

新生儿母乳性黄疸持续母乳喂养的护理对策评价

张小娟

(重庆医科大学附属第三医院 重庆 401120)

摘要:目的:分析新生儿母乳性黄疸持续母乳喂养采用综合护理干预及基础性护理干预的疗效及对策。方法:取产科在2019年2月至2019年11月本院收治的58例新生儿,均为新生儿母乳性黄疸,研究组(n=29)接受综合护理干预,对照组(n=29)开展基础护理干预,比对两组新生儿血清胆红素水平及家属对护理的满意度。结果:研究组新生儿血清胆红素水平改善情况更优,两组数据P<0.05比差异大;研究组新生儿家属对护理的满意度更高,两组数据P<0.05比差异大。结论:新生儿母乳性黄疸持续母乳喂养采用综合护理干预,可提升护理质量,辅助改善新生儿血清胆红素水平,促进预后。

关键词:新生儿;母乳性黄疸;持续;母乳喂养;护理

临床新生儿科多发的病症之一就是新生儿母乳性黄疸,该病发病率呈现逐年递增的趋势,一般在新生儿娩出后4至5d发生,会导致新生儿胆红素过高会损害患儿神经系统,严重时还会造成患儿出现后遗症,严重威胁患儿生长发育^[1]。本文分析新生儿母乳性黄疸持续母乳喂养采用综合护理干预及基础性护理干预的疗效及对策,将研究方法汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

取产科在2019年2月至2019年11月本院收治的58例新生儿,均为新生儿母乳性黄疸,研究组(n=29)接受综合护理干预,对照组(n=29)开展基础护理干预,两组一般资料数据P>0.05为比无意义。

纳入标准:确诊为母乳性黄疸;病例均经伦理委员会批准;血清胆红素超过205 μmol/L;皮测结果显示黄疸超过12mg/dL^[2];

排除范围:排除合并其他疾病的新生患儿;排除使用特殊药物治疗的患儿;排除其他原因造成的黄疸;排除生理性体质量下降程度超过12%的新生患儿^[3]。

研究组:日龄区间为5至27d,(14.6±2.0)d中位值;体质量区间2600至4500g,(3500±100)g中位值;女婴14例,男婴15例;

对照组:日龄区间为4至27d,(14.6±2.1)d中位值;体质量区间2600至4500g,(3500±100)g中位值;女婴13例,男婴16例。

1.2 方法

研究组(n=29)接受综合护理干预:

皮肤干预。护理人员需评估新生儿黄疸程度、部位及发生时间,观察患儿大小便情况,保持患儿皮肤干燥,每日对新生儿沐浴,做好臀部护理干预;护理人员需定期测量新生儿血清胆红素水平,及时了解黄疸程度,及时补充营养。

心理干预。护理人员需向患儿母亲开展心理支持及疏导工作,向其讲解患儿疾病发病因素、治疗方法、护理方案、注意事项等内容,取得患儿信任,改善患儿负性情绪,告知患儿暂停母乳喂养的原因及意义,通过暂停母乳喂养可促进新生儿排便,降低患儿血清胆红素水平,保持患儿母亲良好的心态,维持喂奶、暂停喂奶、喂奶的模式。

护理人员需保持良好的病房环境,温度控制在24至26℃,室内湿度控制在60%~65%,做好母婴同室干预;暂停喂奶期间由护理人员指导新生儿母亲开展乳房按摩,促进乳汁分泌,必要时可使用吸奶器,告知新生儿母亲保持充足的睡眠。

护理人员需确保患儿在暂停喂奶阶段摄取足够的营养,按照患儿体重计算患儿每日所需热量,选择合适的奶粉定时喂奶。

对照组(n=29)开展基础护理干预。

1.3 评定指标

比对两组新生儿血清胆红素水平及家属对护理的满意度。

1.4 统计学分析

卡方检验以%呈现,t检验以 $\bar{x} \pm s$ 呈现,数据计算方式采用SPSS23.0软件,两组数据P<0.05为比差异大。

2 结果

2.1 比对两组新生儿血清胆红素水平

研究组新生儿血清胆红素水平改善情况更优,两组数据P<0.05比差异大。

表1 比对两组新生儿血清胆红素水平($\bar{x} \pm s$, μmol/L)

分组	例数	干预后3d	干预后7d
对照组	29	130.00 ± 14.00	90.00 ± 12.00
研究组	29	85.00 ± 6.00	56.00 ± 14.00
t		15.9099	9.9297
P		<0.05	<0.05

2.2 比对两组新生儿家属对护理的满意

研究组新生儿家属对护理的满意度更高,两组数据P<0.05比差异大。

表2 比对两组新生儿家属对护理的满意(n, %)

分组	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	29	44.82 (13/29)	51.72 (15/29)	3.44 (1/29)	96.55
对照组	29	31.03 (9/29)	34.48 (10/29)	34.48 (10/29)	65.51
X ²					9.0870
P					<0.05

3 讨论

新生儿母乳性黄疸作为病理性黄疸,诱发机制复杂且尚未明确,通过发病日龄可分为迟发型与早发型黄疸,导致新生儿血清胆红素水平升高,影响患儿生长发育^[4]。综合护理干预可改善新生儿母亲心理状态,提高新生儿皮肤护理水平,改善新生儿预后^[5]。经本文数据分析后可见:研究组新生儿血清胆红素水平改善情况更优,两组数据P<0.05比差异大;研究组新生儿家属对护理的满意度更高,两组数据P<0.05比差异大。

综上所述,新生儿母乳性黄疸持续母乳喂养采用综合护理干预,可提升护理质量,辅助改善新生儿血清胆红素水平,促进预后。

参考文献:

- [1] 胡瑞,孙建华,须丽清,等.母乳微小RNA与新生儿母乳性黄疸的相关性研究[J].中华新生儿科杂志(中英文),2018,33(3):170-174.
- [2] 王秋月,刘韬,王丽,等.UGT1A1基因211Gly71Arg位点突变与新生儿母乳性黄疸的相关性分析[J].医学临床研究,2019,36(5):959-962.
- [3] 陈小英,薛丽娟,刘亚波.母婴健康管理护理站随访对母婴家庭护理效果的影响[J].中国护理管理,2019,19(2):240-244.
- [4] 戴姜,王献花,戴媛,等.纯母乳喂养的行为护理干预与0~6个月婴儿疾病谱的相关性分析[J].河北医药,2017,39(20):3177-3179.
- [5] 杨桂清,陈欧.母乳喂养技巧对新生儿生理性黄疸的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(13):103-105.