

综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的临床应用效果

钱英

(华中科技大学同济医学院附属协和医院西院新生儿科)

摘要:目的: 探析综合性护理措施应用于新生儿黄疸护理中的临床价值。方法: 选取 2018 年 6 月至 2019 年 6 月到我院治疗的新生儿黄疸患者 106 例作为观察对象, 将患儿按随机数字法分成观察组($n=53$)与对照组($n=53$)。对照组行常规护理, 观察组行综合性护理, 对比两组患儿护理后临床相关指标。结果: 护理 7d 后, 观察组患儿血清胆红素水平、每日排便次数、黄疸消退时间等指标显著优于对照组, 组间差异显著 ($P<0.05$)。结论: 新生儿黄疸采取综合性护理措施可有效降低血清胆红素水平, 增加排便次数, 黄疸消退时间更快。

关键词: 新生儿黄疸; 综合性护理; 效果

新生儿黄疸疾病指的是新生儿存在血清胆红素水平上升, 临床症状为黏膜、皮肤等出现黄染, 症状严重时将对患儿神经系统造成不可逆的损伤^[1]。由于新生儿自主能力较弱, 不能主动配合治疗, 因此在治疗过程中应给予必要的护理干预, 以保障临床疗效。此次研究对我院收治的新生儿黄疸患儿采取综合性护理措施, 取得一定效果, 将相关情况阐述如后。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 6 月至 2019 年 6 月到我院治疗的新生儿黄疸患者 106 例作为观察对象, 将患儿按随机数字法分成观察组($n=53$)与对照组($n=53$)。观察组患儿男 28 例, 女 25 例, 日龄 1~18d, 平均日龄 (8.59 ± 3.12)d; 平均血清胆红素水平 (250.36 ± 10.72) $\mu\text{mol/L}$; 对照组患儿男 27 例, 女 26 例, 日龄 1~17d, 平均日龄 (9.12 ± 3.26)d; 平均血清胆红素水平 (249.66 ± 10.45) $\mu\text{mol/L}$ 。两组患儿上述资料予以比较, 组间差异不明显, 无统计学意义 ($P>0.05$), 有可比性。

纳入标准: 所有患儿均明确为新生儿黄疸。

排除标准: 生理性黄疸患儿; 新生儿存在先天性疾病。

1.2 方法

对照组行常规护理, 观察组行综合性护理, 办法如后:

(1) 心理疏导与健康教育。第一时间为新生儿家长讲解新生儿黄疸专业知识, 提高其认知程度, 取得家长信任。鼓励家长母乳喂养, 加强与新生儿的感情; 教会家长观察新生儿皮肤变化、精神情况等。

(2) 抚触护理。每日给新生儿洗澡, 室温控制在 26°C , 水温约 37°C , 对肚脐部位做好防水工作, 洗澡结束后擦干, 并对肚脐消毒。然后由专业护理人员给予新生儿抚触、按摩, 每日 1 次, 每次 10~15 min, 从患儿头、面、耳根、胸腹部、背部、四肢、臀部等依次抚触, 抚触动作应轻柔, 避开脐部位置, 对腹部顺时针按摩, 有改善患儿排便, 促进黄疸消退。抚触期间患儿出现哭闹、皮肤发红、用力挣扎时应及时停止。

(3) 其他护理。新生儿黄疸通常会采取蓝光照射治疗方式, 应加大护理力度, 将新生儿眼睛遮挡, 调节合适温度, 与患儿通过抚摸进行交流, 让其具有舒适感、安全感, 以免新生儿发生躁动。

1.3 观察指标

观察对比两组患儿护理后临床相关指标。护理后, 详细记录两组患儿血清总胆红素、每日排便次数、黄疸消退时间。

1.4 统计学处理

本次研究使用统计学软件 SPSS19.0 对文内相关数据进行统计学处理, (n) 表示计数资料, 经 (χ^2) 检验, ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 经 (t) 检验, $P<0.05$ 表示组间差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 护理后临床相关指标对比

护理 7d 后, 观察组患儿血清胆红素水平、每日排便次数、黄疸消退时间等指标显著优于对照组, 组间差异显著 ($P<0.05$), 见

表 1。

表 1 两组患儿护理后临床相关指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血清胆红素 $\mu\text{mol/L}$	每日排便次数 (次)	黄疸消退时间 (d)
观察组	53	16.79 ± 3.54	2.45 ± 0.85	2.69 ± 0.62
对照组	53	20.16 ± 3.21	1.50 ± 0.78	4.34 ± 0.58
t		5.134	5.995	14.149
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

新生儿黄疸属于临床中新生儿常见疾病, 胎儿在宫内可经由母体的新陈代谢排出胆红素, 胎儿分娩以后则需要靠自身循环系统完成新陈代谢, 由于其代谢能力处于发育阶段, 若不能及时排出胆红素, 则使大量胆红素聚积于体内, 进而出现新生儿黄疸疾病^[2-3]。临床中并没有治疗新生儿黄疸疾病的特异性药物, 治疗该疾病主要采取物理治疗与药物联合治疗的方式, 因新生儿不能积极配合治疗, 再加上患儿家长大多过度担忧新生儿身体健康, 因此对治疗造成一定影响。新生儿出生后其胆便当中的胆红素量水平偏高, 大约高于机体中每日正常产量的 6 倍, 一旦排便不及时将影响胆红素肠肝循环功能, 胆红素无法及时排泄导致患儿血清胆红素水平上升, 进而对加重黄疸病情^[4]。综合性护理措施比起常规护理更为全面、完整, 通过一系列有针对性的护理措施保障预后效果, 及时改善新生儿临床表现。

此次研究结果发现, 护理 7d 后, 观察组患儿血清胆红素水平、每日排便次数、黄疸消退时间等指标显著优于对照组。综合性护理干预当中提倡对患儿家长进行健康教育, 让其充分认识黄疸疾病, 知晓通过积极治疗与护理可取得良好预后, 并加强心理疏导, 与其积极沟通, 缓解家长不良心理情绪, 获得其信任与理解。对腹部进行按摩, 改善胃肠道蠕动功能, 促进胎便及早排出体外^[5]。通过抚触护理干预, 抚触患儿各部位皮肤, 刺激其中枢神经系统, 提升患儿迷走神经兴奋度, 促进胰岛素、胃泌素以及其他胃肠道激素大量分泌, 提高胃肠道代谢能力, 保持肠道菌群平衡, 使尿胆原生成量加大, 有效减少胆红素循环进入血液中。

综上所述, 新生儿黄疸给予综合性护理措施可增加患儿每日排便次数, 使新生儿血清胆红素水平下降, 黄疸及早消退。

参考文献:

- [1] 郭建敏. 综合性护理干预配合蓝光治疗新生儿黄疸的护理效果观察[J]. 中国医学创新, 2019, 16(19): 93-96.
- [2] 李玉清, 徐东伟. 强化风险护理对新生儿黄疸蓝光照射的疗效观察及安全性分析[J]. 中外医疗, 2019, 38(17): 187-189.
- [3] 唐春花. 早期综合护理干预对新生儿黄疸的临床影响分析[J]. 中外医学研究, 2018, 16(36): 84-85.
- [4] 程艳峰. 综合性护理在新生儿黄疸护理中的临床干预效果[J]. 中国当代医药, 2018, 25(25): 170-172.
- [5] 尤竹娟. 综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果观察[J]. 吉林医学, 2018, 39(08): 1566-1568.