

综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果评价

宿丽燕, 李文萍

平度市人民医院 山东平度

【摘要】目的: 探究综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果。**方法:** 选择 2021.03—2022.03 期间至我院诊疗的新生儿黄疸者共计 60 名, 接受临床护理干预。以随机分组法分出常规组、实验组, 每组 30 名。予以常规组患儿常规护理方法, 予以实验组患儿综合性护理方法, 所有统计于一月前整理资料。对比两组护理前后胆红素水平、排泄次数和退黄时间、患儿病理体征恢复时间、护理满意度。**结果:** 护理前两组对比胆红素水平无差异, $P > 0.05$ 。护理后相较常规组, 实验组胆红素水平、退黄时间、患儿病理体征恢复时间更低, $P < 0.05$ 。相较常规组, 实验组排泄次数、护理满意度更高, $P < 0.05$ 。**结论:** 综合性护理干预可提高新生儿黄疸护理质量, 加速病情恢复控制黄疸病情发展, 值得推广。

【关键词】 综合性护理; 常规护理; 新生儿黄疸; 护理效果

Effect evaluation of comprehensive nursing intervention in neonatal jaundice nursing

Liyun Su, Wenping Li

Pingdu people's Hospital Shandong Pingdu

【Abstract】 Objective: To explore the effect of comprehensive nursing intervention in the nursing of neonatal jaundice. **Methods:** a total of 60 cases of neonatal jaundice diagnosed and treated in our hospital from March 2021 to March 2022 were selected to receive clinical nursing intervention. They were randomly divided into routine group and experimental group, with 30 persons in each group. Routine nursing methods were given to children in the routine group and comprehensive nursing methods were given to children in the experimental group. All statistics were sorted out one month ago. The bilirubin level, excretion times, yellowing time, recovery time of pathological signs and nursing satisfaction were compared between the two groups before and after nursing. **Results:** there was no difference in bilirubin level between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After nursing, compared with the routine group, the bilirubin level, yellowing time and the recovery time of pathological signs in the experimental group were lower ($P < 0.05$). Compared with the routine group, the excretion times and nursing satisfaction of the experimental group were higher ($P < 0.05$). **Conclusion:** comprehensive nursing intervention can improve the nursing quality of neonatal jaundice, accelerate the recovery and control the development of jaundice, which is worth popularizing.

【Key words】 Comprehensive nursing; Routine nursing; Neonatal jaundice; Nursing effect

新生儿黄疸又称为新生儿高胆红素血症, 胆红素为人体血液运行过程中红细胞的血红素代谢循环之后产生的废弃物, 胆红素含量过高则会致病^[1-2]。正常红细胞的代谢寿命在 120d, 衰老红细胞所释放物质占据胆红素来源的百分之八十, 数值超过正常值即可将其确定为高胆红素血症^[3-4]。患病后患儿体内胆红素代谢异常所以致使检测水平提升, 造成体表的黄染情况^[5]。若未能及时接受治疗, 可能导致

新生儿病情加重导致生长发育受阻, 留下一些后遗症, 严重情况下可能造成新生儿死亡。对此, 随着医疗技术的发展临床治疗新生儿黄疸效果不断提升, 而为了加强患儿预后健康防止并发症出现, 介入护理手段同样重要^[6-7]。综合性护理干预对新生儿黄疸者更能兼顾其治疗中的多方面情况, 工作全面落实及时, 有利于护理效果的提升^[8]。为此, 本统计选取规定时间内的新生儿黄疸患儿为研究对象, 总结

护理工作落实效果, 详情数据如下。

1 资料和方法

1.1 线性资料

选择本院 2021.03-2022.03 期间临床诊疗的新生儿黄疸患儿共计 60 名, 以随机分组法分出常规组、实验组, 每组 30 名予以不同护理干预方案。

常规组: 男患儿 15 例、女患儿 15 例; 日值范围 3-28d、平均年龄值 (12.46±2.55) d。实验组男患儿 17 例、女患儿 13 例; 日值范围 3-28d、平均年龄值 (12.50±2.54) d。资料对比 $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规组: 接受基础治疗, 为患儿提供的护理干预均按照科室内规章制度完成, 操作全程注意无菌处理。

