

# 综合性护理在新生儿黄疸护理中的应用效果分析

陈嫚娜

福建省厦门市妇幼保健院 福建厦门 361000

**〔摘要〕**目的 分析综合性护理在新生儿黄疸护理中的应用效果。方法 选取我院 2018 年 6 月-2018 年 12 月间收治的黄疸患儿 60 例作为研究对象,采用随机分组法,将患儿分为两组,对照组 30 例,观察组 30 例。对照组患儿采用常规护理措施,观察组患儿采用综合性护理措施,除了常规护理措施外,还增加了以下几项护理内容:①监控护理;②抚触护理;③光疗护理;④游泳护理;⑤药物护理;⑥营养护理,对比两组患儿护理中的应用效果。结果 观察组患儿的退黄时间和胆红素水平均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 对新生儿黄疸进行综合性护理有利于优化患儿退黄时间和胆红素水平,可在临床中积极推广应用。

**〔关键词〕**综合性护理;新生儿;黄疸护理

**〔中图分类号〕**R473.72 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 02-145-02

新生儿黄疸一般患儿在出生 3d 左右会产生黄疸现象。如果新生儿发生黄疸不抓紧治疗,会导致患儿体内胆红素形成积累,随着积累量的增加必然会影响患儿的生长发育,所以临床必须对该病加以重视,提高病症的临床监控,确保及时发现患儿及时处理,才可以确保患儿后续不因此病发生更为严重的并发症。为了提高新生儿黄疸护理效果,我院选取了 2018 年 6 月-2018 年 12 月间收治的黄疸患儿,并采用了综合性护理措施对其进行护理,护理详情报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2018 年 6 月-2018 年 12 月间收治的黄疸患儿 60 例作为研究对象,所有患儿均符合新生儿黄疸诊断标准,临床确诊为新生儿黄疸。采用随机分组法,将患儿分为两组,对照组 30 例,观察组 30 例。对照组男婴 14 例,女婴 16 例,平均年龄  $(12.36 \pm 3.38)$  d; 体重平均  $(3027 \pm 336)$  g; 护理前胆红素水平  $(270.42 \pm 26.53)$   $\mu\text{mol/L}$ ; 观察组男婴 15 例,女婴 15 例,平均年龄  $(12.42 \pm 3.57)$  d; 体重平均  $(3072 \pm 343)$  g; 护理前胆红素水平  $(270.71 \pm 26.85)$   $\mu\text{mol/L}$ , 两组患儿一般资料对比无差异性,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组患儿采用常规护理措施,主要包含对患儿家长讲解治疗期间的注意事项,与患儿家长进行积极沟通,确保患儿家长可以了解治疗目的与治疗过程,然后针对患儿母亲进行母乳喂养知识宣教,确保患儿母亲在对患儿进行喂养的过程中重点留意黄疸进展,及时反馈患儿治疗信息,同时对严重患儿进行药物治疗。观察组患儿采用综合性护理措施,除了常规护理措施外,还增加了以下几项护理内容:①监控护理。严密的对患儿病情进行监控,在接收患儿之后,首先对患儿进行监控方案制定,方案需要对患者进行病情、体征、进展,以及临床并发症的变化的严密监控,如果出现问题及时通知医师进行治疗干预;②抚触护理。新生儿进食 2h 后,护理人员开展对患儿的抚触,要抚触患儿全身,从头部开始,然后颈部、胸部背部,最后抚触四肢,重点抚触患儿肚脐周围的皮肤,采用食指、中指和无名指基于肚脐为中心开展圆周性抚触,所有的抚触动作要轻柔,从而帮助患儿舒展全身,同时也有利于患儿的进食与排便,频率为 2 次 /d/10min。③光疗护理:

