两种光疗设备治疗新生儿黄疸的疗效比较和护理尝试

张小艳
（南充市中心医院　四川　南充　637000）

【摘　要】目的：探究适宜治疗新生儿黄疸的方法以护理新生儿黄疸患者的方案。方法：本实验涉及的研究对象是因新生儿黄疸来我院就诊的96例患者，实验开始时间为2020年7月，实验结束时间为2021年7月，根据单双数法将患者进行两个组别的划分，即参照组（48例）与实验组（48例）。运用双面蓝光箱治疗实验组患者，运用单面蓝光箱治疗参照组患者，比较两组患者不良反应率、治疗有效率、治疗前后各相关指标，探究适合治疗新生儿黄疸的方式。结果：实验结果表明，实验组患者治疗有效率高于参照组患者，不良反应率高于参照组患者，治疗后各相关指标优于参照组患者，表示为P<0.05，即组间对比存在差异。结论：在新生儿黄疸患者治疗过程中运用双面蓝光箱确切，可有效改善患者总胆红素指标。因而在新生儿黄疸患者治疗实践中应更多运用双面蓝光箱治疗方式。

【关键词】光疗设备；新生儿黄疸；临床价值

The curative effect comparison and Nursing Attempt of two kinds of phototherapy equipment to treat neonatal jaundice

Xiaoyan Zhang
(Nanchong Central Hospital, Nanchong,Sichuan,637000)

[Abstract]objective: to explore the appropriate treatment of neonatal jaundice in order to care for the patients with Neonatal Jaundice Program. METHODS: ninety-six patients with Neonatal Jaundice were enrolled in this study. The study began in July 2020 and ended in July 2020. The patients were divided into two groups according to the odd-even 2021 method, the Control Group (48 cases) and the experimental group (48 cases) . The adverse reaction rate, the effective rate and the related indexes before and after treatment were compared between the two groups to explore the suitable treatment method for neonatal jaundice. Results: The results showed that the effective rate of the experimental group was higher than that of the control group, and the adverse reaction rate was higher than that of the Control Group. After treatment, the related indexes of the experimental group were better than those of the control group, which was expressed as P & Lt; 0.05, that is to say, there was a difference between the two groups. Conclusion: Using double-side blue light box in the treatment of neonatal jaundice can effectively improve the total bilirubin index. Therefore, in the treatment practice of neonatal jaundice patients should be more use of double-sided blue light box treatment.

[key words] phototherapy equipment; Neonatal Jaundice; clinical value

新生儿黄疸在临床上指的是出生28天内新生儿所患的一种黄疸类型[1]。新生儿黄疸最为主要的发病原因就是胆红素代谢异常[2]。巩膜、黏膜、皮肤是新生儿黄疸的主要发病部位[3]。新生儿黄疸如若未得到及时的治疗，则会对新生儿的生长发育产生极为严重的危害。光疗是现阶段治疗新生儿黄疸患者最为有效的方法。但不同光疗设备在治疗该类患者过程中效果会存在一定的差异性。因此，笔者探究了在治疗新生儿黄疸过程中运用双面蓝光箱及单面蓝光箱的效果，详细报道呈现如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本实验所涉及的研究对象是我院收治的96例新生儿黄疸患者，实验开始时间为2020年7月，实验结束时间为2021年7月，以单双数法为依据将患者划分成为两个组别，即参照组与实验组，每一组别各包含患者48例。参照组患者年龄区间为2-27天，均值为（16.38±2.25）天；女患26例，男患22例；平均胎龄为（37.26±1.13）周。实验组患者年龄区间为3-26天，均值为（16.41±2.23）天；女患25例，男患23例；平均胎龄为（37.32±1.08）周。两组患者常规信息经比较后差异不显著，示之为P>0.05，即可继续进行分组研究。

1.2 方法

运用单面蓝光箱治疗参照组患者，在治疗患者之前应率先进行蓝光箱的清洁，并将蓝光箱内湿化器水槽加水到2/3位置处，将电源接通，调整蓝光箱内的温度，将湿度控制在60%左右。而后清洁患者皮肤，并将遮光眼罩佩戴于患者双眼之上，脱去患者衣裤，使患者保持全身裸露的状态，运用长条尿布遮盖患者会阴部位，将患者放入蓝光箱之内，对照射开始时间进行记录，照射应连续持续三天，每次为12小时。在照射过程中医护人员应当对患者的体温、病情密切关注，且根据患者的需要喂水、喂奶。在此过程中医护人员还应当密切关注患者大小便的性状、颜色以及黄疸程度的变化。

