

优质护理在新生儿高胆红素血症中的实施效果观察

喻 婷

湖南省益阳市资阳区妇幼保健院新生儿科 湖南益阳 413000

【摘要】目的 分析优质护理在新生儿高胆红素血症中的实施效果。**方法** 按照不同护理方法,将本院 2021 年 2 月-2022 年 3 月,收取的 56 例患儿,分为实验组与参照组,各 28 例。其中给予参照组传统护理,给予实验组优质护理,比较两组的血清胆红素水平与症状消失时间。**结果** 两组指标比较,差异性显著($P<0.05$)。**结论** 选择优质护理,对新生儿高胆红素血症进行干预,可以在改善临床症状的同时,加快黄疸的消退速度,强化护理效果。

【关键词】 优质护理; 新生儿; 高胆红素血症

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 01-121-02

新生儿高胆红素血症是指新生儿期血液中的胆红素浓度高于正常范围(足月儿 $>205.2 \mu\text{mol/L}$,早产儿 $>256.5 \mu\text{mol/L}$),并以皮肤及巩膜黄染为临床特征,多发生于出生后 1 周以内,如治疗护理不及时,可留下神经系统后遗症,甚至出现胆红素脑病,造成残疾或死亡^[1]。所以,对新生儿高胆红素进行规范化的治疗与护理,是提高儿童的预后的关键。

1 资料和方法

1.1 一般资料

按照不同护理方法,将本院 2021 年 2 月-2022 年 3 月,收取的 56 例患儿,分为实验组与参照组,各 28 例。其中参照组:男女患儿比例为 13:15;孕周最大 42 周,最小 37 周,均值(39.48 ± 0.32)周。实验组:男 16 例,女 12 例;孕周为 36-42 周,均值(38.93 ± 0.52)岁。分析两组患儿基础资料 $P>0.05$,具有对比价值。

1.2 方法

1.2.1 参照组

本研究采用常规方法:给予儿童以 425-475 nm 波长的蓝光照射 12 小时,调整温度 30℃ 左右,同时用蓝光专用眼罩保护孩子的眼睛,为防止孩子出现恐惧情绪,护士要在孩子身边轻轻抚摸,让他们有安全感。同时,每两个小时给孩子做一次体位调整,并向患儿的家属讲解疾病的相关知识,以及了解他们孩子的生活习惯。

1.2.2 实验组

该组实施优质护理:(1)高质量的专业护理。新生儿经诊断为高胆红素血症后,应立即送往新生儿科,由专业新生儿科护士负责日常护理。护士应围绕着新生儿进行监护,使之能熟练掌握照护技术,并明确监护时应注意的事项。介绍孕妇经皮肤胆红素检查的重要性的安全性,以取得孕妇的认同与合作^[2]。(2)高质量的哺乳护理是让孕妇将母乳挤出到母乳收集袋中,然后由护士带到特殊的儿童病房中进行哺乳。对于不能自行进食的婴儿,可以通过鼻饲。注意观察新生儿呼吸、脉搏、体温变化、吸奶量、有无呕吐等情况。对于哭闹、出汗、肠道稀便的宝宝,可以适当的增加母乳喂养和补充水分。(3)高质量的触摸护理。新生儿在游泳和洗澡后,应给予婴儿良好的抚摸。通过对新生儿的抚摸,可以加强与新生儿的情感沟通,刺激其迷走神经,促进胃泌素、生长激素、胰岛素等的分泌。在进行接触护理之前,应先进行手的清洁,并涂抹无色,无味,无毒无害的润滑油。从头到脸,从脸到胸,从胸到肚子,从肚子到四肢,再到后背。(4)密切观察患儿的生命体征、病情的发展,如:黄疸的分布、消退、儿童有无副作用等,并对患儿的粪便情况进行实时监测,为治疗提供可靠的基础;

动作要适度,动作要轻柔,按头、胸、腹、四肢、后背依次做 3-5 次。一天两次,每次约 10 分钟。(5)高质量的光照疗法。在实施高质量的光疗法之前,必须预先预热治疗盒,使之保持 30~33℃,再加入灭菌用水至水槽 2/3,然后再检查婴儿的标记手腕带,确定其佩戴有标记的手腕带后,再将其放入光疗盒^[3]。在进行光疗的时候,不要随便把新生儿抱出来,同时要把婴儿的头部抬高到 10-15 度,让新生儿的头偏向一侧。在光疗法结束后,护士应加强对新生儿的保温。

