

基于发展性照护模式在蓝光照射新生儿病理性黄疸中开展综合护理 应用效果观察

聂 涵

南充市中心医院 四川南充

【摘要】 目的 分析蓝光照射治疗新生儿病理性黄疸期间基于发展性照护模式实施综合护理干预的效果。方法 选择我院接诊的病理性黄疸患儿作为观察对象，患儿均通过蓝光照射治疗，对照组采取常规护理模式，观察组在发展照护模式基础上制定综合护理方案，对比两组患儿病情改善情况及家属对护理工作的满意度。结果 护理前，两组患儿 TBIL、DBIL、IBIL 水平差异对比无统计学意义， $p>0.05$ ；护理后，观察组患儿 TBIL、DBIL、IBIL 指标均比对照组低， $p<0.05$ ，观察组不良反应发生率比对照组低，护理满意度比对照组高， $p<0.05$ 。结论 发展性照护模式作为一种适宜性强的护理模式，在病理性黄疸新生儿蓝光治疗期间可提供全面的照护措施，有效改善患儿病理因素，提升患儿家属对护理的满意度。

【关键词】 发展性照护模式；蓝光照射；病理性黄疸；综合护理

【收稿日期】 2023 年 2 月 9 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 25 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230127

Observation on the effect of comprehensive nursing based on developmental care model in the treatment of pathological jaundice of newborn infants exposed to blue light

Han Nie

Nanchong City Central Hospital, Nanchong, Sichuan

【Abstract】 Objective To analyze the effect of comprehensive nursing intervention based on developmental care mode during the treatment of neonatal pathological jaundice with blue light irradiation. **Methods:** The children with pathological jaundice received in our hospital were selected as the observation objects. The children were treated by blue light irradiation. The control group adopted the routine nursing mode. The observation group developed a comprehensive nursing plan based on the development of the nursing mode, and compared the improvement of the condition of the children in the two groups and the satisfaction of their families with the nursing work. **Results:** Before nursing, there was no statistically significant difference in the levels of TBIL, DBIL and IBIL between the two groups ($p>0.05$); After nursing, the indexes of TBIL, DBIL and IBIL in the observation group were lower than those in the control group ($p<0.05$), the incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group, and the nursing satisfaction was higher than that in the control group ($p<0.05$). **Conclusion:** The developmental care model, as a suitable nursing model, can provide comprehensive care measures during the blue light treatment of newborns with pathological jaundice, effectively improve the pathological factors of children, and enhance the satisfaction of children's families with nursing.

【Keywords】 Developmental care model; Blue light irradiation; Pathological jaundice; Comprehensive nursing

黄疸也叫做高胆红素血症，发生该疾病的原因主要是血清胆红素水平增高、巩膜黄染，具患者病变因素可范围病理性黄疸、生理性黄疸^[1]。新生儿病理性黄疸的进展速度快，治疗后疾病复发率高，病情严重

患儿脑功能会受到影响，对新生儿未来智慧功能产生巨大的影响。一旦新生儿发生病理性黄疸，还需及时治疗。蓝光照射治疗方法治疗病理性黄疸的效果显著，也是临床上广泛应用的治疗手段，蓝光可减轻人体内

的胆红素,将胆红素转变为水溶性异构体,经人体循环后代谢。蓝光照射治疗的不良反应率低,但部分患儿会出现发热、腹泻等并发症。发展性照护模式作为一种基于儿童情况采取的前沿性护理理念,基于该理念实施综合护理针对性更强,可促进患儿生长发育。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开展时间在2021年2月,截止时间在2023年1月,参与研究的患儿80例,均经家属同意后开展研究。以随机数字表法为患者分组,对照组、观察组各有40例。对照组:男23例、女17例,胎龄37-41周,平均胎龄(39.32±0.54)周,体质量3.54-4.55kg,平均体质量(4.12±0.43)kg。观察组:男24例、女16例,胎龄36-41周,平均胎龄(39.41±0.63)周,体质量3.61-4.71kg,平均体质量(4.54±0.54)kg。两组患儿基本资料对比, $p>0.05$ 。

纳入标准:经诊断确诊为病理性黄疸,患儿家属认知及同意研究。

排除标准:将严重贫血、肝肾系统畸形、感染性病变的新生儿排除。

1.2 方法

两组患儿入院后均采取蓝光治疗(仪器型号:GLQ-3L,厂家:利康华药生物),对蓝光照射波长进行设置,波长为425-475nm,对仪器进行预热,等待温度为30℃,去除新生儿衣物,为患儿佩戴眼罩及尿不湿,将眼部及肛门等敏感位置遮挡,照射距离保持在35-45cm。每天为新生儿照射治疗2次,上午、下午各1次,每次照射2h。每天监测患儿血清胆红素水平1次,结合患儿病情治疗5d。

