

# 风险管理方法在早产儿蓝光治疗护理中的应用

吴少英 邓丽珍

中山大学附属第一医院东院新生儿科 广东广州 510700

**摘要:**目的 探寻将蓝光治疗护理运用到早产儿中使用风险管理具有怎样的影响。方法 于 2021.6 月-2022.8 月期间抽取 90 例早产儿, 利用随机排列进行分组, 分为对照组和试验组, 各 45 例。给予对照组常规的护理管理, 而试验组则使用风险管理方法, 对比两组各项指标、不良事件情况、阿普加评分、护理质量、满意度情况。**结果** 试验组住院时间较短, 蓝光照射时间短, 血氧饱和度显著升高, 黄疸消退快,  $P<0.05$ ; 试验组黄疸指标均有显著下降,  $P<0.05$ ; 试验组发生不良事件的次数较少,  $P<0.05$ ; 试验组 Apgar 评分较高,  $P<0.05$ ; 试验组护理质量较为良好,  $P<0.05$ ; 试验组满意度情况良好,  $P<0.05$ 。**结论** 给予早产儿风险管理具有理想的护理效果, 可在临床进行大范围推广和使用。

**关键词:** 早产儿; 蓝光治疗; 风险管理; 常规护理管理

## Application of risk management methods in the care of premature infants undergoing blue light therapy

Shaoying Wu Lizhen Deng

The First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, East Hospital, Department of Neonatology, Guangzhou 510700, Guangdong

**Abstract:** Objective: To explore the impact of applying blue light therapy care to risk management in premature infants. Method: From June 2021 to August 2022, 90 premature infants were randomly selected and divided into a control group and an experimental group, with 45 cases in each group. The control group was given routine nursing management, while the experimental group used risk management methods to compare various indicators, adverse events, Apgar score, nursing quality, and satisfaction between the two groups. Results Experimental group had shorter hospital stay, shorter blue light exposure time, significantly increased blood oxygen saturation, and faster jaundice resolution,  $P<0.05$ ; The jaundice indicators in the experimental group showed a significant decrease,  $P<0.05$ ; The experimental group had fewer occurrences of adverse events,  $P<0.05$ ; The Apgar score of the experimental group was higher,  $P<0.05$ ; The nursing quality of the experimental group was relatively good,  $P<0.05$ ; The satisfaction of the experimental group was good,  $P<0.05$ . Conclusion: Providing risk management for premature infants has an ideal nursing effect and can be widely promoted and used in clinical practice.

**Keywords:** Premature infants; Blue light therapy; Risk management; Routine Care Management

黄疸属于新生儿较为普遍的疾病, 又被称为高胆红素血症, 多发生于早产儿, 近年来该疾病发生率一直居高不下, 严重威胁患儿身体健康及生命安全<sup>[1]</sup>。一般, 大部分新生儿出生后都存在不同程度上的生理性黄疸, 可自行消退, 无需特殊处理<sup>[2]</sup>。然而早产儿由于胎龄不足, 身体各器官功能未完善, 肝脏酶的发育存在, 极有可能引发黄疸, 且需要较长的时间才能完全消退, 有必要为其进行针对性的治疗和护理<sup>[3]</sup>。黄疸最主要的发病原因为新生儿的血清胆红素存在代谢异常, 导致皮肤及巩膜出现黄染<sup>[4]</sup>。若该疾病发展逐渐严重可进一步损害患儿的中枢神经, 极有可能危及生命, 最终导致死亡。临床上针对早产儿出现黄疸这一现象一般使用蓝光进行照射治疗, 具有极高疗效, 可在极大程度上改善早产儿的病症, 帮助其取得良好预后, 同时该技术具有便利性, 易于操作, 值得使用<sup>[5]</sup>。然而蓝光治疗这一过程中, 大部分早