1.3 观察指标

对比评估两组各项临床症状消失时间;观察两组血清胆红素水平变化情况。

1.4 统计学分析

录入 SPSS18.0 软件对数据进行统计处理。

2 结果

2.1 比较两组临床症状消失时间

实验组各症状消化时间,短于参照组。

表 1:临床症状消失时间对比 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	黄疸消退时间(d)	初次排便时间(h)
实验组	28	4.31 ± 0.71	14.81 ± 2.73
参照组	28	7.08 ± 1.12	28.56 ± 5.39
P	/	0.000	0.000

2.2 对比两组血清胆红素水平

参照组血清胆红素水平,显著高于实验组。

表 2:两组血清胆红素水平对比 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	血清胆红素水平
实验组	28	54.62 ± 15.32
参照组	28	85.27 ± 9.84
P	/	0.000

3 讨论

新生儿黄疸的病情加重,应及时,有效地采取控制措施,一旦发生新生儿重度黄疸,即有可能产生并发症。所以说做好新生儿黄疸的早期诊断及防治工作非常重要。新生儿黄疸初期治疗以散瘀退黄,活血护肝类强效药物为主,临床早期用药,应尤其重视儿童肝病临床用药及护理,还要注意适时调节孩子情绪,提高心理,饮食等等,以期对肝病患儿的早日康复有所帮助。

落实护理工作,主要以新生儿的常规护理为主,主要针对新生儿,不断完善护理责任制度,全面提升护理工作质量,逐渐改善新生儿生活质量。用婴儿抚摸之类的手段,以利于胎便排出,如果适当喂奶,增加喂食次数,能促进吮乳-结

(下转第 125 页)

满意情况分别为 69 例 (78.4%)、16 例 (18.2%)、3 例 (3.4%)、85 例 (96.6%)，对照组特种作业人员中非常满意、一般满意、不满意以及满意情况分别为 48 例 (54.5%)、21 例 (23.9%)、19 例 (21.6%)、69 例 (78.4%)，试验组特种作业人员满意度显著高于对照组，其差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

体能训练是指通过多种身体训练方法以及手段，全面改善体形，提高身体素质以及机体功能，保障机体健康水平。特种作业人员休养期间的体能训练是严格按照规定的训练方法以及训练项目，利用休养机构设施条件，组织实施的一系列军事体能训练^[3]。充分发挥特种作业人员的最大潜能以及战术性能，可有效提高部队整体战斗力。深入研究特种作业疗养护理与战斗力生成之间的关系，始终是休养机构所面临的主要课题^[4-5]，休养期间坚持以战斗力为金标准对特种作业人员的疗休成效进行检验，以特种医学为研究方向，进一步优化特种作业疗养保障制度，突出现代特种医学技术水平，促进机构向康复机构转型，形成当代特色学科，最终为国家特种作业部队整体战斗力的恢复提供全面的、优质的服务。

本研究表明：试验组特种作业人员测试成绩提高的项目数量、新掌握健身方法数量显著高于对照组，其差异存在统计学意义；试验组特种作业人员体检率为 88 例 (100.0%) 显著高于对照组特种作业人员体检率 65 例 (73.9%)，其差异存在统计学意义；试验组特种作业人员知晓率显著高于对照

组，其差异存在统计学意义；试验组特种作业人员中非常满意、一般满意、不满意以及满意情况分别为 69 例 (78.4%)、16 例 (18.2%)、3 例 (3.4%)、85 例 (96.6%)，对照组特种作业人员中非常满意、一般满意、不满意以及满意情况分别为 48 例 (54.5%)、21 例 (23.9%)、19 例 (21.6%)、69 例 (78.4%)，试验组特种作业人员满意度显著高于对照组，其差异存在统计学意义。因此，特种作业人员体能训练在休养期间全程实施优质护理服务以后，训练效果、训练满意度、体检率以及健康教育知晓率均得到显著提高，因此，优质护理服务能有效提高护理服务质量，保障特种作业人员休养体能训练质量，提高休养机构综合保障实力，在临床上值得推广。

