

精细化护理干预在足月新生儿黄疸护理中应用的效果观察

周彩虹 王维^{通讯作者}

江苏省连云港市灌南县人民医院 江苏连云港 222500

摘要:目的:观察精细化护理干预在足月新生儿黄疸护理中的应用效果。方法:选择 2020.8-2021.8 期间收治的足月新生儿黄疸患者进行研究,共 60 例,以抽签法将患者分为对照组与实验组,每组 30 例。对照组实施常规护理,实验组则采取精细化护理干预,比较两组患儿的血清胆红素水平与黄疸消退时间。结果:实验组患儿的血清胆红素水平优于对照组,黄疸消退时间短于对照组,差异有明显的统计学意义 $P < 0.05$ 。结论:针对新生儿黄疸采取精细化护理模式,能够更好的提升整体的护理效果,促进患儿恢复。

关键词:精细化护理;新生儿黄疸护理;应用效果

新生儿黄疸(neonatal jaundice, NJ)主要是指由于感染、免疫及先天性畸形等多种因素导致的血清胆红素代谢异常引发体内胆红素水平增高,是出生年龄 ≤ 28 天内新生儿的常见病和多发病,临床上以肉眼可见的皮肤、黏膜及巩膜黄染为主要表现,可以分为生理性黄疸(physiologic)和病理性黄疸(pathologic),生理性黄疸主要是新生儿出生后 2~3 天,体内胆红素水平升高,伴随面颈部、躯干及巩膜黄染,通常 10~14 天内可自行消退^[1]。病理性黄疸和生理性黄疸有所差异,病理性黄疸一般临床症状会比生理性黄疸较早出现,一般多出现在新生儿出生的 24h 内,黄染可快速波及全身,且持续时间长,如果情况比较严重,可能会并发胆红素脑病^[2]。临床治疗工作与护理工作相辅相成,为了提升黄疸患儿的治疗效果,需重视期间的护理干预工作,本文讨论了精细化护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2020.8-2021.8 期间收治的足月新生儿黄疸进行相关研究,入组人数共 60 例。以抽签法来将患者分为对照组与实验组,每组 30 例。对照组:男患儿 20 例,女患儿 10 例;体重 2.55-4.40kg,平均体重(3.51 \pm 0.52)kg,入院时血清胆红素水平 275.27-349.51 μ mol/L,平均胆红素水平(312.74 \pm 8.91) μ mol/L。实验组:男患儿 18 例,女患儿 12 例;体重 2.50-4.42kg,平均体重(3.52 \pm 0.55)kg,入院时血清胆红素水平 275.50-348.45 μ mol/L,平均胆红素水平(311.50 \pm 7.80) μ mol/L。对比患儿的基线资料,均有可比性 $P > 0.05$ 。

纳入标准:①入组患儿均为足月新生儿;②符合《诸福棠实用儿科学》^[3]第 7 版中关于新生儿黄疸诊断标准;③试验内容没有违背医学伦理委员会的规范,入组均签署知情同意书。排除标准:①排除临床资料有缺失的患者;②排除合并新生儿常见的先天性疾病如胆道闭锁、肛门闭锁等。

1.2 方法

1.2.1 护理方法

对照组患儿均给予常规护理干预,对于患儿的生命体征

及病情变化密切观察,对于患儿黄疸消退时间和病情变化情况做详细的记录。

实验组则在此基础上做好对精细化护理,具体操作如下:(1)卫生护理。保持病房的温度适宜,需要保持卫生洁净。做好患儿护理的时候也要配合严格的无菌操作,每日消毒和清理,及时对患儿指甲进行修剪,防止抓破皮肤,还要注意患儿皮肤干燥、清洁,防止感染加重病情。(2)进行抚触护理,对于患儿全身做好抚摩,尤其是腹部及背部,动作需要轻柔适度,为患儿带来安全感,促进患儿胃肠蠕动,从而利于胎便排出,护理的频率是 2 次/d, 10-15min/次,(3)光疗护理,采取蓝光治疗前进行体温监护,观察患儿皮肤,有无硬肿和臀红等,并对患儿的眼睛、会阴、肛门等部位进行遮盖保护,必要时对患儿手足进行包裹,但不宜太紧,避免影响体内血液循环,及时进行补水。(4)实施健康知识宣教,大部分的患儿家属缺少对于疾病的正确认识,认为皮肤发生黄染是正常的现象,不需要治疗就能够痊愈,所以需要患儿家属做好疾病相关知识的讲解,例如新生儿黄疸的临床症状表现、病理知识、治疗过程及内容等,使患儿家属可以充分了解该疾病的相关知识和治疗措施,消除家属的疑虑,促进家属与医护人员的相互配合。

