

# 早期护理干预在新生儿黄疸护理中的应用

未总萍

兰州市第一人民医院 730050

**〔摘要〕**目的 探讨早期护理干预在新生儿黄疸护理中的应用。方法 观察 2019 年 4 月至 2020 年 10 月期间接收的 78 例新生儿黄疸患者，随机分为对照组与观察组各 39 例，对照组运用常规护理，观察组运用早期护理干预，分析不同处理后患儿疾病恢复速度、护理效果情况。**结果** 在护理总有效率上，观察组 97.44%，对照组 76.92%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；在黄疸持续时间、胎粪变黄时间等指标上，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 新生儿黄疸护理中运用早期护理干预，可以更好地提升其护理效果，加快患者疾病恢复速度，整体状况更为理想。

**〔关键词〕**早期护理干预；新生儿黄疸；应用

**〔中图分类号〕**R473.72 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2021) 03-077-02

新生儿黄疸属于新生儿出生之后的常见问题，一般黄疸出现两周左右会逐步地改善消退。而该类问题所引发的血清胆红素水平异常提升会影响新生儿神经系统状况，导致有关胆红素脑病的风险性提升，因此需要做好早期护理干预来促使其更好的恢复。本文采集 78 例新生儿黄疸患者，分析运用早期护理干预后患儿疾病恢复速度、护理效果情况，内容如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

观察 2019 年 4 月至 2020 年 10 月期间接收的 78 例新生儿黄疸患者，随机分为对照组与观察组各 39 例。对照组中男 21 例，女 18 例；年龄从 36 周至 41 周，平均  $(39.24 \pm 0.92)$  周；出生体重范围为 2.7kg 至 4.2kg，平均  $(3.41 \pm 0.72)$  kg；观察组中男 23 例，女 16 例；年龄从 36 周至 41 周，平均  $(39.07 \pm 0.64)$  周；出生体重范围为 2.5kg 至 4.3kg，平均  $(3.16 \pm 0.64)$  kg；两组患者的基本年龄、性别、体重等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用早期护理干预，内容如下：

要做好患儿营养管理工作，进行科学有效的母乳喂养。如果采用混合喂养，则需要做好人工喂养以及有关喂养方式的合理化调控。保证其营养成分，提升机体免疫力。同时在每次喂养之后需要做其背部的轻轻叩打来促使其打嗝，辅助新生儿保持左侧卧位，避免出现溢乳或者呕吐等问题。要进行早期水疗护理，一般在出生之后的第 1 天则可以做水疗安排。在新生儿喂养之后的一小时进行，每天做 1~2 次，每次 15 分钟上下。同时要在室温控制到 27 摄氏度左右，避免水温达到 38℃。水疗前要对其做防水的护脐贴使用，然后让其头部保持在水面之上，辅助新生儿做好四肢伸展活动，要做好身体部位的活动辅助。同时活动中需要观察其脐贴是否有松脱情况，及时处理。水疗之后需要清洁全身，擦干水分，做好保暖以及脐部护理，要做好早期辅助处理。

可以通过抚触来提升机体免疫力，同时改善生长和睡眠状况，促使其智力水平发展。抚触护理可以每天进行两次，每次保持 12 分钟上下。抚触从其头部一直到胸部以及四肢。同时要做好手掌温度的预热，避免手部冰冷导致患儿的刺激感。做好手部温暖之后，涂抹润肤油，做全身皮肤的轻柔护

理操作。在抚触过程中，还需要做好对应的目光交流与沟通。要依据情况做好早期的用药管理，同时观察患儿用药之后的情况，及时提供对应的信息反馈，避免问题严重化。

水疗也可以促使其机体能量消耗提升，由此增加患儿的食欲，促使其胃肠道蠕动能力的提升，这都有助于新生儿更好的排出胎便，由此来调整机体胆红素水平。此外还需要做好必要的健康教育指导工作，让患儿家属对有关疾病的治疗恢复有较好的了解，提升整体治疗护理的配合度，避免因为家属错误的认知以及不良问题导致的负面情况。

### 1.3 评估观察

分析不同处理后患者疾病恢复速度、护理效果情况。疾病恢复速度主要观察黄疸持续时间、胎粪变黄时间等。护理效果分为显效、有效以及无效。显效为治疗护理后黄疸症状消失，胎便在 3h 内转黄；有效为治疗护理后黄疸症状有好转，胎便在 3 至 5h 内转黄；无效为治疗护理后黄疸症状没有改善，甚至严重化。护理总有效率为显效和有效的比例之和。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用  $n(\%)$  表示，采用卡方检验，计量资料运用  $(\bar{x} \pm s)$  表示，采用 t 检验， $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者护理效果情况

见表 1 所示，在护理总有效率上，观察组 97.44%，对照组 76.92%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；

**表 1：患者护理效果情况 [n(%)]**

分组	n	显效	有效	无效	治疗总有效率
观察组	39	29 (74.36)	9 (23.08)	1 (2.56)	97.44%
对照组	39	17 (43.59)	13 (33.33)	9 (23.08)	76.92%

注：两组对比， $p < 0.05$

### 2.2 各組患者疾病改善速度情况

见表 2，在黄疸持续时间、胎粪变黄时间等指标上，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

**表 2：各組患者疾病恢复速度结果  $(\bar{x} \pm s)$**

分组	黄疸持续时间 (d)	胎粪变黄时间 (h)
观察组	$5.28 \pm 0.19$	$27.25 \pm 1.74$
对照组	$7.42 \pm 8.14$	$56.11 \pm 3.67$

(下转第 80 页)

