

综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果评价

王艳军

齐齐哈尔市中医医院, 中国·黑龙江 齐齐哈尔 161005

【摘要】目的观察于新生儿黄疸护理中开展综合性护理干预临床应用效果分析。方法本研究观察对象 58 例, 病例选取时间为 2018 年 3 月~2019 年 3 月, 均为我院新生儿科收治的新生儿黄疸患者, 随机划分小组, 观察组实施综合性护理干预, 对照组实施常规护理干预。结果观察组新生儿黄疸持续时间及消退时间均短于对照组时间 ($P < 0.05$); 观察组新生儿家属满意度高于对照组相关数值 ($P < 0.05$)。结论于新生儿黄疸护理中开展综合性护理, 可有效提高临床护理质量。

【关键词】综合性护理干预; 新生儿黄疸护理; 应用效果

新生儿黄疸在临床上是一种严重的病症, 这种病症主要是在新生儿的皮肤、黏膜和巩膜等部位存在不同程度的黄染表现。这种病症发生主要是因为新生儿刚刚免除以后对胆红素的排泄和代谢能力发育的并不完全, 所以使得血液当中的胆红素浓度相对较高, 这样就会出现生理性黄疸的症状。临床主要表现为黏膜、皮肤和巩膜黄染等症状, 若不及时治疗还可能导致胆红素脑病, 给患儿的神经功能和生命安全造成极大威胁。所以加强对患儿治疗期间的护理干预尤为重要。为了解新生儿黄疸应用综合性护理干预的效果, 本文对其进行如下研究, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究观察对象 58 例, 病例选取时间为 2018 年 3 月~2019 年 3 月, 均为我院新生儿科收治的新生儿黄疸患者, 随机划分小组, 观察组共 29 例, 男 15 例, 女 14 例, 出生体重 (3.25 ± 0.52) kg, 其中顺产新生儿 20 例, 剖宫产新生儿 9 例; 对照组共 29 例, 男 16 例, 女 13 例, 出生体重 (3.18 ± 0.47) kg, 其中顺产新生儿 22 例, 剖宫产新生儿 7 例; 将两组新生儿入组资料进行客观对比, 显示具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

(1) 对照组给予常规护理措施, 严密监测患儿的生命体征变化情况, 保持病房安静整洁, 并遵医嘱用药, 保障患儿用药安全, 按需喂养。(2) 观察组在此基础上给予综合护理干预: ①健康宣教: 对患儿家属实施一对一的健康教育, 详细为患儿家属讲解新生儿黄疸的发病原因、临床表现、不良后果、治疗以及护理方案等。②光疗护理: 在对患儿实施光疗的过程中, 应注意给患儿戴好眼罩和手足套, 重点保护患儿的眼睛、会阴和肛门等部位, 并及时对体位进行更换, 可每隔 1h 给患儿翻身 1 次。③抚触护理: 在新生儿游泳过程中, 应注意控制好室温和水温, 水温以 37°C 为宜, 室温以 $26 \sim 28^{\circ}\text{C}$ 为宜, 对患儿的肚脐部位应做好防水保护, 并及时将患儿擦干, 在肚脐部位用安尔碘和双氧水进行消毒。④排便护理: 严密观察患儿的排便次数和排便情况, 并做好记录, 可适当按摩患儿的肛门等部位, 以加速其排便。⑤皮肤护理: 使用温水对患儿皮肤进行清洁, 应尽量选择舒适柔软的尿布, 使尿布对患儿皮肤的摩擦获得最大限度减轻, 从而减少皮肤破损等情况发生。⑥鼓励母乳喂养: 根据患儿的母乳吮吸情况以及患儿的营养需求, 制定有针对性的喂养计划, 并适当补充钙剂等。

1.3 评价标准

(1) 比对两组新生儿黄疸持续时间及黄疸消退时间差异。

(2) 借助我院新生儿科自制的新生儿家属护理服务满意度问卷表进行调研。

1.4 统计学分析

本借助统计学软件 SPSS23.0 版本进行所得数据的分析, $P < 0.05$ 作为统计学差异基础表达。

2 结果

2.1 两组新生儿黄疸持续时间及消退时间相较

观察组新生儿黄疸持续时间及消退时间均短于对照组时间 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组新生儿黄疸持续时间及消退时间相较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	持续时间	消退时间
观察组	29	5.28 ± 1.17	8.25 ± 1.52
对照组	29	7.48 ± 1.35	12.42 ± 1.68
t 值		6.632	9.912
P 值		0	0

2.2 两组新生儿家属护理满意情况相较

观察组新生儿家属满意度高于对照组相关数值 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组新生儿家属护理满意情况相较

组别	n	不满意	满意
观察组	29	0	100% (19/29)
对照组	29	17.24% (5/29)	82.76% (24/29)
χ^2		5.472	
P 值		0.019	

3 讨论

新生儿黄疸是一种新生儿常见病, 发病直接原因为患儿血胆红素水平上升, 胎儿在母体内时可以通过母体新陈代谢将胆红素排出体外, 分娩后只能依靠自身循环系统进行新陈代谢, 但新生儿代谢能力较弱, 无法将胆红素及时排除体外, 导致胆红素在体内大量积累, 最终引发黄疸。

目前, 尚无治疗新生儿黄疸的特异性药物, 临床上主要以物理疗法配合药物进行治疗, 但新生儿无法自主配合治疗, 部分患儿家属由于担心也会过度干预, 从而给临床顺利治疗带来影响。常规护理多将护理工作集中于落实医嘱, 对其他可能影响患者康复的因素关注较少, 无法满足临床医生和患者对护理工作的高要求。综合护理是一种新型的现代化护理模式, 并无明确护理方案, 是基于传统护理模式的延伸, 给予新生儿专科护理、生理护理、心理护理及生活等综合方面的支持, 提高新生儿蓝光治疗的有效性及其安全性, 临床辅助护理干预效果显著。研究表明, 观察组新生儿黄疸持续时间及消退时间均短于对照组时间 ($P < 0.05$); 观察组新生儿家属满意度高于对照组相关数值 ($P < 0.05$)。综上, 于新生儿黄疸护理中开展综合性护理, 可有效提高临床护理质量。

参考文献:

- [1] 孙彦永. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用[J]. 河南医学研究, 2019, 28(16): 3054-3055.
- [2] 李莉. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的临床应用效果[J]. 中国现代医生, 2016, 54(36): 146-147+151.
- [3] 谢玉华. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(A2): 203.
- [4] 陈琼珍, 孙彦. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2014, 1(08): 1365+1367.