1.3 判断指标

观察患儿护理后的血清胆红素改善情况与黄疸消退时间。

1.4 统计学方法

临床资料统一采用统计学软件 SPSS21.0 进行数据分析。分析结果中,临床症状缓解时间等计量资料行 t 检验,运用($\bar{x} \pm s$)表示;护理质量等计数资料行 χ^2 检验,运用百分比表示;分析结果中若 P 值小于 0.05,说明两组之间的数据存在统计学意义。

2 结果

对于患儿的血清胆红素水平以及黄疸消退时间情况作比较,实验组优于对照组,结果差异具有明显的统计学意义, $P < 0.05$,具体内容请见表 1。

表 1 对于患儿的血清胆红素水平以及黄疸消退时间情况作比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血清胆红素水平 ($\mu\text{mol/L}$)	黄疸消退时间 (d)
实验组	30	124.51 \pm 1.39	5.07 \pm 0.93
对照组	30	183.47 \pm 2.41	9.12 \pm 4.01
t	-	116.0759	5.3888
P	-	0.0000	0.0000

3 讨论

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表现,新生儿黄疸有生理性和病理性之分,若血清胆红素高于 221 $\mu\text{mol/L}$ 或高于 12.9 mg/dl 为病理性黄疸,如果患儿每日血清胆红素增高大于 5 mg/dl ,也可判断为病理性黄疸^[4-5]。新生儿因其自身因素如各系统功能发育不完善方面而言,如能将精细化护理理念加入临床治疗中,可能对调节血清中胆红素水平有促进作用。马繁荣等^[6]人的研究结果显示,优质护理组在新生儿黄疸中胆红素下降水平优于常规对照组,与 Jia 等^[7]人在新生儿黄疸护理中的研究结果相同。精细化护理模式在传统护理的基础上进行了更科学、更全面的补充,并且能够从多个方面做好加深护理,在护理过程中注意需观察患儿黄疸变化情况、体温变化、大小便等情况,整体的效果显著,配合健康宣教能够向患儿家属普及更多的疾病相关知识,大大的提升了患者家属的认知能力,能够更加积极的配合医护人员的相关要求,后期护理手段也可以展开的更为顺利^[8]。

此次结果显示:实验组血清胆红素水平要比对照组理想,而且黄疸消退时间更短,差异有着明显统计学价值 $P < 0.05$ 。

综上所述,针对新生儿黄疸的护理,采取精细化护理模

式,能够更好的提升整体的护理效果,对于患儿恢复有着重要意义。

参考文献

- [1]曹帅.抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用[J].母婴世界,2021(15):161.
- [2]张晓敏,王君丽.抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用[J].家有孕宝,2021,3(18):82.
- [3]胡亚美,江载芳.诸福棠实用儿科学[M].第9版.北京:人民卫生出版社,2002,419-481.
- [4]尹建秀.抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果[J].婚育与健康,2021(5):53.
- [5]朱炼锋,刘雪婷.抚触护理用于新生儿黄疸护理中的价值[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(19):299-300.
- [6]马繁荣,单玲.优质护理干预在新生儿高胆红素血症中的应用价值[J].使用临床医药杂志,2014,18(14):150.
- [7]Jia L.Application value analysis of high quality nursing in the treatment of neonatal jaundice[J].Chinese Community Doctors,2016,21(34):547-550.
- [8]赵桂云.优质护理干预在新生儿黄疸护理中的效果[J].健康大视野,2021(9):193.