

新生儿早期护理干预对新生儿黄疸的临床效果

雷 建

江安县人民医院儿科 644200

【摘要】目的 研究观察新生儿发生黄疸后进行早期护理干预的临床效果。**方法** 选择时间为 2022 年 1 月至 2022 年 9 月期间在我院出生的新生儿 90 例，使用随机数字表法平均分为对照组和研究组，对照组 45 例新生儿采用常规护理模式，研究组 45 例新生儿采取早期护理干预。比较两组新生儿不同护理方式下的护理效果、胎便指标以及临床其他指标情况。**结果** 新生儿采用不同的护理手段，护理效果、胎便指标以及临床其他指标对比上差异明显 ($P<0.05$)，证实有统计学意义。**结论** 对新生儿采用早期护理干预后能够有效提高临床护理效果，改善新生儿的黄疸指标，值得推广。

【关键词】 早期护理干预；常规护理；黄疸

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 10-073-02

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，有生理性和病理性之分^[1-2]。生理性黄疸是指单纯因胆红素代谢特点引起的暂时性黄疸，在出生后 2~3 天出现，4~6 天达到高峰，7~10 天消退，早产儿持续时间较长。在此病的护理中，越早护理对患儿的病情越有益，采取早期护理方法能有效地改善其护理效果。本次研究主要是以我院在 2022 年 1 月至 2022 年 9 月期间接受的新生儿 90 例作为研究对象，目的就是分析早期护理干预对于新生儿黄疸的临床护理作用，报告如下：

1 资料与方法

1.1 基础资料

选择我院从 2022 年 1 月至 2022 年 9 月期间收治的 90 例接受雾化护理的新生儿作为研究对象，使用随机数字表法分为两组，对照组 45 例新生儿采用常规护理模式，及研究组 45 例新生儿采取早期护理干预，对照组男性新生儿 27 例，女性新生儿 18 例。研究组男性新生儿 29 例，女性新生儿 16 例。两组新生儿的一般资料对比差异不具有统计学意义 ($p>0.05$)，具有可比性。此项研究已经过我院伦理委员会批准，新生儿家属均对研究内容知情，并签署了知情同意书。纳入标准：①符合研究的要求；②家属能进行正常的沟通交流。排除标准：①新生儿有恶性肿瘤；②有用药禁忌症、依从性差者。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理。

1.2.2 研究组采用早期护理干预方式：①早期抚触护理：进行治疗结束后，对新生儿可以使用全身抚触护理的方法，从其头部开始进行护理，依次经过胸背部，腹部以及四肢，全身进行抚触，每天两次，每次时间为 15 分钟以上。②早期沐浴：在新生儿发生黄疸后，应该每天都进行一次沐浴。在沐浴过程当中要注意水温以及室温与新生儿的身体温度适宜，保证水质的干净。新生儿在沐浴过程当中应该给予其舒适感和安全感，给新生儿贴上护脐贴。并由专业的护理人员做四肢伸展以及全身按摩护理。③早期光照：针对新生儿黄疸的患儿，要合理地进行光照治疗。在进行光照之前，对于光疗箱要全面地进行消毒杀菌，保证其安全。温度控制在 30~32 度之间，将其头部偏向一侧，在光疗治疗过程当中要仔细观察治疗情况，定期的抚慰新生儿，这样才能够降低其恐惧感。在治疗过程当中，定期翻身，补充能量以及水分，如果发现异常，应该立刻停止治疗。④新生儿喂养：方面应该尽早的使用母乳喂养，但是如果产妇出现乳汁不足的情况，可以添加奶粉，在喂养后应该轻轻拍打其背部，在新生儿打嗝后，将其放在婴儿床内。

1.3 观察指标

1.3.1 对比护理效果，患儿经过护理后黄染症状完全消退，并且对其血清胆红素进行检验为正常表示护理显效；患儿经过护

理后黄染症状大部分消退，并且对其血清胆红素进行检验明显下降表示护理有效；经过护理后临床症状以及相关的检验指标没有任何变化表示护理无效。

1.3.2 对比两组新生儿的胎便情况，包括首次胎便时间、胎便转黄时间、排便次数。

1.3.3 对比两组新生儿的血清胆红素水平。

1.4 统计学方式

数据使用 SPSS20.0 系统处理，所得到的两组新生儿的数据行 t 检验，以 $\bar{x}\pm s$ 表示，计数资料行 χ^2 检验，以 % 表示。 $P<0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 血清胆红素指标对比