对照组:患儿蓝光治疗期间采取常规护理,在治疗期间检测患儿体温变化,并观察患儿病情及温度,等待蓝光照射治疗后,为患儿沐浴与保暖,监测患儿是否出现黄疸反跳情况。护理人员严密观察患儿病情变化,将1h进入病房巡视1次,向患儿家属说明呼叫器使用方式,一旦患儿呼吸功能或者面色改变,及时通知护理人员。

观察组:在发展性照护模式下采取综合护理干预。

①建立综合护理小组:选择科室经验丰富护理人员建立小组,小组成员有6名,在新生儿科工作时间超过3年,护士长为参与研究的人员普及发展性照护模式的基本知识,说明综合护理计划,小组成员共同为患儿制定综合护理计划。②护理措施:单一,护理人员对患儿病情状态进行评估,结合评估结果落实护理计

划。为患儿早期抚触护理干预,解除患儿衣物后,护理人员自上而下抚触患儿的面部及身体、四肢等,为避免患儿受凉,室内温度始终保持在28℃以上,每次抚触时间为20min,为患儿抚触2次。第二,为患儿准备药浴,其中的药材有山楂、大黄、茵陈,加水煎煮后获得200ml汁水,使用时倒入盆中,水温调节为39℃,每次药浴时间为15min,间隔1d为患者药浴1次,药浴完成后,护理人员再次开展抚触护理,一旦患儿出现不适感则停止。第三,喂养护理:喂养前,使用奶嘴对新生儿进行诱导,刺激患儿口腔组织分泌唾液或者胃液,间隔20min喂养1次,每天喂养4次。第四,鸟巢护理:护理人员为患儿制作鸟巢,使用柔软的棉布材料制作,将患儿平卧放在鸟巢中,让患儿的身体与鸟巢接触,鸟巢护理会让新生儿感到安全、舒适,减轻新生儿治疗期间的哭闹频率,增加新生儿睡眠时间。第五,穴位按摩护理:护理人员注意按揉新生儿穴位,病理性黄疸与先天性因素相关,人体各个穴位与脏腑器官有关联性,人体不同穴位及体内的器官发生相互作用,对穴位进行按摩,可调节患儿生理功能,按摩手法是按、揉、捏、拿等,按揉穴位包括双下肢、涌泉穴、肩井穴。

1.3 观察指标

①对比两组患儿护理前及护理5d后的血清胆红素、直接胆红素、间接胆红素水平,分别使用TBIL、DBIL、IBIL表示。②统计患儿治疗期间的不良反应,包括腹泻、发热、呕吐^[2]。③护理满意度:以满意度量表调查,其中包括非常满意、满意、不满意三项。

1.4 统计学分析

以统计学软件spss22.0对数据进行处理,计量资料方差值 $\bar{x}\pm s$ 表示,t值检验,计数资料以率%表示, χ^2 检验, $p<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿病情改善情况

护理前,两组患儿TBIL、DBIL、IBIL水平差异对比无统计学意义, $p>0.05$;护理后,观察组患儿TBIL、DBIL、IBIL指标均比对照组低, $p<0.05$,见表1。

2.2 两组患儿不良反应率对比

观察组不良反应率低于对照组, $p<0.05$,见表2。

2.3 两组患儿家属护理满意度

观察组满意度比对照组高, $p<0.05$,见表3。

3 讨论

新生儿身体素质差,出生后发生疾病的概率高,病理性黄疸作为新生儿常见疾病,该疾病进展速度快,

表 1 两组患儿病情改善情况 ($\bar{x} \pm s$, $\mu\text{mol/L}$)

分组	TBIL		DBIL		IBIL	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=40)	224.12±11.21	72.54±11.65	8.32±1.43	7.23±1.33	213.65±16.65	103.43±9.43
对照组 (n=40)	223.76±12.12	88.32±12.87	8.67±1.65	8.65±1.32	214.43±15.86	127.65±9.65
t	0.412	10.545	0.743	8.232	0.424	21.545
P	0.654	0.001	0.458	0.001	0.645	0.001

表 2 两组患儿不良反应率对比 (n, %)

分组	n	腹泻	发热	呕吐	发生率
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
对照组	40	3 (7.50)	3 (7.50)	2 (5.00)	8 (20.00)
χ^2					4.656
P					0.032

表 3 两组患者护理满意度 (n, %)