运用双面蓝光箱治疗实验组患者，实验组患者照射方式与参照组患者相同[4]。

1.3 观察指标

治愈、有效、无效是治疗效果的三种情况，以此为依据评估患者治疗效果，治愈指患者治疗后黄疸症状消失；有效指患者经治疗后黄疸症状得到一定的缓解；无效指患者经治疗后临床症状未得到任何改善，甚至有加重的趋势。评估患者不良反应率，包括皮疹、呕吐、发热三方面内容。评估患者治疗前后各相关指标，包括C反应蛋白、碱性磷酸酶、总胆红素三方面内容，数值越低，则说明患者身体状况恢复的越好[5]。

1.4 统计学分析

在实验过程中所涉及的数据具有多重性，其中最为主要的是计量资料与计数资料，为了使统计数据更具清晰性，应将数据全部纳入至计算机中，并依托SPSS23.0软件，以%形式表达计数资料，X^2完成数据检验，以（x±s）形式表达计量资料，t完成数据检验。若检验结果为P<0.05，则具有统计学意义。反之，则无意义。

2 结果

2.1 治疗有效率

实验组患者治疗有效率与参照组患者相比更高（P<0.05），详见表 1：

表 1：治疗有效率（n,%）

分组	例数	治愈	有效	无效	有效率（%）
实验组	48	44（91.7%）	3（6.3%）	1（2.1%）	97.9
参照组	48	39（81.3%）	1（2.1%）	8（16.7%）	83.3
X^2	–				6.008
P	–				0.014

2.2 不良反应率

实验组患者不良反应率与参照组患者相比更高（P<0.05），详见表 2：

表 2：不良反应率（n,%）

分组	皮疹	呕吐	发热	不良反应率（%）
实验组（n=48）	4（8.3%）	4（8.3%）	2（4.2%）	20.8
参照组（n=48）	1（2.1%）	1（2.1%）	1（2.1%）	6.3
X^2				4.360
P				0.037

2.3 各相关指标

实验组患者治疗后 C 反应蛋白、碱性磷酸酶、总胆红素指标均低于参照组患者（P<0.05），详见表 3：

3 讨论

新生儿黄疸在临床上是一种常见病症，且近些年呈现出发病率逐年升高的态势。临床上针对新生儿黄疸这一疾病始终秉持的原则是早发现、早治疗[6]。在新生儿黄疸患者治疗过程中光疗发挥着极为重要的作用。而蓝光与其他光相比较更为适宜检测胆红素[7]。有机玻璃是蓝光治疗箱卧板的主要制造材料。在患者接受治疗卧板的温度会伴随着治疗温度的升高而逐渐升高，其中温度最高的部位则是患者与卧板接触的部位，长时间的双面光照治疗会致使患者出现体温升高的现象。而患者在接受单面光疗治疗过程中则需将棉垫铺设于患者身下，进而患者发热的几率会大大降低。与此同时，棉垫还能够起到一定的保温作用，在患者被抱出保温箱时并不会发生温度降低过快的情况。在患者接受双面蓝光照射治疗时需要将其衣服脱下，长时间蓝光照射会导致患者出现焦躁、哭闹等情况。单面蓝光照射与双面蓝光照射相比较患者舒适度更高，睡眠时间也更长，治疗安全性更高。但运用双面蓝光照射治疗方式的患者症状消失速度更快，治疗效果更显著。为了保证蓝光照射治疗的效果，则应对接受蓝光照射治疗的新生儿黄疸患者的护理工作予以高度重视。在患者接受治疗前夕护理人员需主动创造与患者家属沟通的机会，积极向患者普及新生儿黄疸这一疾病的发病机制、治疗手段、预后效果等，加强患者家属对于新生儿黄疸这一疾病的认知程度。患者家属在患者生病后其心理承担着巨大的压力，护理人员应当通过与其交流，鼓励患者家属积极排解负面情绪，赢得患者家属的配合，为治疗的有序进行奠定基础。在患者放入蓝光治疗箱前护理人员需对患者展开全面的身体护理，包含沐浴、皮肤清洁、剪指甲等，并运用棉垫等遮盖患者的肛门、会阴、生殖器等部位。在患者接受光疗治疗期间护理人员需对患者的生理体征、精神状态密切监测，并以每四小时一次的频率测量患者体温。如若患者体温超过 38 摄氏度，则应停止光疗治疗，并对患者开展相应的降温措施。患者若在治疗期间出现哭闹情况，护理人员则可通过轻轻抚摸等方式增强患者的安全感，减轻患者的躁动性。在对患者喂奶时应当秉持按需喂奶的原则，同时注意喂奶的体位，降低患者因呛奶而引发窒息的几率。长时间的光疗照射会致使患者水分流失速度较快，所以护理人员及家属应当保证患者每日补充足量的水分，并根据患者的情况适量进行钙剂的补充，以降低患者发生低钙抽搐的几率。在结束治疗前夕护理人员应率先预热。患者的衣服并在患者出箱时用衣服包裹好患者，缓慢打开患者的眼罩，以使得患者可对光亮进行适应。在患者出箱后护理人员应立即将光疗箱的电源关闭，并将湿化用水倒掉，严格消毒光疗箱，保证光疗箱的清洁性。在出院前夕护理人员应对患者家属进行一定的出院指导，并向其发放健康知识手册，使其了解患者在日常生活中需注意的事项，告知患者家属下次复查的时间，使患者家属知晓若患者出现病情反复，则应立即送医治疗，以降低疾病危害性。双面蓝光箱与适宜的护理方式相结合可起到相辅相成的作用。双面蓝光箱可帮助患者尽快缓解临床症状，而适宜的护理方式则能够起到增强治疗效果的作用。由此可见，在新生儿黄疸患者的治疗过程中既应当积极选用双面蓝光箱治疗方式，也应当对患者采用科学且全面的护理方案。

研究表明，实验组患者治疗后 C 反应蛋白、碱性磷酸酶、总胆红素指标均低于参照组患者，治疗有效率高于参照组患者，不良反应率高于参照组患者，表示为 P<0.05，即组间对比存在显著差异性。

综上，在新生儿黄疸患者治疗过程中应更多运用双面蓝光箱，加快新生儿身体恢复速度。

参考文献：

[1] 周杏花，王樱儒 . 蓝光联合支持治疗方案治疗新生儿病理性黄疸的临床疗效及对患儿血清胆红素、炎症细胞因子、心肌晦及 α 谷胱甘肽 -S- 转移酶的影响研究 [J]. 贵州医药 ,2021,45(12):1935-1936

[2] 张小霞 . 不同蓝光照射方式治疗新生儿黄疸患儿的临床效果及不良反应发生率影响观察 [J]. 特别健康 ,2021,18(24):117

[3] 张望宁，田迪，温建霞 . 强化风险护理对新生儿黄疸蓝光照射治疗效果及安全性的影响 [J]. 贵州医药 ,2021,45(3):474-475

[4] 何源，周海龙，刘洁芬 . 黄疸治疗仪对高胆红素血症新生儿血清 25-(OH)D3、Ca2+ 水平影响的研究 [J]. 现代仪器与医疗 ,2021,27(6):73-75,86

[5] 殷海燕 . 全面综合性护理用于新生儿黄疸蓝光治疗中的临床效果研究 [J]. 特别健康 ,2021,18(15):238-239

[6] 李玉兰，张栖，邓文辉 . 双面持续蓝光疗法在新生儿黄疸治疗中的应用价值研究 [J]. 首都食品与医药 ,2020,27(22):32-33

[7] 贾丽影 . 白蛋白联合新生儿黄疸治疗仪治疗新生儿黄疸患儿的临床效果 [J]. 医疗装备 ,2021,34(2):81-82

表 3：各相关指标（$\bar{x}$ ±s）

分组	C 反应蛋白（g/L）		碱性磷酸酶（mmol/L）		总胆红素（μmol/L）	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组（n=48）	298.27±23.47	75.92±4.83	55.21±5.93	34.82±4.72	322.38±33.82	23.11±3.92
参照组（n=48）	299.17±23.51	123.93±5.13	54.94±6.02	44.92±4.81	323.41±34.78	60.37±4.72
t 值	0.188	47.208	0.221	10.384	0.147	42.074
P	0.852	0.000	0.825	0.000	0.883	0.000