

全面综合性护理用于新生儿黄疸蓝光治疗 效果及满意度分析

王 渝

中国人民解放军陆军特色医学中心 400000

【摘要】目的：探讨蓝光治疗新生儿黄疸期间应用的全面综合性护理措施及其效果。方法：2020年2月至2022年5月，选取我院收治行蓝光治疗的新生儿黄疸患儿共计80例作为研究对象，以随机数字表法将其分为对照组和观察组两组，各组均为40例患儿，对照组实施常规护理干预，观察组实施常规护理干预+全面综合性护理，比较两组患者胆红素水平改善情况、不良事件发生情况、护理效果以及患儿家长护理满意度。结果：护理前两组患儿胆红素水平无显著差异($P>0.05$)，护理后两组患儿胆红素水平均降低，观察组低于对照组($P<0.05$)。不良事件发生率较对照组，观察组显著较低($P<0.05$)。比较护理总有效率差异，对照组显著较低，差异显著有统计学意义($P<0.05$)。观察组患儿家长护理满意度高于对照组，差异显著有统计学意义($P<0.05$)。结论：蓝光治疗新生儿黄疸期间应用全面综合性护理的临床效果突出，利于改善患儿胆红素水平，减少不良事件发生率，获得了患儿家长的满意认可，建议临床推广应用。

【关键词】蓝光照射；新生儿黄疸；护理干预；胆红素水平；不良事件；护理满意度

在我国社会经济快速发展的新形势下，人们的生活水平得到了显著提升。相关调查发现，近几年来，受多种因素的影响，新生儿高胆红素血症的发生率呈现出逐年上升的发展趋势^[1]。受新生儿各个脏器管尚未发育完全的影响，尤其是肝脏功能尚未发育完全的影响，对胆红素的清除能力较差，使得胆红素极易在患儿体内持续堆积，继而引发高胆红素血症，其危险性极高，若采取治疗措施不及时，则可能导致新生儿死亡，表现出持续发热、抽搐等临床症状^[2]。现如今，临床治疗新生儿高胆红素血症的措施可分为多种，而在采取治疗措施的基础上积极实施有效的护理措施则成为了改善患儿临床状态的关键所在。基于此，本研究于我院选取行蓝光治疗的新生儿黄疸患儿共计80例作为研究对象，探究了全面综合性护理措施及其效果，现报道如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

2020年2月至2022年5月，选取我院收治行蓝光治疗的新生儿黄疸患儿共计80例作为研究对象，以随机数字表法将其分为对照组和观察组两组，各组均为40例患儿。对照组男性、女性各22例、18例，日龄区间为3至26天，平均值(15.11 ± 4.32)天。观察组男性、女性各23例、17例，日龄区间为3至25天，平均值(15.63 ± 4.36)天。比较两组患儿各项一般资料，无显著差异， $P>0.05$ ，具备可比性。

纳入标准：(1)经过我院检查后，确诊为新生儿病理性黄疸的；(2)参与本次研究的所有患儿家属均签署同意书。

排除标准：(1)患其他疾病对本次研究结果可能产生影响的患儿；(2)家属拒绝蓝光治疗的患儿；(3)患儿家属对本次研究不配合或中途自愿退出的。

1.2 方法

对照组实施常规护理，包括整温度和湿度处于适宜状态，对患儿黄疸变化情况予以密切关注。与此同时，严格执行无菌操作技术，定期修剪患儿指甲、更换衣物、体温测量，并维持皮肤卫生等。

观察组以常规护理干预为基础实施全面综合性护理，具体内容如下：(1)早期干预。密切观察新生儿黄疸患儿的具体时间和消退时间，并密切注意新生儿黄疸患儿的全身症候，观察患儿时候存在抽搐、两