护理前，两组新生儿的血清胆红素指标没有差异 ($P>0.05$)，在进行护理后，两组新生儿的血清胆红素指标均有明显的改善 ($P<0.05$)，两组血清胆红素指标差异明显 ($P<0.05$) 具有统计学意义，见表 1。

表 1：两组新生儿血清胆红素指标对比 ($\bar{x}\pm s$, $\mu\text{mol/L}$)

组别	例数	护理前	护理后	t	p
研究组	45	323.67 $\pm$ 22.57	128.50 $\pm$ 21.10	42.3746	0.0000
对照组	45	321.02 $\pm$ 21.18	158.50 $\pm$ 23.52	34.4450	0.0000
t		0.5743	6.3691		
P		0.5672	0.0000		

2.2 护理效果对比

研究组和对对照组新生儿护理有效率对比两组差异明显。具有统计学意义 ($p<0.05$) 见表 2。

表 2：两组新生儿护理有效率对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
研究组	45	32(71.11)	12(26.67)	1(2.22)	44(97.78)
对照组	45	30(66.67)	7(15.56)	8(17.78)	37(82.22)
χ^2					6.049
P					0.013

2.3 胎便指标对比

表 3：两组新生儿胎便指标对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	首次胎便时间 (h)	胎便转黄时间 (h)	排便次数 (次/d)
研究组	45	17.67 $\pm$ 2.57	45.50 $\pm$ 1.10	5.16 $\pm$ 1.50
对照组	45	23.02 $\pm$ 1.18	58.50 $\pm$ 1.52	3.27 $\pm$ 1.53
t		12.6908	46.4787	5.9172
P		0.0000	0.0000	0.0000

在采用不同的护理手段后，研究组新生儿的首次胎便时间、
(下转第 125 页)

外科的重要进步,现已达成共识。使用腋窝前哨淋巴结活检治疗,还可使得乳腺癌未合并腋窝淋巴结转移患者,以免患者在接受腋窝淋巴结清扫治疗期间,避免相关神经而发生相关并发症。现阶段,随着微创理念推广,微创手术发展,腔镜手术已成为现代外科医疗发展趋势。基于微创外科理念指导,使用腔镜腋窝淋巴结清扫术,能避免相关并发症发生。现阶段,在整形外科治疗中,临床多采取脂肪抽吸技术,即:先取适量溶脂液,将其注入腋窝内,将腋窝脂肪用吸刮法吸出,注入CO₂,成立操作空间。吸脂完全后,经腔镜引导下,见网状纤维组织。纤维条索间,有淋巴结悬挂,进而容易辨认腋窝内重要血管、神经等。应用上述方式,能对肋间臂神经起到良好保护作用,充分吸脂后,确保能妥善暴露ICBN。

6 小结

乳腺癌改良根治术中实施保留ICBN,是在彻底清除病灶组织下,利用精准有效的手术操作,保持ICBN的完整性,故能保证ICBN功能正常。但是术中若见融合淋巴结等,应放弃保留ICBN,以免影响手术疗效,甚至引起肿瘤复发。这就要求临床医师从思想认识的重要性和合理性,掌握功能神经的解剖关系,操作时按正确流程进行,以免锐利器械损伤,近年来,随着医疗技术水平发展,放疗及靶向治疗方法的不断优化与完善,保证神经微循环血功和功能完整,方可实现功能神经保留。乳腺癌改良根治术前新辅助治疗效果更加理想,也许可避免进行腋窝淋巴结清扫术,或使手术变得简易而不伤及ICBN。

参考文献

- [1] 任翥,平波,陈颖,等.乳腺癌术中腋窝前哨淋巴结细胞学印片快速免疫细胞化学检查的应用价值[J].中华病理学杂志,2022,51(05):444-446.
- [2] 祁凤灵,陈彪.观察右美托咪定辅助麻醉对乳腺癌术中血流动力学及术后认知功能的影响[J].中国农村卫生,2020,12(22):92.
- [3] 安韶康.乳腺癌术中患者保留上肢淋巴结对淋巴水肿及生活质量的影响[J].长治医学院学报,2019,33(01):40-42.
- [4] 曾宇,李珉.保留肋间臂神经在乳腺癌改良根治术中的应用观察[J].现代诊断与治疗,2019,30(22):3986-3988.

[5] 黄胜超,黎嘉伦,邱璞,等.术中保护肋间臂神经及胸前神经对乳腺癌患者术后并发症的影响[J].广东医科大学学报,2022,40(02):190-192.

[6] 孙宏建,张蕾.改良乳腺癌根治术中保留胸前、肋间臂神经对胸肌功能及感觉功能障碍的影响[J].黑龙江医药科学,2021,44(04):57-59.