分组	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	16 (40.00)	22 (55.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	12 (30.00)	16 (40.00)	12 (40.00)	28 (70.00)
χ^2					6.988
P					0.014

且无法自行缓解,随着病情进展,患儿的胆红素水平增高,若进入重症期,脑神经发生不可逆损伤,患儿会出现严重后遗症^[3]。对此,患儿确诊为病理性黄疸后还需及时治疗,蓝光照射作为临床经常使用的治疗手段,该治疗方法具有无创性,在光波反应对患儿进行照射,降低水平异常增高的胆红素。在临床护理中,常见的护理模式为皮肤护理,皮肤抚触护理通过刺激皮肤的方式激活人体迷走神经,促进胃泌素及胰岛素分泌,改善患儿摄乳量,改善患儿胃肠道蠕动功能,并降低患儿的血清胆红素水平,有研究中指出^[4],通过抚触护理模式,对改善新生儿胆红素水平的效果显著,患儿的住院时间缩短,且摄乳量改善。随着临床护理学技术发展,发展性照护模式在临床上广泛应用,该护理模式是基于患儿个体情况,采取抚触及药浴治疗方法,该方法可促进胃肠道蠕动,发挥药物的清热活血功能,及时降低患儿血清胆红素水平,促使病理性黄疸消退。在发展性照护模式下,丰富其中的护理内容,使护理工作开展更为顺利。在发展性照护模式下制定综合护理方案,其中包括抚触护理、药浴护理

及鸟巢护理模式,通过综合护理干预,患儿胆红素水平有明显降低,观察组患儿的病情改善效果比对照组好。主要原因是蓝光照射可促进患儿皮肤中的浅层组织消除,以免胆红素异构^[5]。综合护理模式也能促进患儿胃肠道蠕动能力恢复,使胆红素降解,自肠道组织排出,使血清胆红素水平有效降低^[6]。观察组患儿护理期间的中药药浴对改善患儿胆红素水平也有良好的效果,中医认为黄疸是湿热性疾病,在治疗上应当坚持清热利湿,新生儿皮肤较为薄脆,药物可经过人体表面进入,达到减轻胆红素水平的目的^[7]。中药药浴也能促进胃肠道蠕动,加速排便,胃肠道激素水平增高,也会改善患儿摄奶量,减轻胃肠道负担,加速新生儿代谢。茵陈、栀子等药材均有良好的清热利湿功能,促进胆汁分泌,改善胆囊收缩功能^[8]。在研究中为患儿采取穴位按摩,该护理模式可改善人体经络循环,缩短患儿排便时间,加速胆红素代谢,上述护理措施联合实施,是改善患儿胆红素水平的关键。自研究结果上看,观察组患儿采取综合护理模式干预后,不良反应发生率较为低下,患儿康复速度快,并未诱

发严重的安全性问题。自患儿护理满意度角度上看,观察组患儿家属对护理工作较为满意,其原因是患儿康复速度快,护理人员的操作手段丰富。

综上所述,在病理性黄疸患儿护理过程中,基于发展性照护护理模式之上联合综合护理模式有利于改善患儿的胆红素水平,促进患儿病情康复,护理及治疗手段的安全性高。

参考文献

- [1] 邓媛. 多元化早期综合性护理干预在预防新生儿病理性黄疸中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊),2021, 28(06): 163-165.
- [2] 周蓉. 早期干预训练对新生儿病理性黄疸精细动作评分、护理满意度的影响[J]. 医学理论与实践,2020, 33(22): 3862-3863.
- [3] 黄夕珍. 综合性护理干预用于新生儿病理性黄疸护理中的效果观察[J]. 中外女性健康研究,2020,(11): 16-17+68.
- [4] 吴爱珍,高丽娟,蒋慧玲. 中医治疗与护理措施干预湿热熏蒸型新生儿病理性黄疸效果研究[J]. 新中医,2020,

52(07): 160-163.

- [5] 万丽,廖细红,李梅娟. 茵栀黄颗粒联合光疗护理干预新生儿病理性黄疸临床观察[J]. 光明中医,2019, 34(10): 1599-1601.
- [6] 刘苗苗,蔡慧婷. 优质护理模式在新生儿病理性黄疸蓝光照射治疗中的应用研究[J]. 当代临床医刊,2019, 32(02): 121-122.
- [7] 游静. 针对性护理干预在新生儿病理性黄疸护理中的应用效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019, 7(08):117-118.
- [8] 杜芬. 综合护理对病理性黄疸新生儿 TSB、BMI 及负性情绪的影响观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2019, 6(12): 117+120.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS