

分析优质护理干预在新生儿黄疸护理中的应用疗效

毛海燕 陆靓*

(江苏省靖江市人民医院 江苏靖江 214500)

摘要:目的:探究新生儿黄疸护理中优质护理干预的应用效果。方法:选择2022年1月至2022年12月间,本院新生儿科收治的新生儿黄疸患儿120例作为研究对象。设计对照研究,数字表法随机分2组,60例/组。对照组行常规护理,观察组行优质护理。比较两组症状改善时间、不良反应发生率、家长护理满意度以及病理指标水平。结果:观察组黄疸消退、吐奶停止、大便性状恢复、尿色恢复时间较对照组短($P<0.05$)。观察组不良反应发生率较对照组低($P<0.05$)。观察组家长护理满意度较对照组高($P<0.05$)。观察组护理后总胆红素、黄疸指数较对照组低($P<0.05$)。结论:新生儿黄疸护理中,优质护理干预可促进患儿症状改善,减少不良反应,利于其康复,且家长护理满意度高,值得推广。

关键词:新生儿黄疸护理;优质护理干预;症状改善时间;不良反应发生率;家长护理满意度;病理指标

前言:新生儿黄疸是新生儿常见症状,临床调查显示,我国新生儿中生理性黄疸的发生率约为50%。早产儿发生率高达80%^[1]。该病不仅会导致患儿皮肤、巩膜等黄染,还可诱发胆红素脑病,损伤脑部神经^[2]。也因此,临床对新生儿黄疸的有效防治尤为重视。但新生儿黄疸患儿年龄小,治疗难度高,依从性低下,若无良好的护理干预,很容易出现不良反应,影响疗效^[3-4]。为此,本院新生儿科对新生儿黄疸患儿采取了优质护理干预,探究优质护理在新生儿黄疸护理中的应用价值,为临床护理提供参考,见下文。

1.资料和方法

1.1 一般资料

选择2022年1月至2022年12月间,本院新生儿科收治的新生儿黄疸患儿120例作为研究对象。设计对照研究,数字表法随机分2组,60例/组。分组研究符合医院伦理委员会要求,获得准允。

对照组中,男患儿33例,女患儿27例,日龄2~14 d,平均(8.22±3.48)岁。

观察组中,男患儿32例,女患儿28例,日龄2~14 d,平均(8.18±3.55)岁。

两组常规资料比较($P>0.05$)。具有可比性。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准

均确诊新生儿黄疸^[5]。临床资料完整。阿氏评分 ≥ 5 分。家长均知晓研究,签署同意书。

1.2.2 排除标准

有先天性疾病的患儿。有遗传性疾病的患儿。母体有妊娠糖尿病的患儿。合并全身性感染的患儿。

1.3 方法

1.3.1 对照组

本组患儿行常规护理,持续护理2周,具体:(1)体征监测:护理人员需密切监测患儿体征数据,记录黄疸发生和消退的时间、黄疸指数等指标数据,如有异常,立刻通知医师。(2)蓝光照射治疗护理:照射治疗时,护理人员需覆盖患儿双眼,并安抚患儿,减轻其对黑暗的恐惧感,提高治疗依从性。(3)用药护理:开展多学科合作,依照患儿身体

状况,制定个体化的用药方案,严格控制药物剂量、用药次数,密切监测患儿用药后的身体状态,如有异常,立刻处理。

1.3.2 观察组

本组患儿行优质护理,持续护理2周,具体:(1)病情评估与健康教育:护理人员需加强与家长的交流,协助患儿完成相应检查后,通过问卷调查、家长沟通,详细了解患儿病情、孕妈孕期健康情况,以此做好患儿病情评估,区分生理性黄疸与病理性黄疸;同时加强家长的教育工作,详细介绍黄疸病因、危害、治疗和护理的重要性,减轻家长的焦虑、紧张等负面情绪,并鼓励家长积极参与患儿护理,促进患儿的康复。(2)抚触护理:于母乳间隙开展抚触,护理人员需先行温水洗手,去除可能损伤患儿皮肤的配饰,而后为患儿涂抹润肤霜,以头部、胸部、腹部、四肢、背部顺序开展抚触,边抚触边观察患儿反应,合理调整抚触力度,以皮肤微微翻红为准。(3)生活干预:定期对患儿开展洗澡或游泳的练习,准备37℃温水、游泳圈,为患儿佩戴游泳圈以保护其头部,而后让患儿在水池中自由活动,10 min左右即可,需全程照看;同时,坚持母乳喂养,做好产妇产后母乳喂养的正确指导。(4)基础护理:主要有皮肤、脐部护理以及排便、强化照射治疗护理,如光照时,需固定患儿四肢,佩戴眼罩,黑布遮挡会阴,光照后适当补充水分。

1.4 观察指标

1.4.1 比较两组症状改善时间

含黄疸消退、吐奶停止、大便性状恢复、尿色恢复四项指标。

1.4.2 比较两组不良反应发生率

统计患儿不良反应发生情况,主要有腹泻、持续性低热、皮疹三类。

1.4.3 比较两组家长满意度

采用自制量表,对护患沟通、心理疏导、护理质量等内容提问,总分100分,90~100分为非常满意,60~89分为基本满意,0~59分为不满意。

总满意度=(非常满意+基本满意)/总例数*100.00%。

1.4.4 比较两组病理指标水平

病理指标含总胆红素、黄疸指数两项。抽取患儿血液样本进行检测得出。

1.5 统计学方法

统计学软件版本为 SPSS21.0。其中, 计量 ($\bar{x} \pm s$) 资料与计数 (%) 资料的检验方式分别对应: t、 χ^2 检验。P<0.05, 差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组症状改善时间比较

观察组黄疸消退、吐奶停止、大便性状恢复、尿色恢复时间较对照组短 (P<0.05)。详情见表 1。

表 1 症状改善时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	黄疸消退 (d)	吐奶停止 (h)	大便性状恢复 (h)	
			大便性状恢复 (h)	尿色恢复 (h)
对照组 (n=60)	7.55 ± 1.42	3.65 ± 0.47	41.56 ± 2.56	9.45 ± 1.14
观察组 (n=60)	5.24 ± 1.26	2.82 ± 0.33	32.12 ± 1.66	7.26 ± 1.06
T	9.4253	11.1951	29.9658	10.8975
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组不良反应发生率比较

对照组中, 患儿发生腹泻 1 例、持续性低热 2 例、皮疹 2 例, 总发生率 8.33%。

观察组中, 患儿无明显并发症发生, 发生率 0.00%。

观察组不良反应发生率较对照组低 ($\chi^2=5.2174, P=0.0224; P<0.05$)。

2.3 两组家长满意度比较

对照组中, 非常满意家长 24 例, 基本满意家长 30 例, 不满意家长 6 例, 总满意度 = (24+30) / 60 * 100.00% = 90.00%。

观察组中, 非常满意家长 29 例, 基本满意家长 31 例, 不满意家长 0 例, 总满意度 = (29+31) / 60 * 100.00% = 100.00%。

观察组家长护理满意度较对照组高 ($\chi^2=6.3158, P=0.0120; P<0.05$)。

2.4 两组病理指标水平

观察组护理后总胆红素、黄疸指数较对照组低 (P<0.05)。详情见表 2。

表 2 病理指标水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	总胆红素 ($\mu\text{mol/L}$)		黄疸指数 (mg/dL)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=60)	170.58 ± 3.42	145.98 ± 2.88	20.02 ± 1.35	16.04 ± 1.23
观察组 (n=60)	170.60 ± 3.38	110.26 ± 2.26	20.05 ± 1.33	11.55 ± 1.06
T	0.0322	75.5792	0.1226	21.4194
P	0.9744	0.0000	0.9026	0.0000

3. 讨论

新生儿黄疸是新生儿常见症状, 因新生儿肝功能尚未发育成熟, 胆红素转运能力较弱, 加之肠肝循环特殊性, 导致新生儿肝细胞摄取胆红素的能力较弱, 无法良好代谢胆红素, 从而使得血胆红素浓度提升, 引起皮肤、巩膜等黄染表现, 即黄疸^[6-7]。若未能有效诊治, 还可诱发胆红素脑病, 甚至发生核黄疸, 对患儿大脑造成不可逆损伤^[8]。因此, 寻求高效的新生儿黄疸防治方案, 具有重要意义。

目前, 临床已经明确, 新生儿黄疸治疗的关键, 在于患儿高胆红素的预防。但因患儿年龄小, 脏器发育不成熟, 机体抵抗力低下, 对治疗的耐受性较差, 加之疾病影响, 很容易出现不良反应, 降低疗效^[9]。故而患儿治疗期间, 还需辅以高质量的护理干预, 以提高患儿依从性, 减少不良反应风险, 保证疗效。

优质护理秉持以人为本的护理理念, 能够充分考虑患者心理、生理、社会等多方面的护理需求, 并结合其病情, 制定科学、优质、针对性的护理方案, 提高护理服务水平, 实现护理目标。本文中, 观察组护理后总胆红素、黄疸指数较对照组低, 症状改善时间较对照组短, 不良反应率较对照组低 (P<0.05)。证实了新生儿黄疸护理中优质护理应用的有效性, 与临床研究^[10]结果基本一致。

而观察组家长满意度较对照组高 (P<0.05)。可见家长对优质护理更加认可。这是因为, 优质护理干预下, 护理人员能够充分与家长进行沟通, 帮助家长正确认知患儿病情, 指导其积极参与患儿护理, 使得家长可切实体会到医院的人文关怀, 故而满意度更高。

综上所述, 优质护理干预可促进新生儿黄疸患儿症状的改善, 减少不良反应, 利于康复, 且家长对该护理模式更加认可, 值得推广。

参考文献:

- [1] 陈晓. 研究优质护理在新生儿护理中的价值[J]. 继续医学教育, 2021, 35(7): 90-91.
- [2] 职晨阳, 许斯, 王敏. 优质护理管理在新生儿护理中的应用效果分析[J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2019, 6(26): 149, 153.
- [3] 朱兰. 优质护理干预在新生儿黄疸护理的效果分析[J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2019, 6(36): 99, 109.
- [4] 张小艳, 柴嘉. 优质护理在新生儿护理中的应用研究[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(19): 2842-2844.
- [5] 中华医学会儿科学分会新生儿学组. 《中华儿科杂志》编辑委员会. 新生儿高胆红素血症诊断和治疗专家共识[J]. 中华儿科杂志, 2014, 52(10): 745-748.
- [6] 杨丽. 优质护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果分析[J]. 国际感染病学 (电子版), 2019, 8(3): 183.
- [7] 李新颖. 优质护理在新生儿重症黄疸中的应用效果[J]. 医疗装备, 2019, 32(15): 159-160.
- [8] 林淑仪, 莫静金, 陆卫娟. 优质护理模式在新生儿黄疸治疗中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(19): 3606-3610.
- [9] 邹小红. 优质护理干预在新生儿黄疸护理中的应用[J]. 全科护理, 2019, 17(8): 960-961.
- [10] 佟杨. 优质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, 2019, 6(93): 122, 124.

通讯作者: 陆靓, 女, 1988.09.13, 护师, 研究方向: 新生儿