产儿存在躁动不安的情况, 且皮肤娇嫩, 易造成皮肤破损等一系列并发症。有效地避免不良事件发生, 有必要进行高效科学的护理干预。临床上常规的护理管理缺乏针对性及统一性, 护理效果并不十分显著。有学者指出, 给予早产儿风险管理具有理想的护理效果, 可有效避免不良事件, 加快患儿恢复速度, 帮助其取得良好预后, 该护理方法具有重要临床应用价值, 值得各位学者学习和借鉴<sup>[6]</sup>。本文针对将蓝光治疗护理运用到早产儿中使用风险管理具有怎样的影响展开研究, 现报道如下:

### 一、资料与方法

#### 1. 一般资料

于 2021.6 月-2022.8 月期间抽取 90 例早产儿, 利用随机排列进行分组, 分为对照组和试验组, 各 45 例。试验组中, 女 23 例, 男 22 例; 胎龄在 32-38 周, 平均 (35.23±1.33)

周。对照组中,女 24 例,男 21 例;胎龄在 32-37 周,平均(35.58±1.26)周。两组研究对象上述信息大致相同, $P>0.05$ ,具有可比性。

纳入标准:(1)所有新生儿家属均签订知情同意书;(2)病历资料完整;(3)不存在免疫系统疾病。

排除标准:(1)存在严重心血管疾病;(2)合并肝脏功能障碍;(3)患儿家属拒绝配合护理工作。

## 2.方法

给予对照组常规护理管理,即:①护理人员向患儿家长进行健康宣讲。②护理人员将室内温湿度调节至舒适水平,开窗通风的同时注意保暖,为患儿提供舒适的环境。③喂养遵循少量多次的原则,必要时给予患儿鼻饲喂养。④严密监测患儿各项生命体征,同时根据患儿病情进展情况进行机械通气。给予试验组风险管理护理,即:①患儿方面:由于早产儿身体各系统的发育并未完善,易受到外界影响,且蓝光治疗可使其变得躁动,更加需要护理人员对其进行干预,严密监测其身体状况。由此一来,护理人员应做好早产儿保暖工作,仔细观察其各项生命体征,保证其体温的平稳以及呼吸的流畅。另外,鼓励母乳喂养,并观察其吸吮力,做好卫生护理,可降低感染发生率。②家属方面:护理人员有必要为家属进行蓝光治疗的普及,告知其治疗原理、过程、预后效果等,针对家属提出的疑问耐心解释,有利于缓解家属焦虑的情绪,同时讲清楚隔离原因,取得其信任,减少护患纠纷。③护士方面:护士长带领科室护理人员建立风险管理小组。护士长进行每位护士的分工和排班,明确奖惩制度,有利于减少工作失误,提高工作积极性,有利于工作效率的提高以及护理质量的改进。小组定期召开小组会议,会议上各位相互分享经验与想法,讲述早产儿蓝光治疗护理中出现的问题,相互讨论,给予对策与办法,制定相应措施。除此以外,对科室护理人员进行专业的培训与考核,有利于提高护理质量,为早产儿提供更好的护理服务。④风险事件方面:1.若早产儿出现呕吐窒息,护理人员需给予其侧卧位或将头偏向侧,抬高头部,防止呕吐物堵塞气道导致窒息。2.若早产儿蓝光治疗时眼罩脱落,护理人员根据患儿头围大小制作专门的防护眼罩,防止脱落;针对早产儿出现躁动的情况,护理人员对其进行抚触,可减少躁动,降低不良事件的发生风险。3.若患儿存在皮肤损伤,护理人员为其蓝光照射期间戴好手套进行保护,并为其修剪指甲,防止抓伤;为其穿好柔软的短袜,保护踝关节;护理人员加强巡视,交班时讲述细节问题,明确现存问题,预防可能发生的风险,定期为早产儿更换体位。

## 3.观察指标

(1)对比两组早产儿蓝光治疗护理的各项指标。(2)对比两组黄疸指数和血清胆红素。(3)分析两组不良事件发生情况。(4)观察两组患儿出生后 Apgar 评分,每一项 0-2 分,总分为 10 分,<4 分考虑存在重度窒息的威胁。(5)观察两组护理质量,采用本院自制量表测评,总分为 10 分。(6)观察两组护理满意度评分。用自制量表测评,满分为 50 分。

