

新生儿黄疸蓝光照射中采用护理干预的效果分析

钱彩云

甘肃省妇幼保健院新生儿加强护理中心 730050

【摘要】目的 探讨新生儿黄疸蓝光照射中采用护理干预的效果分析。**方法** 选择 2017 年 8 月-2019 年 6 月经蓝光照射黄疸新生儿 86 例, 随机分为对照组和观察组, 每组 43 例。对照组实施常规护理, 观察组在对照组基础上进行综合性护理, 比较两组患儿光疗反应情况、患儿体重及黄疸变化。**结果** 观察组护理后患儿光疗反应发生率低于对照组 ($P<0.05$); 观察组护理后患儿体重增加数大于对照组, 黄疸指数下降多于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 新生儿黄疸采用蓝光照射效果显著, 在蓝光照射中采用综合性护理能够增加蓝光治疗效果, 且安全可靠加快患儿康复, 缩短康复时间, 避免严重后遗症的发生, 值得推广应用。

【关键词】 综合性护理; 新生儿; 黄疸; 蓝光照射; 干预效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 11-117-02

新生儿黄疸是指新生儿时期, 由于胆红素代谢异常, 引起血中胆红素水平升高, 而出现以皮肤、黏膜及巩膜黄染为特征的病症, 是新生儿中最常见的临床问题^[1]。临床上常采用蓝光照射进行治疗, 但在治疗过程中, 可能会引起患儿不适, 因此, 采取有效的护理干预措施非常有必要。但是, 关于在新生儿蓝光照射中采用综合性护理干预的效果分析研究较少^[2]。因此, 本文以经蓝光照射的黄疸新生儿作为对象开展研究, 探讨新生儿黄疸蓝光照射中采用护理干预的效果分析, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2017 年 8 月-2019 年 6 月经蓝光照射黄疸新生儿 86 例, 随机分为对照组和观察组。对照组 43 例, 男 26 例, 女 17 例, 年龄 2-25d, 平均 (9.45 ± 2.50) d; 平均体重 (3.42 ± 0.78) kg; 观察组 43 例, 男 25 例, 女 18 例, 年龄 2-23d, 平均 (9.26 ± 2.87) d; 平均体重 (3.27 ± 1.02) kg。

1.2 方法

两组患者均采用蓝光照射, 波长为 420-470nm, 根据患儿的情况设置箱温、相对湿度等, 入箱前, 先将患儿的皮肤进行清洁整理, 放入箱内, 并记录好患儿的状况。对照组: 给予常规的光疗护理。

观察组: 在对照组基础上进行综合性护理干预。向患儿家属讲解新生儿出现黄疸的原因, 指导患儿家属进行正确的护

理干预措施, 注意患儿的精神状态、吃奶的情况等。指导患儿家属进行合理喂养, 喂奶的同时服用婴儿葡萄糖。由经过专业训练的护理人员对新生儿进行抚触, 每天进行 2 次, 一次 15min 左右, 在新生儿不哭闹、烦躁时进行。同时, 配合进行水疗法, 将患儿裸身放入温水中, 结合按摩, 顺肢体从下到上进行。蓝光照射时会对患儿的皮肤产生刺激, 每次便后均用湿巾, 清洁臀部, 干爽后, 采用护臀霜擦抹, 增加更换尿片的次数, 将患儿放入箱内时, 用柔软的毛巾将患儿围成一圈。

1.3 观察指标

(1) 两组患儿光疗反应情况。检查两组患儿是否出现发热、皮肤干燥、皮肤损伤, 记录患儿哭闹、精神疲倦的情况。

(2) 患儿体重及黄疸变化。记录两组患儿体重变化及黄疸变化情况。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 $n(\%)$ 表示, 计量资料行 t 检验, 采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组光疗反应情况比较

观察组护理后患儿发热、皮肤干燥、皮肤损伤, 患儿哭闹、精神疲倦的发生率, 均低于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1: 两组光疗反应情况比较 [n (%)]