目直视、四肢强直、嗜睡以及萎靡症状，及时发现及时治疗。(2)健康宣教。告知产妇新生儿高胆红素血症的发生症状、发作时间、临床表现以及相关检测指标。(3)喂养护理。尽快对新生儿实施开奶，积极做好合理的母乳喂养方法，于婴儿出生半小时后开始哺乳，促进患儿肠蠕动，促使胎便及时排除，继而降低胆红素肝肠循环，降低胆红素总量。通常情况下，需结合母乳量与母乳喂养的基础上判断是否需增加奶粉，从而保证新生儿每日摄入量满足要求。(4)抚触护理。抚触需由专人进行抚触手法，以正确地抚触手法进行抚触。与此同时，在进行抚触前需提升手部温度与卫生状况，同时可通过播放舒缓音乐的方式改善患儿接受抚触时的状况。(5)感染预防措施。对于新生儿而言，因为自身免疫力较差，各项身体机能尚未发育完全，极易被细菌所侵袭，需积极采取有效的交叉感染预防措施，严格执行无菌操作。与此同时，积极做好新生儿皮肤、臀部以及脐部皮肤的保护工作，维持清洁状态，预防发生破损感染的情况。(6)光疗护理。全面有效地清洁光疗暖箱，同时高度注意清除灯光的灰尘，及时更换灯光。在实施光疗的过程中常规监测婴儿的体温，细致检查患儿皮肤的完整性，观察婴儿和硬肿等现象，确保患儿皮肤的处于清洁状态，要求护理人员与患儿将指甲剪断，防止皮肤被划伤，同时对患儿实施戴眼罩，以免灯光直射对患儿视网膜造成损害。

1.3 观察指标

比较两组患者胆红素水平改善情况、不良事件发生情况、护理效果以及患儿家长护理满意度。

1.3.1 不良事件包括眼罩脱落、针头脱落、皮肤损伤、呕吐窒息、反复穿刺。

1.3.2 评价护理效果等级主要可显效、有效、无效三级，其中显效主要指护理措施实施后黄疸症状完全消失且血清胆红素恢复至正常水平；有效主要指护理措施实施后黄疸症状显著改善且血清胆红素有所恢复；无效主要指黄疸症状无改善，血清胆红素水平无变化。护理总有效率=显效率+有效率。

1.3.3 患儿家长护理满意度。患者家长对护理的满意度采用医院自制评分调查量表实施评价，详细说明调查的具体内容、目的、真实性，总分100分，非常满意评分最高，90分以上，满意中等，评分介于65~90分之间，不满意最低，评分低于65分。满意度=非常满

意率+满意率。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 统计软件处理分析此次研究全部数据, 满足正态分布, 计数数据应用“[例(%)]”表示, 差异检验采用“ χ^2 ”, 计量数据采用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示, 差异检验采用“t”, $P < 0.05$, 表示有意义。

2 结果

2.1 两组患儿胆红素水平改善情况对比

护理前两组患儿胆红素水平无显著差异 ($P > 0.05$), 护理后两组患儿胆红素水平均降低, 观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。详细数据见表 1 所示。

表 1: 两组患儿胆红素水平改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	胆红素水平 ($\mu\text{mol/L}$)		t	P
		护理前	护理后		
对照组	40	253.13 \pm 19.24	206.13 \pm 16.89	11.611	0.000
观察组	40	251.23 \pm 15.78	190.66 \pm 13.34	18.539	0.000
t	-	0.483	4.546	-	-
P	-	0.631	0.000	-	-

2.2 两组患儿不良事件发生情况比较

不良事件发生率较对照组, 观察组显著较低 ($P < 0.05$)。详细数据见表 2 所示。

表 2: 两组患儿不良事件发生情况比较 (n, %)

组别	例数	眼罩	针头	皮肤	呕吐	反复	不良事件
		脱落	脱落	损伤	窒息	穿刺	
对照组	40	1 (2.50)	2 (5.00)	2 (5.00)	1 (2.50)	2 (5.00)	8 (20.00)
观察组	40	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.00)
χ^2	-	-	-	-	-	-	4.114
P	-	-	-	-	-	-	0.043

2.3 两组患儿护理效果比较分析

比较护理总有效率差异, 对照组显著较低, 差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$)。详细数据见表 3 所示。

表 3: 两组患儿护理效果比较 [n (%)]

组别	例数	无效	有效	显效	治疗总有效率
对照组	40	8 (20.00)	20 (50.00)	12 (30.00)	32 (80.00)
观察组	40	2 (5.00)	8 (20.00)	30 (75.00)	38 (95.00)
χ^2	-	-	-	-	4.114
P	-	-	-	-	0.043

2.4 两组患儿家长护理满意度比较分析

观察组患儿家长护理满意度高于对照组, 差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$)。详细数据见表 4 所示。

表 3: 两组患儿护理效果比较 [n (%)]

组别	例数	不满意	满意	非常满意	护理满意度
对照组	40	8 (20.00)	20 (50.00)	12 (30.00)	32 (80.00)
观察组	40	1 (2.50)	9 (22.50)	30 (75.00)	39 (97.50)
χ^2	-	-	-	-	6.135
P	-	-	-	-	0.013