## 4.统计学处理

采用 SPSS 23.0 软件分析及处理数据,计数资料采用百分比表示,采用 $\chi^2$ 检验;计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用  $t$  检验,以  $P<0.05$  为差异具有统计学意义。

## 二、结果

### 1.两组早产儿各项指标对比

试验组住院时间较短,蓝光照射时间短,血氧饱和度显著升高,黄疸消退快, $P<0.05$ 。具体数据详见表 1。

表 1 两组早产儿各项指标对比 (n=45)

组别	住院时间 (d)	蓝光照射时间 (h)	血氧饱和度 (%)	黄疸消退时间 (d)
试验组	10.12±1.56	47.13±1.43	98.41±1.82	8.97±2.10
对照组	13.29±2.54	70.36±2.38	91.39±1.06	14.92±2.54
$t$	5.825	45.825	18.256	9.889
$P$	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.两组黄疸指标对比

试验组黄疸指标均有显著下降, $P<0.05$ 。具体信息详见表 2。

表 2 两组黄疸指标对比 (n=45)

组别	黄疸指数		血清胆红素 ( $\mu\text{mol/L}$ )	
	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	12.28±1.40	3.52±0.76	245.10±20.73	188.25±15.10
对照组	12.20±1.38	5.83±1.04	244.26±19.15	210.13±17.36
$t$	0.223	9.823	0.163	5.209
$P$	0.824	0.001	0.871	0.001

### 3.两组不良事件对比

试验组发生不良事件的次数较少, $P<0.05$ 。具体情况详

见表 3。

**表 3 两组不良事件对比 (n=45, 例)**

组别	呕吐窒息	眼罩脱落	皮肤损伤	针头脱落	总发生率
试验组	0	1	0	0	1 (2.22)
对照组	2	2	1	2	7 (15.56)
$\chi^2$					4.939
<i>P</i>					0.026

4. 两组 Apgar 评分对比

试验组 Apgar 评分较高,  $P < 0.05$ 。具体数据详见表 4。

**表 4 两组 Apgar 评分对比 (n=45, 例)**

组别	护理前	护理后
试验组	5.71±0.62	6.89±0.43
对照组	5.69±0.78	5.79±0.45
<i>t</i>	0.110	9.680
<i>P</i>	0.913	0.001

5. 两组护理质量情况

试验组护理质量较为良好,  $P < 0.05$ 。具体信息详见表 5。

**表 5 两组护理质量情况 (n=45, 分)**

组别	基础护理	健康教育	服务态度	住院环境
试验组	8.64±1.02	7.65±1.24	8.28±1.14	7.32±1.41
对照组	4.52±1.12	5.01±1.22	4.38±1.31	5.24±1.34
<i>t</i>	11.163	6.783	9.044	5.782
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001

6. 两组满意度对比

试验组满意度情况良好,  $P < 0.05$ 。具体情况详见表 6。

**表 6 两组满意度对比 (n=45, 分)**

组别	服务态度评价	专业技能评价
试验组	32.23±3.26	34.25±3.65
对照组	22.13±2.39	22.38±3.45
<i>t</i>	10.655	12.945
<i>P</i>	0.001	0.001

### 三、讨论

黄疸在早产儿中较为多见, 一般发生于出生后 4-5 天的早产儿。生理性的黄疸不需要经过特别处理方可自行消退, 而病理性的则经历较长的病程, 可危及患儿生命安全。黄疸发病原因众多且机制相当复杂, 若未进行及时有效的治疗可

进一步引起患儿神经功能方面的障碍, 带来极大不良影响, 增加残疾风险<sup>[7]</sup>。而蓝光治疗的运用提供了新方法。蓝光照射治疗通过光化作用使得患儿体内胆红素发生异构, 再排泄到体外, 极大程度上降低了血清胆红素的含量, 有利于缓解各种病症, 快速恢复<sup>[8]</sup>。然而该项治疗过程中存在诸多问题去解决, 例如患儿容易哭闹、躁动不安、抓伤皮肤等, 易引起众多不良事件。此外, 不利于建立良好的护患关系。由此可得, 及早进行高效的护理干预十分重要。然而临床上传统的干预措施效果并不十分明显, 如何给予早产儿有效的干预措施成为众多学者讨论的话题之一。

