

综合护理在新生儿高胆红素血症中的应用价值

侯廷莲

甘肃省武威市天祝县人民医院儿科,甘肃武威 733299

[摘要] 目的 探讨综合护理在新生儿高胆红素血症中的应用价值。方法 选取2017年2月~2019年2月我院80例新生儿高胆红素血症患儿为研究对象,按照就诊时间分为观察组和对照组,每组40例。观察组实施综合护理模式,对照组实施常规护理模式。比较两组患儿胎粪首排时间、胎粪转黄时间、黄疸持续时间及消退时间,比较两组患儿家属护理满意度。结果 观察组胎粪首排时间、胎粪转黄时间、黄疸持续时间及消退时间均短于对照组($P < 0.05$);观察组患儿家属护理满意度为95.00% (38/40),高于对照组80.00% (32/40),差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 新生儿高胆红素血症中综合护理模式的应用价值显著,可缩短黄疸持续时间,加快患儿康复,提升患儿家属护理满意度,值得推广。

[关键词] 新生儿高胆红素血症;综合护理模式;满意度

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] B

[文章编号] 2095-2856 (2019)10-47-02

新生儿高胆红素血症是指足月儿血清胆红素在 $204 \mu\text{mol/L}$ 或早产儿血清胆红素在 $256 \mu\text{mol/L}$,是新生儿常见疾病^[1]。有研究显示,胆红素神经毒性可对中枢神经系统造成损伤,严重高胆红素血症可造成永久损伤,危及患儿生命。因此临床工作中,积极做好病情观察、护理以及治疗工作,是改善其生活质量,提高存活率的关键^[2]。本次研究中,给予观察组综合护理模式,效果较好,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年2月~2019年2月我院80例新生儿高胆红素血症患儿为研究对象,按照就诊时间分为观察组和对照组,每组40例。观察组中男20例,女20例;胎龄37~42周,平均(39.25 ± 1.25)周;阿氏(Apgar)评分为平均(9.31 ± 0.28)分;平均体质量(3219.52 ± 241.25)g。对照组中男21例,女19例,胎龄36~42周,平均(39.27 ± 1.45)周;阿氏(Apgar)评分为平均(9.33 ± 0.18)分;平均体质量(3218.87 ± 241.74)g,两组患儿一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准: 均符合高胆红素血症诊断标准^[3];家属均自愿参与,且知情同意;单纯母乳喂养。排除标准: 严重先天畸形患儿;宫内缺氧和感染患儿;ABO溶血患儿;中途退出者。

1.2 方法

对照组: 实施常规护理,叮嘱注意事项,在病情允许之时,尽早开奶,耐心地哺喂,保证营养均衡地摄入。胎粪排出延迟者予以灌肠或开塞露塞肛,保持大便通畅,观察有无光疗副作用,光疗

期间哭闹吵得太厉害的婴儿,遵照医生嘱咐适当镇静。

观察组: 实施综合护理,具体为:(1)专科护理:在病房内播放柔和的安眠曲,每次30 min,2次/d,缓解紧张情绪,提升舒适度,避免患儿哭闹。加强观察并记录症状出现时间,若发现异常,及时通知医生进行处理。(2)光疗护理:光疗护理前,预热光疗箱,确保其温度适宜,将水槽水加到2/3,检测标志手镯是否佩戴完好。光疗过程中,将其患儿头部抬高 $10^\circ \sim 15^\circ$,偏向一侧。光疗结束后,做好保暖,注意观察黄疸改善情况。(3)抚触护理:新生儿出生后24 h接受首次抚触,喂奶后1 h开始,10~15 min/次。配合先俯后仰位(顺序:背部—头部—胸部—腹部—手足及四肢),实施抚触。(4)早期护理:新生儿出生30 min后,鼓励母乳喂养,告知母乳喂养知识以及优点,叮嘱注意事项,指导且正确、有效的引导患儿吸吮,8次/d以上。对日常看护技巧进行讲解,同时告知经皮检测胆红素的必要性,提升其配合度。黄疸指数检测1次/d,计算体质量以及测量体温2次/d,观察脐带处是否有出血,记录排便情况。

1.3 观察指标

统计两组患儿胎粪首排时间、胎粪转黄时间、黄疸持续时间及消退时间,进行比较。采用自制护理满意度调查表^[4],调查患儿家属护理满意度,分为非常满意、满意以及不满意,护理满意度=(非常满意+满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

