

安全护理降低高胆红素血症新生儿蓝光照射不良事件的效果研究

张晨翔

浙江省台州医院 317000

〔摘要〕目的：分析高胆红素血症新生儿应用安全护理的临床效果。方法：回顾分析我院于2022年11月至2023年11月接纳的36例高胆红素血症新生儿，均实施安全护理，研究分析胆红素水平、不良事件发生情况以及家长对护理的满意程度。结果：患儿经护理后胆红素水平明显低于护理前，差异存在统计学分析意义（ $P < 0.05$ ），不良事件发生率为5.56%，家长对护理的满意度为97.22%。结论：高胆红素血症新生儿在蓝光照射治疗期间实施安全护理能有效降低其胆红素水平，降低不良事件发生风险，可提高家长护理满意度。

〔关键词〕安全护理；高胆红素血症；新生儿；蓝光照射

〔中图分类号〕R473 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2024) 02-146-02

高胆红素血症是儿科多发的疾病类型，常见于新生儿，主要表现为黄疸、腹泻、腹胀、精神萎靡等症状，若不及时治疗会对其肝肾造成持续性损伤而影响其功能，故一旦确诊应尽早接受专业治疗。临床针对高胆红素血症患儿通常采取蓝光照射治疗，蓝光能让皮肤表层的胆红素转化为水溶性胆红素，可随尿液排出体外，进而降低血液中胆红素水平，但蓝光照射治疗需要在光疗箱中进行，母婴分离及环境变化会让新生儿身体不适及躁动，会提高不良事件发生风险，应在治疗过程中配合科学的护理措施确保整体安全性^[1]。为此，本文将在我院接受治疗的36例高胆红素血症新生儿进行回顾性分析，探究安全护理的作用效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

回顾分析我院于2022年11月至2023年11月接纳的36例高胆红素血症新生儿，其中男19例，女17例；日龄1~9d，平均日龄（ 4.69 ± 0.57 ）d；体重2470~4380g，平均体重（ 3324 ± 185 ）g；分娩方式：剖宫产13例，自然分娩23例。纳入条件：足月，单胎，满足新生儿黄疸临床特征，母乳喂养。排除条件：存在光疗照射禁忌，心肾功能不全，新生儿缺陷。

1.2 方法

所有高胆红素血症新生儿均在光疗箱中实施蓝光照射治疗，根据患儿耐受程度控制蓝光波长为400~475，每日治疗8~12h，相邻两次治疗需间隔12h，连续治疗4~7d。在此期间所有患儿均实施安全护理，具体措施如下：（1）成立安全护理小组：由新生儿科主任、护士长以及若干资深护士成立安全护理团队，对高胆红素血症进行专业知识培训，针对临床护理操作进行系统强化训练，确保所有成员的综合能力均达到安全护理标准。（2）安全教育：针对新生儿家长做好健康宣教工作，由责任护士负责讲解高胆红素血症的疾病知识及蓝光照射治疗的机制及原理，耐心解答家长疑问，尊重家长知情权，提高其整体认知水平，告知其隔离治疗能为患儿提供无菌环境，避免发生继发性感染，按时报备患儿治疗进度及状态，防范医疗纠纷。（3）新生儿安全护理：提高病房巡视频率，定期喂养患儿，休息时将其头部偏向一侧预防误吸或呕吐物阻塞呼吸道，将头胸部床面抬高一定角度，在

蓝光照射前可用氧化锌涂臀保护肛周皮肤，定期调整患儿体位确保光照均匀，避免皮肤损伤，预防红屁股。根据患儿头围选择合适的眼罩，避免其脱落刺激患儿眼睛，在输液穿刺前预先对患儿进行安抚，妥善安置及固定输液针头，针对不安分的患儿可用软毛巾围成鸟巢状将其身体固定。