实验组: 1.强化病情观察。护理人员应时刻加强对新生儿的基本体征检测, 观察是否存在呼吸、脉搏、体温异常, 尤其高热时应立即通知医生对患儿进行治疗。观察新生儿粪便性状、尿液颜色, 检查患儿肌张力, 若存在显著嗜睡反应和肌张力减弱情况则可初步判断患儿存在胆红素脑病, 通知医生治疗处理。2.抚触护理。抚触患儿的四肢、后背、腹部、头部, 每次可使用婴儿专用抚触乳为其抚触十分钟左右, 每天两次, 针对不同部位选择不同抚触手法。挤捏法用于抚触四肢、指揉法用于抚触背部和头部, 全程动作轻柔 and 缓。3.游泳护理。新生儿可在出生后的二十四小时左右尝试游泳, 水温调节至 24-29 摄氏度以免烫伤或受凉, 为其使用游泳圈保障安全, 并于护理人员从旁协助游泳, 脐部注

意贴防水护脐贴避免感染。4.蓝光护理。蓝光照射过程中使用防蓝光纸尿裤盖住其隐私部位, 用黑色眼罩盖住眼部, 开始照射治疗。蓝光照射时间设定为 1-4 小时, 注意每间隔 60 分钟帮助小儿翻身一次, 同时观察患儿黄疸消退情况, 准确记录, 照射过程中注意调节箱内温度以免患儿着凉。5.排便护理。

1.3 观察指标

观察两组护理前后胆红素水平、排泄次数和退黄时间、患儿病理体征恢复时间、护理满意度。

1.胆红素水平评价标准: 评估直接胆红素、总胆红素值, 护理效果佳则数值趋低。

2.排泄次数、退黄时间评价标准: 评估不同指标的时间, 护理效果佳则排泄次数数值趋高、退黄时间数值趋低。

3.体征恢复时间评价标准: 评估首次排便、胎便转黄时间, 护理效果佳则数值趋低。

4.护理满意度评价标准: 评估总满意度=(满意+较满意)/组间数*100%, 护理效果佳则数值趋高。

1.4 统计

本次临床试验在 SPSS 23.0 系统中分析, 数据指标则以 ($\bar{x}\pm s$)、(n %) 表示, 使用 T 值、 χ^2 检验, 结果表现“差异无统计学意义 ($P>0.05$)”、“差异有统计学意义 ($P<0.05$)”。

2.结果

2.1 护理前后胆红素水平

表 1 中, 护理前胆红素水平对比 $P>0.05$ 。护理后实验组胆红素水平更低, $P<0.05$ 。

表 1: 护理前后胆红素水平比较表 ($\bar{x}\pm s$, $\mu\text{mol/L}$)

组别	例数	护理前		护理后	
		直接胆红素	总胆红素	直接胆红素	总胆红素
常规组	30	44.10±9.95	126.22±31.20	35.70±9.23	89.60±21.00
实验组	30	43.97±9.87	127.01±30.79	23.30±11.20	74.40±19.33
T		0.051	0.099	4.680	2.917
P		>0.05		<0.05	

2.2 排泄次数和退黄时间

常规组排泄次数 (5.10±1.90) 次、退黄时间 (1.84±0.21) d; 实验组排泄次数 (7.60±2.00) 次、退黄时间 (1.40±0.20) d。可见实验组排泄次数更高、退黄时间更低, 对比 $T=4.964$ 、 8.310 , $P<0.05$ 。

2.3 患儿病理体征恢复时间

常规组首次排便 (5.00±0.40)h、胎便转黄 (51.44±3.59) h; 实验组首次排便 (2.28±0.51) h、胎便转黄 (28.00±3.42) h。可见实验组患儿病理体征恢复时间更低, 对比 $T=22.985$ 、 25.893 , $P<0.05$ 。

