考文献

- [1] 卢艳芳. 综合护理干预对新生儿病理性黄疸的效果观察[J]. 河南医学研究, 2017, 26(13):2494-2495.
- [2] 姚淑霞. 新生儿病理性黄疸治疗实施护理干预的观察[J]. 中

(上接第337页)

自卑感、自责感,从心理上根除抑郁症结,以免病情反复发作,再次给患者造成伤害。

本研究中,两组患者的躯体功能与健康状况均得到改善,但观察组心理状态明显优于对照组($P < 0.05$)。提示:在老年抑郁症患者的临床护理中,全程融入精神护理干预,能够明显减轻患者的临床症状,改善生活质量,具有临床参考价值。

参考文献

- [1] 黄先娥, 戴晓燕, 陈传萍等. 对老年抑郁症患者进行心理疏导和

还可以增强护理人员对风险的预知,提前进行防范以减少护理不良事件的发生。

综上所述,与传统护理方式相比临床护理路径护理模式具有更明显的优势,可以提高患者的治疗依从度,缩短患者的住院时间,提高患者的满意度,值得临床推广。

参考文献

- [1] 辛春丽. 临床护理路径在支气管哮喘护理中的应用[J]. 中国实用医刊, 2015, 16(10):87-89.
- [2] 安桂娟, 李晓艳. 临床护理路径在急性发作支气管哮喘住院患者中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 22(05):7303-7303.
- [3] 祁美英, 睦蕾. 不同护理干预对蓝光照射治疗新生儿病理性黄疸的效果对比探究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(33):6435-6435.
- [4] 方新丽. 综合护理干预对新生儿病理性黄疸患儿血清胆红素水平变化及体质量指数的影响[J]. 现代临床医学, 2018, 44(1):79-80.
- [5] 刘小玲, 吴廷美. 多元化早期综合护理干预预防新生儿病理性黄疸的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(25).

国卫生标准管理, 2017, 8(4):196-198.

- [3] 祁美英, 睦蕾. 不同护理干预对蓝光照射治疗新生儿病理性黄疸的效果对比探究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(33):6435-6435.
- [4] 方新丽. 综合护理干预对新生儿病理性黄疸患儿血清胆红素水平变化及体质量指数的影响[J]. 现代临床医学, 2018, 44(1):79-80.
- [5] 刘小玲, 吴廷美. 多元化早期综合护理干预预防新生儿病理性黄疸的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(25).
- [6] 精神护理的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2014, 11(10):145-146.
- [2] 孙宁, 齐龙涛. 对老年抑郁症患者进行心理疏导和精神护理效果观察[J]. 中国实用医药, 2015, 10(35):234-235.
- [3] 林雪平, 曾海燕. 对老年抑郁症患者进行心理疏导和精神护理的效果分析[J]. 吉林医学, 2015, (12):2632-2633.
- [4] 杜艳. 对老年抑郁症患者进行心理疏导和精神护理的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, (23):4841-4841, 4844.
- [5] 邢玉玲. 分析老年抑郁症患者进行心理疏导和精神护理的临床效果[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(10):262-263.