服药依从率从 43.8% 提高至 92.6%。两组患者抗生素使用率、平均住院时间和平均住院费用比较, 详见表 1。

表 1: 两组患者平均住院时间、抗生素使用率、平均住院费用比较

组别	平均住院时间 (d)	抗生素使用率 (%)	平均住院费用 (元)
干预组 (n=145)	13.0±5.5	23.4±4.8	3280.26±1260.58
常规护理组 (n=145)	18.0±7.2	56.7±19.4	4832.72±2468.39
t 值	6.6452	20.0643	6.7448
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 3 讨论

提高患者的服药依从性是疾病的治疗是否达到预期的目的和效果的关键措施之一, 影响患者依从性的因素较多, 分别为年龄、性别、文化程度、疾病的轻重、病程的长短、药物的种类、服药次数、药物的不良反应、患者的职业, 患者的家庭情况、经济因素等方面<sup>[4]</sup>, 患者的服药依从性参差不齐。因此, 提高患者服药依从性, 使患者的疾病尽快痊愈或康复是医务工作者的职责所在。特别是护士在治疗和护理患者的过程中, 实施有效的护理干预措施能较好的提高患者的服药依从性。表 1 显示, 护理干预措施的应用对提高患者的服药依从性有较高的临床价值, 减少了患者的住院时间、降低了抗生素的使用率、降低了患者的医疗费用, 节约了医疗资源。所以, 护士在护理工作中应该掌握提高患者服药依从性的方法和措施, 并在工作中加以运用。

根据现代健康管理理念, 患者良好的治疗依从性与患者的健康观念、知识层次密切相关。因此, 无论医生还是护士应用患者能理解的方法与其沟通、疏导, 以提高患者的服药依从性, 特别是开展服药依从性的健康教育, 依从性健康教育的效果直接影响患者的健康信念模式。文献<sup>[5]</sup>报道, 服药依从性的健康教育有利于患者树立正确的健康信念, 从而提高遵医行为。提高对疾病以及相关知识的认识水平, 促使其采取有益的生活方式, 自觉地遵守医嘱, 增强战胜疾病的信心, 提高患者的用药依从性, 可以预防和延缓疾病的发生和发展以及并发症的发生, 对提高患者生活和生存质量具有重要的作用。

同时, 护士在工作实践中, 应该应用现代医疗技术手段, 加强责任心、对所管患者实施整体护理, 充实责任制护理的形式和内容, 采取简单、实用的护理干预措施来提高住院患者的遵医行为, 和患者建立良好的护患关系。提高患者遵医行为, 特别是提高患者服药依从性的方法和措施较多, 各医院、各科室应根据具体实际, 制定各医院、各科室的干预措施, 特别是经济、实用的护理干预措施, 提高患者的服药依从性和遵医行为。减少药物浪费, 减少药物的不良反应、降低抗药性, 降低抗生素的使用率, 减少患者的住院时间, 降低医疗费用, 节约医疗资源, 建立和谐的医患关系都有较好的临床价值和社会价值。

#### [参考文献]

- [1] 尤黎明. 内科护理学 [M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 122-123.
- [2] 林曙光, 陈鲁原. 治疗高血压的药物经济学评价 [J]. 中华心血管病杂志, 2003, 31 (3): 236-237.
- [3] 戴俊明, 卫志华, 张蓓燕, 等. 社区高血压患者的药物利用与依从性关系分析 [J]. 高血压杂志, 2001, 9 (1): 65-67.
- [4] 张新平, 郑明节, 袁帅. 患者用药依从性及其影响因素分析 [J]. 中国药房, 2006, 17 (10): 791-793.
- [5] 沈爱宗, 陈飞虎, 张善堂, 等. 美国慢性疾病药物治疗的依从性研究 [J]. 国外医学·社会学分册, 2004, 21 (4): 155-159.

(上接第 77 页)

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

对于新生儿黄疸的护理工作, 除了对新生儿做护理干预, 也需要做好家属的指导工作, 提升其配合度。教育指导工作也需要针对实际情况提供, 一般情况下, 当年轻家数更容易接受电子版本的书面材料, 可以将图文、视频、音频等材料集中在其内, 提升其有关操作的学习能力。同时这种宣教成本相对较低, 一次制作可以反复使用。也可以依据情况做好健康手册的发放, 或者健康讲座的开展。具体形式依据科室工作人员人力资源、经费条件以及患者诉求各方面而定, 避免笼统一刀切。总而言之, 新生儿黄疸护理中运用早期护

理干预, 可以更好地提升其护理效果, 加快患者疾病恢复速度, 整体状况更为理想。

#### [参考文献]

- [1] 徐晓燕. 整体护理早期干预对新生儿黄疸的影响程度探究 [J]. 特别健康, 2021(5):262.
- [2] 张海珍. 早期护理干预在新生儿黄疸护理中的价值分析 [J]. 健康大视野, 2021(4):9.
- [3] 黄桂, 张秀娟, 喻秀梅. 早期综合护理干预在改善新生儿黄疸指数、促进排便的作用分析 [J]. 黑龙江医药, 2020, 33(2):481-483.
- [4] 白丽萍. 早期护理干预对新生儿黄疸治疗中的临床影响分析 [J]. 健康必读, 2020(30):117.

(上接第 78 页)

者中的临床效果对比 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(13):1633-1635.

[2] 李宁. 人性化护理干预联合湿性愈合疗法在预防 ICU 重症患者压疮中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(2):55-57.

[3] 王冉, 刘芳, 龚立超. 协助神经重症患者翻身预防压

疮的护理研究进展 [J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(9):713-717.

[4] 卫美文. 综合护理对长期卧床的老年患者预防压疮的应用效果分析 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(7):1208-1210.

[5] 汪盼, 万婷婷, 徐兴莲. 超前护理模式在 ICU 老年住院患者身体特殊位置压疮预防中的应用效果观察 [J]. 湖南中医药大学学报, 2018(A01):834-834.