组别	例数	发热	皮肤干燥	皮肤损伤	哭闹	精神疲倦
观察组	43	1 (2.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	5 (11.63)	1 (2.33)
对照组	43	2 (4.65)	1 (2.33)	3 (6.98)	11 (25.58)	3 (6.98)
χ^2	/	6.783	6.753	6.325	9.568	7.098
P	/	0.012	0.013	0.010	0.005	0.009

2.2 两组患儿体重及黄疸变化比较

观察组护理后患儿体重增加数大于对照组, 黄疸指数下降多于对照组 ($P<0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患儿体重及黄疸变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	体重增加 (g)	黄疸指数下降 (mg/L)
观察组	43	98.82±2.14	11.76±2.03
对照组	43	92.48±2.08	8.32±2.58
t	/	9.851	9.013
P	/	0.005	0.002

3 讨论

新生儿黄疸又被称为新生儿高胆红素症, 新生儿时期常见的临床现象, 具有普遍性和复杂性。临床上常采用蓝光照射

进行治疗, 但是, 该治疗方式常会出现不良的反应, 因此进行有效的护理显得尤为重要^[3]。

近年来, 综合性护理干预新生儿黄疸蓝光照射中护理中得到应用, 且效果理想。本研究中, 观察组护理后患儿发热、皮肤干燥、皮肤损伤, 患儿哭闹、精神疲倦的发生率, 均低于对照组 ($P<0.05$), 说明综合性护理能够减少光疗出现的不良反应, 利于患儿恢复。综合性护理能够使患儿减少恐惧感, 减少其烦躁不安, 能够安抚患儿, 不易出现哭闹不休的情况, 让患儿感到安全。既往研究表明^[4]: 综合性护理能够减少蓝光照射, 所产生的不良反应, 更能够保证蓝光照射治疗的安全性, 同时太高患儿家属对护理工作的满意度, 使得家属能

(下转第 119 页)

> 0.05), 实施护理干预后两组患儿肺功能各项指标均提升, 且观察组优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患儿肺功能改善情况比较分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	病例数	达峰时间比 (%)		t	P	平均呼气流速 (ml/s)		t	P
		干预前	干预后			干预前	干预后		
对照组	30	19.87±8.24	40.36±9.58	8.881	< 0.05	65.95±22.66	90.18±25.15	3.920	< 0.05
观察组	30	19.99±7.97	48.23±10.66	11.621	< 0.05	66.13±23.09	108.75±35.23	5.542	< 0.05
t	/	0.057	3.008	/	/	0.031	2.349	/	/
P	/	> 0.05	< 0.05	/	/	> 0.05	< 0.05	/	/

3 讨论

肺部感染细菌导致呼吸道粘膜水肿是导致小儿肺炎的主要原因, 因为小儿自身免疫功能尚未发育完全, 且小儿自身气道管径较为狭窄, 所以当病菌侵入后极易导致肺炎炎症和肺泡壁水肿程度不断加重, 继而导致肺部通气和换气出现阻碍, 最终导致机体产生缺氧和二氧化碳潴留。若患儿长期处于缺氧状态, 则会对患儿的多个器官系统产生影响, 不仅导致了较为严重的器官功能障碍, 而且导致患儿病症危险程度不断增加。现如今, 临床中面对小儿肺炎时, 多采用雾化吸入治疗, 可起到降低痰液粘稠度, 继而实现祛痰平喘的作用^[3]。

就临床护理路径而言, 该护理措施主要从组建护理路径专员小组、实施护理专业知识培训、结合患儿实际情况制定针对性护理路径、由主治医师和护士长针对患儿的实际情况, 全面评估临床护理路径、实施临床护理路径前, 将相关内容详细讲解给患儿家属, 在患儿家属确认签字后实施临床护理路径、制定相应护理目标以及出院指导等方面入手, 不仅具备准确的指向要求, 而且可保证多项操作能够落实到位。同