参考文献

- [1] 徐莉, 毋琳. 军队特种作业人员平战伤病特点及康复保障策略 [J]. 中华保健医学杂志, 2018, 20 (4): 351-353.
- [2] 中晓亮, 夏建军, 吕建南, 等. 联勤保障部队特种作业疗养保障模式思考 [J]. 人民军医, 2017, 60 (7): 657-659.
- [3] 余苒, 甘丽英, 冯正直, 等. 军队特种作业人员心理需求特点研究 [J]. 解放军预防医学杂志, 2017, 35 (12): 1590-1591.
- [4] 宋启哲, 董茂生. 研究型疗养院建设实践的回顾与思考 [J]. 东南国防医药, 2018, 20 (5): 550-552.
- [5] 刘金凤, 单守勤, 孟昭刚, 等. 以战斗力标准加强特种作业疗养 [J]. 解放军医院管理杂志, 2018, 25 (8): 780-782.

(上接第 121 页)

肠蠕动^[4]，促使胎儿排泄；及时纠正喂养不当，可使肠道通畅，有利于胃肠消化吸收功能恢复，从而达到正常发育与健康。新生儿爱抚可激发迷走神经，促进胃泌素及胰岛素分泌，加大婴儿吸奶或者进食力度，促使食物消化吸收，促进胎儿排泄，降低血清胆红素水平。

结论：对高胆红素血症患儿采取适当的观察和护理干预，能明显减少第一次大便次数，减少黄疸的消失，减少血清胆红素的含量，从而提高儿童的预后。

参考文献

- [1] 张艳琼. 优质护理干预措施在新生儿高胆红素血症蓝光治疗中的应用 [J]. 中外女性健康研究, 2020, 12(6):100-113.
- [2] 陈晨. 优质护理在新生儿高胆红素血症中的实施效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(5):120-122.
- [3] 张蕾, 李哲, 许晴. 优质护理干预措施在配合新生儿高胆红素血症应用蓝光治疗的影响研究 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(4):179-189.
- [4] 李光源. 优质护理对新生儿高胆红素血症预后的影响 [J]. 中国民康医学, 2020, 32(1):174-176.

(上接第 122 页)

42(05):623-625.

[2] 王晓霞, 任志芳. 延续性护理对慢性阻塞性肺气肿患者肺功能及生活质量的影响 [J]. 海南医学, 2021, 28(19):3259-3261.

[3] 王欣蕾, 刘英, 来纯云, 毛亚詹, 李梓涵. 一体化护理对慢性支气管炎合并肺气肿患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 中国妇幼保健研究, 2020, 28(S4):216-217.

[4] 江洋, 苏金萍, 沈婷, 杨爱平. 一体化护理干预对慢性支气管炎合并肺气肿患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2022, 42(05):138-141.

[5] 刘清华. 实施中医护理对慢性阻塞性肺疾病患者生活质量的影响分析 [J]. 四川中医, 2021, 32(08):161-163.

(上接第 123 页)

在直肠癌患者的治疗中，直肠癌根治术+结肠造口术是把患者的部分肠管拉出腹腔，从而代替直肠，同时在腹壁上进行造口而排便。在患者结肠造口后，改变了患者原本生理排便方式，使患者无法像从前一样来控制排便，而且在造口后，对患者形象产生影响，导致患者出现自卑、羞愧等情绪^[3]。延续性护理是建立患者档案，对护理资源进行科学的分配，通过定期电话随访，使患者详细了解疾病，使患者克服自身的不良心理状态，增加其自我护理造口袋的能力，避免出现相关的并发症，使患者的身体适应性以及耐受性提高，进而使生活质量提高，使患者能够自我护理，防止疾病复发，在提高治疗效果的同时，改善其健康状态^[4]。总之，在直肠癌根治术+结肠造

口术患者中，延续性护理可有效改善其健康状态，在提高自护能力以及生活质量的同时，可减少并发症发生的概率。

参考文献

- [1] 王莹莹. 延续护理干预对直肠癌根治术并行结肠造口术患者的疗效分析 [J]. 心理医生, 2018, 24(3):285-286.
- [2] 董婉. 延续护理对直肠癌根治术并行结肠造口术患者负性情绪及自护能力的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(6):112.
- [3] 段梅梅. 延续护理干预对直肠癌根治术并行结肠造口术患者的影响 [J]. 养生保健指南, 2017, 20(33):135.
- [4] 许筱筱. 延续护理对直肠癌术后永久性结肠造口患者自我护理能力及生活质量的影响分析 [J]. 健康必读, 2018, 15(20):160-161.