将患儿放入到光疗箱内,进行均匀的皮肤光照,患儿在光疗箱内应先取仰卧位,光照 1h 后更换侧卧位,采用仰卧位与侧卧位相互交替的方式对患儿进行光照治疗。在治疗过程中,要及时为患儿擦拭汗液,并在患儿出光疗箱前将患儿的衣物进行预热处理,做好光照治疗的保温工作。尤其是患儿结束治疗后,要慢慢打开眼罩,让患儿逐渐适应自然光亮。在患儿进入病房后,要叮嘱患儿家属,及时为患儿补充水分。④游泳护理,由医护人员将患儿放入 37℃ 的温水中进行游泳练习,游泳水要保证水质清洁,确保患儿头部以下全部进入水中,患儿在水中可以轻松舒张,频率为 1 次 /d/10min。⑤药物护理,根据患儿具体情况,为患儿定制个性化的药物服用计划,口服茵栀黄口服液进行治疗,并针对患儿黄疸消退情况,加减药物。⑥营养护理:在叮嘱患儿家属正确的喂养方式之后,要进一步为患儿家属制定合理的营养餐,告知患儿家属在治疗期间的饮食注意事项,尤其是要重点补充蛋白质、微量元素和维生素,此外在有必要的情况下,还要进一步对患者进行钙剂的补充,以提高患儿自身抵抗力。

### 1.3 观察指标

对比退黄时间和胆红素水平。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 软件进行统计,均数标准差表示,  $t$  检验,  $P < 0.05$  具有统计学差异。

## 2 结果

观察组患儿的退黄时间和胆红素水平均优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 具体如表 1 所示。

**表 1: 两组患儿退黄时间 (d) 和胆红素水平对比表 ( $\mu\text{mol/L}$ )**

组别	例数 (n)	退黄时间 (天)	经皮测胆红素水平 ( $\mu\text{mol/L}$ )
观察组	30	5.43 ± 2.34*	200.42 ± 13.76*
对照组	30	8.89 ± 3.41	246.57 ± 15.85

\*P: 与对照组相比具有统计学差异。

## 3 结论

新生儿黄疸属于新生儿常见病,发病率较高。由于新生儿黄疸临床发病率较高,且临床表现较为显著,因此发现新生儿黄疸在临床上较为容易,但是临床处理方案目前每个医

(下转第 147 页)

预防后不安全因素认知情况良好率 96.49% 明显优于参照组 82.46%，结果具有统计学差异 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

### 3 讨论

手术室中患者容易出现恐惧、焦虑、抑郁等心理，负面心理不仅对患者造成影响，也会影响手术结果，影响患者术后效果，随着护理模式的转变，以及人们对护理认知程度的转变，护理的要求也变得越来越高，社会对手术室的不安全因素也越来越重视，只有消除不安因素，才可以提高护理效率。

本次研究中，对 45 例护理人员进行调查，找到护理的不安全因素主要有生物污染，生理和心理以及专业知识等。生物污染会提高护理人员传染性疾病的感染几率，也会对护理人员造成外伤，而护理人员生理因素会造成工作人员出现健康疾病，甚至猝死或过劳死，而心理因素会导致护理人员产生抑郁症等，出现自残或伤害他人甚至社会等行为，对个人、家庭甚至社会都造成较大的影响。专业因素会使护理不能正常进行，容易出错，具体保护措施主要有减少生物污染源，增强护理人员专业技术，合理安排手术室工作，加强工作人

员心理建设。有效的预防措施不仅可以保护护理人员的安全不受伤害，也可以提高工作效率，使护理效果更好，对患者的疾病效果也更好。

综上所述，手术室内多种不安全因素对护理造成危害，有效的防护措施，可以提高患者的工作效率，更好的完成手术室工作。

#### [参考文献]

- [1] 韦金梅. 手术室护理安全隐患因素分析及管理措施 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(06):184-185.
- [2] 马丽萍. 关于手术室护理不安全因素分析与预防措施探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(29):83+85.
- [3] 刘俊俊, 张朝霞, 余伟霞. 探讨手术室护理不安全因素分析与方法措施 [J]. 生物技术世界, 2016(03):181.
- [4] 任旭, 邓飞. 手术室护理不安全因素分析与防范措施探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(48):218.
- [5] 邢萍. 手术室护理工作不安全因素的对策 [J]. 中国卫生产业, 2017, 14(26):121-122.