2.4 护理满意度

常规组满意 10 例、较满意 13 例、不满意 7 例,

总满意度 76.67%。实验组满 15 例、较满意 14 例、不满意 1 例, 总满意度 96.67%。可见实验组护理满意度更高, 对比 $\chi^2=5.192$, $P<0.05$ 。

3 讨论

新生儿黄疸是目前临床上较为关注的疾病, 是指新生儿检测总胆红素相关指标后发现异常升高, 在粘膜、巩膜以及皮肤上有发黄症状。由于新生儿胆红素代谢的特点明显(生后红细胞寿命短破坏增加, 胆红素生成增加; 肝脏摄取胆红素能力低下; 肝细胞排泄胆红素功能不成熟导致其瘀积), 所以新生儿黄疸是新生儿期很常见的疾病^[9-10]。新生儿黄疸如果得不到及时治疗和护理, 就会损伤初始发育阶段小儿的神经结构生长状态, 从而导致小儿的智力发育受到影响。因此, 除了要制定药物治疗、蓝光治疗方案外, 还要选择合适的护理干预^[11-12]。综合性护理干预针对患儿病情首先开展加强观察, 有利于精准判断病情发展和病况程度, 方便护理人员及时发现异常而与医生建立沟通施治。及时控制胆红素水平消退患儿的黄疸情况^[13]。抚触护理通过肢体抚触, 对新生儿的腰背、胸腹、头面、四肢等部位进行适量轻柔的抚触, 来加速身体内血液流动速度。利用科学手法刺激迷走神经兴奋, 胃肠道也可增加蠕动, 将粪便排出体外。排便护理下记录和观察患儿胎便情况, 提高排泄系统的正常功能性。及时补充水分提供身体的水分消耗, 保证机体营养让患儿体内胆红素转化为水溶性物质, 增加尿液中胆红素排除。患儿在此护理模式下有利于血清胆红素指标更趋于稳定发展, 缓解新生儿黄疸表现, 整个医疗过程无创、规范, 护理质量显著提升且新生儿病理体征表现有明显改善。护理服务以护理程序为核心, 将护理程序变得更加合理化、系统化、有序化, 针对新生儿黄疸患儿除了护理计划符合标准外, 还能提供多方面服务支持促进身心共同恢复健康。

结果可见, 护理前两组胆红素水平对比 $P>0.05$ 。护理后实验组胆红素水平、退黄时间、患儿病理体征恢复时间低于常规组; 实验组排泄次数、护理满意度高于常规组, $P<0.05$ 。说明综合护理干预更有利于维护新生儿黄疸者健康。

综上所述, 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果理想, 可缩短患儿恢复时间, 可积极

控制胆红素水平提高护理质量, 值得推广。

参考文献

- [1] 吴敏英. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(19):114-117.
- [2] 王海娟. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(29):121+126.
- [3] 杨志敏. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应效果评价[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(08):1021-1022.
- [4] 万世超. 综合护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果评价[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(24):3456-3457.
- [5] 李晓星, 何玉一. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(08):180+183.
- [6] 杨宝燕. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的临床应用效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(05):18+20.
- [7] 常立玲. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(33):137.
- [8] 裴红艳, 麻开旺. 早期综合护理干预在新生儿黄疸中的效果观察[J]. 2018, (12).
- [9] 华明慧. 综合性护理对新生儿黄疸患儿血清胆红素、退黄时间及护理满意度的影响. 中国急救医学, 2018, 38(z2):225
- [10] 王春霞, 冉静梅, 李杰, 等. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的临床应用效果观察. 母婴世界, 2020 (3):240
- [11] 袁丽丽, 林超雅, 林金婵. 综合性护理干预配合蓝光治疗新生儿黄疸的效果观察. 首都食品与医药, 2020, 27(4):119-120

收稿日期: 2022年5月17日

出刊日期: 2022年7月2日

引用本文: 宿丽燕, 李文萍. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果评价[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2):149-151

DOI: 10.12208/j.jmmm.202200115

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。

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



OPEN ACCESS