时可明确规范日常工作, 有效提升了患儿与患儿家属的自我认知能力, 从而积极提升了患儿的主管参与积极性, 最终却是有效的提升了护理效果^[4]。

综上所述, 将临床护理路径应用到肺炎患儿雾化吸入治疗护理中, 有效改善了患儿的肺功能, 同时缩短了患儿的住院时间、肺呼吸音恢复正常所用时间、血常规恢复正常所用时间以及体温恢复正常所用时间, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 井建春. 临床护理路径对尘肺患者肺功能与生存质量的影响 [J]. 护理实践与研究, 2019(15):43-45.
- [2] 庞璐, 吴霞云, 卢俊梅, 等. ICU 特殊护理联合氧驱动雾化吸入对重症肺炎患者炎症因子的影响 [J]. 中华全科医学, 2017, 15(12):2176-2178.
- [3] 童建明. 特布他林辅助治疗支原体肺炎患儿的临床效果及对血清炎症因子的影响 [J]. 中国医学创新, 2019, 16(16):1-5.
- [4] 李莉. 优质护理干预对小儿哮喘雾化治疗依从性及肺功能的影响 [J]. 河南医学研究, 2018, 11(19):3627-3628.

(上接第 116 页)

因为个体患者情况与各地条件不同而采用灵活差异性的处理。护理人员要意识到患者情况多种多样, 一种方式的护理措施不能满足所有患者的需求。因此, 在护理中需要多观察患者, 了解其诉求, 保持人性化的处理意识, 满足患者个体化的需求, 保持和谐护患关系, 减少不良矛盾纠纷。护理人员要掌握基本的沟通技巧、心理学、社会学等多种内容, 由此来更好的保证实际处理中满足不同患者情况, 提升灵活应对能力。对于护理人员而言, 会承受较大的护理工作身心压力, 科室也需要对护理人员保持人性化的管理, 疏解工作人员身心压力, 提升整体的工作状况, 避免负面情绪导致的工作差错。

(上接第 117 页)

够积极配合支持各项护理工作的开展。综合性护理中的抚触。能够增加迷走神经的兴奋, 以此来促进胃泌素和胰岛素的分泌, 增强患儿的摄入量, 以增强患儿的吸收功能, 促进胎粪与结合胆红素的排出, 同时, 还能够改善患儿的呼吸及患儿的微循环, 使得患儿的睡眠增加, 并减少患儿哭闹的情况, 提高了新生儿黄疸治疗效果, 缩短治疗时间。本研究中, 观察组护理后患儿体重增加数大于对照组, 黄疸指数下降多于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 新生儿黄疸采用蓝光照射效果显著, 在蓝光照射中采用综合性护理能够增加蓝光治疗效果, 且安全可靠加快患儿康复, 缩短康复时间, 避免严重后遗症的发生, 值得推广应用。

综上所述, 消化科护理中运用人文关怀可以有效的改善患者负面情绪, 提升患者护理满意度, 整体恢复情况更好。

参考文献

- [1] 张倩. 人文关怀在消化科护理工作中的应用效果 [J]. 饮食保健, 2019, 6(16):141.
- [2] 张亚波. 人文关怀在消化科疾病患者护理中的应用效果 [J]. 中国保健营养, 2019, 13(15):213.
- [3] 李云, 李一萍, 丛铃娟. 人文关怀在消化科护理工作中的应用效果 [J]. 饮食保健, 2018, 5(9):236.
- [4] 龙华晶, 张平. 人文关怀在消化科护理工作中的应用及效果评价 [J]. 饮食保健, 2018, 5(4):140-141.

参考文献

- [1] 王耀霜, 杨曼, 韩萍, 等. 新生儿黄疸应用多次短时蓝光照射对其血清胆红素浓度及不良反应的改善作用 [J]. 临床和实验医学杂志, 2017, 16(10):995-997.
- [2] 金玉梅. 抚触护理联合早期游泳对新生儿黄疸患儿体重、黄疸指数及胆红素水平的影响 [J]. 河北医药, 2019, 41(14):2230-2233.
- [3] 方惠, 伦冰, 樊少磊. 微信平台延续护理在初产妇新生儿照护中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(32):3949-3952.
- [4] 纪翠红, 徐晓艳, 王娜, 等. "医院-社区-家庭" 联动延续性护理模式在经皮肝穿刺胆道引流患儿中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(34):4121-4125.