(上接第 144 页)

困难，而术后疼痛对排尿排便也具有一定的影响，因此，术后排尿排便问题一直困扰肛肠外科的医务人员。有研究指出<sup>[3]</sup>，在肛肠外科手术术后第一时间予以有效的护理手段可明显改善术后排尿排便困难的问题，改善患者的预后，因此护理干预在该领域的应用愈加广泛。有研究指出<sup>[4]</sup>，在肛肠手术后给予舒适护理方案可明显提高患者依从性，改善心理问题，对疾病的预后有积极的作用，因此针对术后排尿与排便的问题应予以针对性的处理。尿道、肛门括约肌训练可明显提升术后排尿排便的效果，稳定患者情绪，改善协调性，并加速恢复排尿排便能力，因此在早期给予康复训练指导则显得尤为重要<sup>[5]</sup>。早期护理是围绕康复训练而制定的护理方案，针对排尿排便困难而施行的针对性护理，对术后排尿排便的恢复效果显著，在临床上逐渐得到认可。

为探讨早期护理干预对肛肠外科术后排尿排便的影响效果，将我院 60 例研究对象进行临床观察。数据显示，实验组

患者排尿排便困难发生率明显低于对照组，总体护理满意度明显优于对照组。可以看出，早期护理明显降低了患者术后排尿排便困难的发生率，从而提高护理满意度。综上所述，早期护理干预对肛肠外科术后排尿排便的影响效果显著，可提高满意度，借鉴意义重大。

#### [参考文献]

- [1] 张惠明. 肛肠外科术后实施早期护理干预对排便的影响分析 [J]. 基层医学论坛, 2015, 19(17): 2413-2414.
- [2] 吕兵. 早期护理干预对肛肠外科术后排尿排便的影响 [J]. 中外医疗, 2015, 34(12): 156-158.
- [3] 李洪波. 肛肠外科术后早期护理对患者二便的影响观察 [J]. 中国伤残医学, 2014, 22(2): 231-231.
- [4] 颜少芳. 肛肠外科手术后进行早期护理干预对患者排尿排便的影响观察 [J]. 中外医学研究, 2013, 11(14): 89-90.
- [5] 唐淑明. 早期护理干预对肛肠外科术后排尿排便的影响 [J]. 海南医学, 2011, 22(12): 148-149.

(上接第 145 页)

院都有所差异，需要进行统一性分析。尤其是随着胆红素的升高，如果处理不及时会引发患儿产生高胆红素脑病。因此临床必须要强化对于新生儿黄疸的监控，确保新生儿黄疸处于合理水平，对于发现黄疸的患儿，采用有效的护理干预措施，确保新生儿黄疸护理的有效性，以及黄疸的及时消退。本研究中护理人员对所有患儿家属进行了注意事项的讲解，指导了患儿母亲开展母乳喂养，积极主动的进行了沟通性工作，并进一步对观察组患儿采用综合性护理措施，除了常规护理措施外，还增加了以下几项护理内容：①监控护理；②抚摸护理；③光疗护理；④游泳护理；⑤药物护理；⑥营养护理综合性护理措施。通过研究发现，综合性护理措施明显提高了患者及其家属的护理效果，确保了护理的有效性，由于患儿更快的恢复健康。本文研究结果进一步显示，观察组患儿的退黄时间和胆红素水平均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，对新生儿黄疸进行综合性护理有利于优化患儿退黄时间和胆红素水平，可在临床中积极推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 杨妍. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果观察 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(17): 287-288.
- [2] 全面综合性护理干预在新生儿黄疸蓝光治疗中的应用效果观察 [J]. 当代医学, 2017, 23(22): 26-29.
- [3] 丁海英. 早期护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果分析 [J]. 河南医学研究, 2018, 27(4): 742-743.
- [4] 张苗苗. 综合护理干预对新生儿黄疸治疗效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(10): 198+204.
- [5] 赵玉婷, 童智洪, 周丽仙, 等. 综合护理管理在蓝光照射治疗新生儿黄疸患儿治疗中的效果 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2018(3): 134-135.