1.3 指标统计

分别在护理前后采集患儿清晨静脉血3mL，运用全自动生化分析仪对其血清胆红素水平进行检测。

观察患儿在蓝光照射期间发生的不良事件。

指导患儿家长填写自拟版本的护理满意度调查问卷，以百分制评分，问卷分数>85分表示非常满意，问卷评分在60~84分为比较满意，问卷评分<60分为不满意。

1.4 统计学方法

采取t检验验证护理前后胆红素水平，以（均数±标准差）形式表示，本次通过SPSS26.0统计学软件统计36例高胆红素血症新生儿涉及的所有临床数据， $P < 0.05$ ，统计学数据指标存在分析差异。

2 结果

2.1 计算对比护理前后胆红素水平

高胆红素血症患儿在护理前胆红素检测值为（ 243.68 ± 14.78 ） $\mu\text{mol/L}$ ，护理后胆红素检测值为（ 128.46 ± 9.25 ） $\mu\text{mol/L}$ 。患儿经护理后胆红素水平明显低于护理前，t值为39.6492， $P < 0.05$ ，数据指标存在统计学分析意义。

2.2 统计患儿不良事件发生情况

高胆红素血症患儿在护理期间发生1例皮肤损伤，1例针头脱落，不良事件发生率为5.56%

2.3 统计患儿家长对护理的满意程度

患者对护理的满意度中有25例非常满意，10例比较满意，1例不满意，满意率为97.22%。

3 讨论

新生儿肝细胞摄取及排泄能力有限，在胆红素清除能力偏弱，极易引发高胆红素血症，而蓝光照射能将体表组织中的胆红素进行分解，胆红素发生异构会提高其水溶性，可尿

（下转第149页）

现值 ($P < 0.05$)。

2.2 护理质量

经表 2 统计, 护理质量各指标测定均以研究组有更高水平值 ($P < 0.05$)。

表 2 比对护理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	专业水平	护理效率	人文关怀	沟通能力
参照组	42	19.58 ± 1.35	19.47 ± 1.28	18.33 ± 1.31	19.41 ± 1.25
研究组	42	22.12 ± 1.29	22.17 ± 1.22	21.69 ± 1.27	22.28 ± 1.18
T	--	8.816	9.896	11.935	10.820
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

高质量的急诊预检分诊护理可以确保患者能够尽早接受合适的治疗, 且利于合理分配医疗资源, 提高整体就诊效率, 因此, 需注重急诊预检分诊护理质量的提升^[3]。

流程化护理在医疗领域中得到广泛应用, 但目前急诊预检分诊护理中运用, 可能因时间不可控、信息传递不畅等问题影响其使用效率^[4]。而基于持续性质量改进的流程化护理, 是基于不断提升质量的流程化护理, 来确保患者得到最佳的治疗和关怀, 而不断迭代和改进护理方案。此次显示: 就患者分诊相关指标、护理质量等指标均于研究组有更佳值 ($P < 0.05$), 说明基于持续质量改进的流程化护理可切实提高急诊预检分诊的护理效果, 各个环节的应用均经过严格制定和实施, 进而提高治疗的安全性、有效性和效率。临床运用中利用科学化的团队组建, 可保证工作开展的有序性, 最大程度减少错

误和疏漏的发生, 借助定期的质量评估和反馈, 及时发现问题并采取相应的改进措施, 不断优化护理流程, 提供更高水平的医疗服务。

总之, 基于持续质量改进流程化护理运用于急诊预检分诊护理中, 可提高整体质量。

[参考文献]

[1] 汤晶, 黄惠. 持续护理质量改进在特诊门诊预检分诊中的应用效果分析 [J]. 中国医药科学, 2023, 13(18):112-115.
 [2] 张海燕, 骆凤莉. 持续护理质量改进模式在门诊预检分诊中的应用效果评价 [J]. 中外女性健康研究, 2023(2):169-171.
 [3] 余秀梅, 潘雯滢. 持续护理质量改进提高门诊预检分诊准确率和满意度效果观察 [J]. 医药, 2023(7):0129-0132.
 [4] 董均军, 闫秋燕. 门诊预检分诊应用持续质量改进的价值分析 [J]. 当代医学, 2023, 29(1):171-174.