采用SPSS19.0统计学软件进行数据分析,计量

表1 两组患儿胎粪首排时间、胎粪转黄时间、黄疸持续时间及消退时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	胎粪首排时间 (h)	胎粪转黄时间 (d)	黄疸持续时间 (d)	黄疸消退时间 (d)
观察组	40	14.25 ± 2.23	2.12 ± 0.65	8.25 ± 2.31	4.35 ± 0.52
对照组	40	18.22 ± 2.36	3.17 ± 1.11	9.22 ± 2.33	5.25 ± 0.31
t		7.733	5.163	1.870	9.402
P		0.000	0.000	0.033	0.000

资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 *t* 检验,计数资料用率表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿胎粪首排时间、胎粪转黄时间、黄疸持续时间及消退时间比较

观察组胎粪首排时间、胎粪转黄时间、黄疸持续时间及消退时间均短于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患儿家属护理满意度比较

观察组非常满意 28 例,占 70.00%,满意 10 例,占 25.00%,不满意 2 例,占 5.00%;对照组非常满意 20 例,占 50.00%,满意 12 例,占 30.00%,不满意 8 例,占 20.00%。观察组护理满意度 95.00% (38/40) 高于对照组 80.00% (32/40),差异有统计学意义 ($\chi^2=4.114, P=0.043$)。

3 讨论

新生儿高胆红素血症是常见疾病,发生因素复杂,如高热、代谢性酸中毒、低氧血症等均可引发^[5]。胆红素代谢分为三个阶段,肝前、肝脏以及肝后,其中肝前如游离胆红素分泌较多,可加重肝脏负担,导致大量胆红素经肠道吸收入血;肝脏阶段可出现胆红素摄取与结合障碍;肝后排泄障碍则与上述原因共同引发黄疸。临床采取合理有效的护理措施,可极大促进患儿康复,加快黄疸消退。常规护理多为遵医嘱实施各项护理措施,对产妇及家属认知度、患儿舒适度等关注较少,患儿在出现疾病时,家属负性情绪较大,极易产生纠纷,对护理满意度造成一定影响^[6]。综合护理是新型护理模式,通过整理临床需求,结合临床经验,从环境、心理以及生理等各方面,为患儿提供全方位护理干预,提升家属认知度,满足其需求。

本研究中,观察组患儿症状消退时间、持续时间以及首次排便时间等均短于对照组 ($P < 0.05$),

提示综合护理可缩短治疗时间,提升治疗效果。通过早期护理,对相关知识进行讲解,提升产妇及家属对疾病认知度,告知自护措施,指导母乳喂养,提升其依从性,促使其能够积极主动配合治疗。通过专科护理,及时治疗,提升患儿舒适度,降低哭闹发生频率。在光疗期间,结合临床经验以及实际情况,实施针对性护理措施,确保治疗的顺利进行。同时对患儿实施抚触护理,刺激其神经系统,促进肌张力提升,加速其康复。此外,本研究中,观察组患儿家属护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$),提示综合护理得到患儿家属的广泛认可,具有较高的应用价值。

综上所述,新生儿高胆红素血症中综合护理模式的应用价值显著,可缩短黄疸持续时间,加快患儿康复,提升患儿家属护理满意度,值得推广。

[参考文献]

- [1] 吴巍,赵丹,曾春. 综合护理干预在新生儿高胆红素血症中的应用效果及对预后的影响[J]. 实用临床医药杂志,2017,21(6): 156-158.
- [2] 赵学佳. 体位更换在新生儿高胆红素血症光疗治疗中的应用效果[J]. 中国妇幼保健,2017,32(15): 3558-3561.
- [3] 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.
- [4] 倪志超,陈杰,梁卫东,等. 新生儿高胆红素血症蓝光照射治疗依从性及护理干预[J]. 北京医学,2017,39(1): 111-112.
- [5] 谢萌,施玲玲,周丽娜,等. 音乐配合先俯后仰卧位抚触在新生儿护理中的应用研究[J]. 护士进修杂志,2017,39(11): 117-118.
- [6] 何丽,陈金荣. 双重血浆分子吸附系统治疗高胆红素血症的不良事件及护理[J]. 安徽医药,2018,22(10): 2058-2061.