3 讨论

在新生儿群体中, 高胆红素血症, 简称新生儿黄疸, 属于十分常见的一种疾病, 临床表现主要为皮肤、巩膜、黏膜黄染, 而导致新生儿高胆红素血症的主要原因为胆红素代谢过剩, 继而导致胆红素水平

持续上升, 继而使得胆红素持续沉积在新生儿的皮肤和内脏器官中^[3-4]。若新生儿高胆红素血症较为严重, 高胆红素血症可遍及全身, 合并存在新生儿厌食、意识模糊等症状, 不仅严重损害了神经系统和皮肤系统, 同时严重威胁着新生儿的生命安全和日后机体发育情况。蓝光治疗是降低血清未结合胆红素简单而有效的方法, 疗效显著, 临床运用广泛^[5-6]。但是因为新生儿心智尚未发育完全, 配合度和依从性均较差, 多以对临床治疗效果产生了较大的影响。为提升新生儿和家属信任度和饱和度, 改善患儿预后, 积极于蓝光治疗期间实施有效的全面综合性护理措施具有十分重要的价值^[7]。

此次研究结果提示, 护理后两组患儿胆红素水平均降低, 观察组低于对照组; 护理后两组患儿胆红素水平均降低, 观察组低于对照组; 比较护理总有效率差异, 对照组显著较低; 观察组患儿家长护理满意度高于对照组。由此可知, 蓝光治疗新生儿黄疸期间应用全面综合性护理的临床效果突出, 利于改善患儿胆红素水平, 减少不良事件发生率, 获得了患儿家长的满意认可, 分析原因: 全面综合性护理提升了患儿的安全感, 同时切实有效地促进了患儿相关激素的分泌, 加快了患儿的发育^[8]。与此同时, 通过健康宣教和喂养护理有效改善了患儿家长在治疗过程中的不良情绪, 让患儿家长对高胆红素血症有了更加充分的认识, 提升了患儿家长的治疗依从性, 为临床治疗高胆红素血症奠定了更加坚实的基础。此外, 护理过程中通过实施抗感染护理措施, 并严格执行无菌操作理念, 有效降低了感染的发生可能性^[9]。通过强化喂养护理, 改善了患儿的营养状态, 对胆红素脑病的发作具有良好改善作用, 再通过实施光疗护理, 积极针对会阴部、眼部以及肛门的护理工作, 均发挥了良好的预后改善作用^[10]。

综上所述, 蓝光治疗新生儿黄疸期间应用全面综合性护理的临床效果突出, 利于改善患儿胆红素水平, 减少不良事件发生率, 获得了患儿家长的满意认可, 建议临床推广应用。

参考文献:

- [1] 吴随云, 康淑琴. 针对性护理干预在新生儿 ABO 溶血性黄疸蓝光照射治疗中的效果分析[J]. 医学理论与实践, 2022, 35(10): 1768-1770.
- [2] 洪惠兰, 叶惠珍, 许琼凤, 等. 抚触联合穴位按摩对新生儿黄疸的干预作用[J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21(16): 145-146+148.
- [3] 谢彩璇, 张德肖, 谢玉婷, 列锦良, 吴凤敏. 日间病房治疗对新生儿黄疸预后的影响[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(14): 49-50.
- [4] 姜妍, 尹小兵, 钟慧, 等. 益生菌配合蓝光照射应用于新生儿黄疸的 Meta 分析[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(11): 1698-1703.
- [5] 唐建明, 陈小霞, 杨婷, 等. 蓝光照射结合抚触在新生儿黄疸中的应用及对患儿黄疸指数影响[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(01): 110-113.
- [6] 李娜, 许琼. 抚触护理联合行为干预在新生儿黄疸中的护理效果及对母乳喂养成功率的影响研究[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(20): 2972-2975.
- [7] 赵雅静. 探讨护理干预在蓝光照射治疗新生儿黄疸中的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(31): 241-245.
- [8] Dietrich-Zagonel F, Aspenberg P, Eliasson P. Dexamethasone Enhances Achilles Tendon Healing in an Animal Injury Model, and the Effects Are Dependent on Dose, Administration Time, and Mechanical Loading Stimulation: [J]. The American Journal of Sports Medicine, 2022, 50(5): 1306-1316.
- [9] 黄映娣, 姚慧梅, 潘玩兰, 等. 探讨护理干预在蓝光照射治疗新生儿黄疸中的临床效果[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(14): 1724-1725.
- [10] 牛红梅. 全面综合性护理干预在新生儿黄疸蓝光治疗中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(23): 216-217.