(上接第 146 页)

液及体液排出体外, 进而降低血液中胆红素浓度^[2]。但新生儿皮肤稚嫩, 脱离母体后对环境存在一定不适感, 容易出现躁动、不安及哭闹等行为, 对蓝光照射治疗会造成不利影响, 需要采取科学的护理措施积极进行预防^[3]。安全护理在高胆红素血症新生儿中应用能为其提供细致且全面的护理服务, 通过团队协作形式提高整体护理质量, 一方面对患儿家属进行系统的安全健康教育增强其认知能力, 征得家属理解, 另一方面能通过加强巡视, 提前做好充足的治疗准备, 可规避患儿皮肤损伤、眼罩脱落等不良事件, 配合保温护理、鸟巢式护理以及体位护理等多样化措施全面提升治疗安全性, 可明显提升整体治疗效果^[4]。

计算表明, 患儿经护理后胆红素水平明显低于护理前, 差异存在统计学分析意义 ($P < 0.05$), 不良事件发生率为 5.56%, 家长对护理的满意度为 97.22%。

综合以上结论, 对于接受蓝光照射治疗高胆红素血症新生儿应用安全护理促使患儿胆红素下降, 可预防不良事件, 有助于提升家长对护理的满意度。

[参考文献]

[1] 于柱, 李丽, 闫艳. 安全护理降低高胆红素血症新生儿蓝光照射不良事件的效果研究 [J]. 系统医学, 2020, 5(18):150-152.
 [2] 曾慧玲, 陶露珍. 安全护理干预对新生儿高胆红素血症蓝光照射不良事件发生率的影响 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(36):5238-5239.
 [3] 陆美健, 吴燕英, 刘泳娜. 鸟巢式护理对新生儿高胆红素血症蓝光照射治疗效果的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(1):74-76.
 [4] 郭志艳. 蓝光照射对新生儿高胆红素血症系统化护理 [J]. 继续医学教育, 2020, 34(5):95-97.

(上接第 147 页)

心理疏导, 可使患者的顾虑有效消除, 使患者自我护理依从性显著提高; 借助电话随访、qq 群、微信群众的及时沟通, 可将患者以往复查时间与序列治疗就诊时间进行及时提醒, 进而使患者的门诊复查率与序列治疗完成显著提高^[2-3]。研究还表明: 观察组患者与医生的满意度均比对照组高, 说明延续护理的应用, 可使患者对护士角色认同明显加深, 增加对护理工作的满意度, 建立良好的护患关系; 借助网络平台对患者与家属进行指导与沟通, 将患者在康复中产生的焦虑与顾虑有效消除。序列治疗与护理时间较长, 借助护理人员积极和患者沟通与联系, 获得了患者与家属的支持与信任, 促使患者对治疗与护理满意度明显提高; 同时, 延续护理的应用还可以使护理人员的专业知识水平显著提高, 提高医护配合能力, 进而使医生对护理工作的满意度显著提高^[4]。

总而言之, 延续护理服务在唇腭裂患者中的应用效果显著, 可提高患者的门诊复查与序列治疗完成率, 还可以促使医生与患者护理满意度的提。

[参考文献]

[1] 陈捷, 张毅, 蒋维连, 等. 影响护士对出院患者实施延续护理服务因素的质性研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2022, 31(3):226-228.
 [2] 欧阳江英. 脑卒中患者出院后实施延续护理的效果评价 [J]. 中国现代药物应用, 2023, 10(11):257-258.
 [3] 李楠, 韩雪, 崔洁, 等. 延续护理在唇腭裂患者中的应用 [J]. 护理管理杂志, 2021, 16(5):353-355.
 [4] 金逸, 施雁, 龚美芳, 等. 以慢性病患者为中心的延续性护理模式的实施与效果 [J]. 中华护理杂志, 2023, 50(11):1388-1391.