有学者研究表明, 给予早产儿风险管理具有理想的护理效果, 可在极大程度上改善其病症, 促进病情快速恢复, 缩短蓝光照射时间, 获取良好预后, 具有重要临床使用意义<sup>[9]</sup>。试验组住院时间较短, 蓝光照射时间短, 血氧饱和度显著升高, 黄疸消退快,  $P < 0.05$ 。试验组黄疸指标均有显著下降,  $P < 0.05$ 。高效科学的护理风险管理, 对于蓝光治疗下的早产儿黄疸存在显著的护理效果, 可在极大程度上缓解其恶心呕吐、皮肤损伤等并发症, 降低胆红素水平及黄疸指数, 具有极高安全性, 值得在临床大范围使用。试验组发生不良事件的次数较少,  $P < 0.05$ 。风险管理下, 对科室护理人员进行培训与考核, 有利于加强护理人员的风险意识, 提高工作效率, 改进工作质量, 加强责任心。可在一定程度上降低不良事件发生的风险。试验组 Apgar 评分较高,  $P < 0.05$ 。试验组护理质量较为良好,  $P < 0.05$ 。风险管理下, 护理人员仔细观察其各项生命体征并加强巡视工作, 针对早产儿出现躁动不安的情况进行安抚, 通过抚触方式进行安慰; 此外, 护理人员为其蓝光照射期间戴好手套进行保护, 避免皮肤损伤, 有利于提高护理质量。试验组满意度情况良好,  $P < 0.05$ 。风险护理对科室护理人员提出要求, 做到尽早识别可能存在的危险因素并制定对策以预防不良事件的发生。护理人员为早产儿进行各种并发症的护理, 极大程度上提升了家属对于护理工作的满意情况, 有利于建立和谐的护患关系。本文研究表明, 给予早产儿风险管理与传统的护理方法相比可发挥出巨大优势, 可促进早产儿黄疸症状的缓解, 取得良好预后。

综上所述, 对早产儿及时进行高效科学的风险护理管理, 使用蓝光照射治疗很大程度上加快其病情恢复速度, 减少不良事件的发生, 改进护理工作的质量, 存在极为显著的护理效果, 可进行临床上相应的推广及使用。

### 参考文献:

[1] 姚欣, 石光莲, 亢苗. 风险管理在早产儿 PICC 护理中的

应用效果分析[J].检验医学与临床,2020,17(8):1113-1116.

[2]刘莹,黄银娟,黄丽婷.加强护理风险管理在早产儿脐静脉置管干预中的应用[J].国际护理学杂志,2020,39(15):2846-2849.

[3]卢志敏,甄丽娟,左力,等.风险管理对降低早产儿胃管非计划性拔管率的应用效果研究[J].中国医刊,2019,54(6):691-693.

[4]刘芳,褚婷婷,田青.基于 NICU 细节管理模式在护理风险防范中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(5):156-158.

[5]王义乾,程红斌,尹欢,等.早产儿出院后不同营养管理方案的效果比较[J].实用临床医药杂志,2022,26(9):99-102.

[6]丁海娜,陈燕,姚彩君.中药药浴联合蓝光照射治疗新生儿黄疸的效果观察[J].中国中医药科技,2020,27(6):982-984.

[7]龙艳明,杨传忠,陈广纯,等.低剂量维生素 K 对病理性黄疸早产儿血清胆红素水平及血液学指标的影响[J].中华妇幼临床医学杂志(电子版),2021,17(4):431-437.

[8]胡琴燕,秦雪兰,曹萍,等.喂养延续护理对营养风险早产儿生长发育的影响[J].护理学杂志,2020,35(21):101-104.

[9]刘佳宁,王红利,高峰.风险识别理念支持下预见性护理干预在 PICC 置管新生儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(2):106-108.