[7] 秦雪,刘广舒,张全刚.乳腺癌改良根治术中保留胸前神经和肋间臂神经对患者术后并发症及复发的影响[J].解放军医药杂志,2021,33(12):34-37.

[8] 陈哈哈,王珏晨.乳腺癌改良根治术中保留肋间臂神经对乳腺癌患者术后并发症及功能恢复的影响[J].数理医药学杂志,2022,35(06):809-811.

[9] 郑炜.乳腺癌患者改良根治术中采取保留肋间臂神经方法对术后功能恢复的影响[J].临床合理用药杂志,2021,14(35):162-164.

[10] 刘欣金.保留肋间臂神经与胸前神经的乳腺癌改良根治术对患者上肢功能、感觉及疼痛程度的影响[J].中国医学创新,2021,18(13):56-60.

[11] 张帆.保留肋间臂神经与胸前神经的改良乳腺癌根治术对患者上肢功能、感觉及疼痛程度的影响[J].临床医学研究与实践,2020,5(29):29-31.

[12] 杨成轩,贾良,孙艳霞,等.乳腺癌改良根治术中保留胸前神经和肋间臂神经对患者生存率及复发率的影响分析[J].罕少疾病杂志,2020,27(03):33-35.

[13] 李安.术中保留胸前与肋间臂神经对早期乳腺癌手术患者术后并发症和生活质量的影响[J].中国实用医药,2019,14(35):15-17.

[14] 杨颖涛,方源.乳腺癌改良根治术中切除与保留肋间臂神经对预后的影响[J].河南医学研究,2019,28(21):3862-3863.

[15] 王喜德.乳腺癌改良根治术中保留肋间臂神经的临床疗效评价[J].中国现代药物应用,2019,13(20):40-41.

[16] 秦雪,刘广舒,张全刚.乳腺癌改良根治术中保留胸前神经和肋间臂神经对患者术后并发症及复发的影响[J].解放军医药杂志,2021,33(12):34-37.

(上接第73页)

胎便转黄时间、排便次数明显优于对照组($P<0.05$),组间对比差异具有统计学意义,见表3。

3 讨论

新生儿黄疸可能是胎儿氧分压相对较低,红细胞数量增加代偿,出生后氧分压恢复正常,大量红细胞损伤超过肝脏的代谢能力,导致胆红素产生过多,其次,肝脏合成蛋白质的能力相对较差,尤其是Y蛋白和Z蛋白的合成比例相对较小,活性不足,这将导致体内胆红素代谢困难^[3-4]。新生儿黄疸主要的症状就是皮肤变黄,与正常黄色皮肤有很大的不同,肉眼就可以观察出。而且不仅皮肤会变黄,随着病情的发展孩子的四肢以及身体皮肤都会变黄,最后手心以及脚心也会如此。部分患儿的眼球也会出现泛黄的情况,临床上称其为巩膜黄染。新生儿黄疸最常见也是比较严重的危害就胆红素脑病,一旦引起核黄疸,留有神经系统后遗症的可能性比较大。胆红素脑病的高发期是发生黄疸的第4-7天,临床表现嗜睡、不吃、少动、肌张力低下、黄疸进行性加重;惊厥期表现抽搐、角弓反张、呼吸暂停、喂养困难等;恢复期黄疸逐渐消退、抽搐停止发作等;后遗症期:表现听力障碍、牙釉质

破坏、眼球震颤、语言、运动功能障碍等。早期护理干预能够有效地改善黄疸的恢复效果。本次研究中,两组新生儿的各项指标差异明显($P<0.05$),证实有统计学意义。

综上所述,通过给予黄疸新生儿早期护理干预,能够有效提高新生儿的护理效果,提高新生儿的生长发育,值得临床护理中广泛推广。

参考文献

- [1] 盖艺萧,杨励杰,安萍.早期泳疗联合抚触按摩护理对新生儿黄疸患儿黄疸指数及生长发育的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(02):268-272.
- [2] 强喜迎,郭春维.早期抚触结合游泳护理对新生儿黄疸患儿黄疸消退和神经发育的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(02):148-150.
- [3] 郑秀莲.蓝光照射治疗新生儿黄疸的综合护理服务模式及效果分析[J].中国卫生标准管理,2021,12(21):161-163.
- [4] 周培培,马凌云.抚触联合游泳护理对新生儿黄疸患儿黄疸消退时间皮肤胆红素值及体格发育的影响[J].基层医学论坛,2021,25(32):4710-4711.