

蓝光间歇照射辅助三联法治疗小儿黄疸的临床有效率分析

鲍晓红

江苏省沭阳仁慈医院儿科 223600

〔摘要〕目的 分析蓝光间歇照射辅助三联法治疗小儿黄疸的临床有效率。方法 选择从 2017 年 01 月至 2018 年 06 月收治的黄疸患儿 76 例，依据随机原则将其划分 2 组，设为研究组（38 例）和参照组（38 例），分别应用蓝光间歇照射辅助三联法治疗、单独三联法，对比治疗总有效率。结果 研究组治疗总有效率（97.37%）显著高于参照组（78.95%）， $P < 0.05$ 。结论 小儿黄疸应用蓝光间歇照射辅助三联法治疗可将治疗效果优化，价值较高。

〔关键词〕蓝光间歇照射；三联法；小儿黄疸；临床有效率

〔中图分类号〕R722.17 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2018）08-020-02

新生儿黄疸属于胆红素代谢障碍性疾病，因胆红素在体内积聚引起的皮肤或其他器官黄染。在出生 24 小时后血清胆红素水平显著升高，临床特征表现为皮肤和巩膜伴有黄染。临床将新生儿黄疸分为两种，即病理性和生理性，前者血清胆红素水平上升会对脑细胞和神经中枢造成损伤，从而提升并发症发生率，对新生儿生命安全构成危及。后者新生儿出生 2 周后可自行消退^[1]。目前，临床对于此类疾病常选择换血、药物和蓝光照射。我院对黄疸患儿分别应用蓝光间歇照射辅助三联法治疗、单独三联法治疗，以探究联合治疗的临床效果，见如下报道。

1 资料和方法

1.1 资料

选择从 2017 年 01 月至 2018 年 06 月收治的黄疸患儿 76 例，依据随机原则将其划分 2 组，设为研究组（38 例）和参照组（38 例）。研究组：男性、女性分别为 26 例、12 例，最大日龄 28 天，最小日龄 2 天，日龄均值为（14.9±2.3）天。体重：2610 至 4000g（3360±410）g。参照组：男性、女性分别为 24 例、14 例，最大日龄 29 天，最小日龄 2 天，日龄均值为（15.1±2.4）天。体重：2600 至 4000g（3350±410）g。

研究组和参照组黄疸患儿的年龄、性别和体重等一般资料均无明显差异性， $P > 0.05$ 。

1.2 纳入和排除依据

纳入：患儿疾病与新生儿黄疸的诊断标准相符；血清总胆红素值已达到相应日龄及相应危险因素下的光疗干预标准，或每日上升超过 85 μmol/L；黄疸持续时间长达 4 周。家属对本研究知情并同意。

排除：伴有胆汁排泄障碍，感染和产伤患儿。

1.3 方法

首先对两组黄疸患儿实施对症治疗，包括：维生素 C、B、碳酸氢钠，同时对酸中毒予以纠正。

参照组患儿接受三联法治疗，药物为枯草杆菌二联活菌颗粒，剂量为 0.5g（2 次/d），与奶冲服；茵栀黄颗粒，剂量为 1g（3 次/d）。苯巴比妥，剂量为 5mg/kg（1 次/d），静脉输注，共进行 5 天的治疗^[2]。

研究组则联合蓝光间歇治疗，照射之前需将患儿眼睛、肛门和会阴部遮住，维持室内温度和湿度。控制新生儿温度在 37 摄氏度，让光源和患儿皮肤留有距离，光强度为 8W，照射时间为 5 小时，每次间隔 2 至 4 小时，共进行 5 天的治疗。光疗过程中密切监测胆红素水平的变化，一般 6-12 小时监测一次。对于 <35 周新生儿，一般当血清总胆红素 <13-14mg/dl 可停光疗。

1.4 指标评估及依据

观察对比研究组和参照组患儿的治疗总有效率（包含显效、有效和无效）。

显效：黄染完全消失；血清胆红素恢复正常；

有效：黄染面积缩小显著，超过 30%，血清胆红素有所降低；

无效：黄染面积缩小低于 30%，血清胆红素未见改善。

1.5 统计学分析

计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）或计数资料（%，治疗总有效率）的统计学（软件为 SPSS21.0）方法分别选择 t 检验或 χ^2 检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

研究组患儿治疗总有效率 97.37% 显著高于参照组患儿治疗总有效率 78.95%， $P < 0.05$ ，如表 1。

表 1：对比研究及参照组患儿的治疗总有效率（n，%）

分组（n）	显效	有效	无效	总有效率
研究组（n=38）	25（65.79）	12（31.58）	1（2.63）	97.37（37/38）
参照组（n=38）	20（52.63）	10（26.32）	8（21.05）	78.95（30/38）
χ^2 值	-	-	-	6.1758
P 值	-	-	-	< 0.05

3 讨论

在新生儿疾病中新生儿黄疸较为常见，且在早产儿中有较高的发生率，初步认为与高危妊娠、母体感染和羊水污染

存在相关性，同时与血管外溶血有着直接关系。病理性黄疸具有极端的危害，同时有较高的复发率和较长的病程，在一（下转第 22 页）

免问题的积累与升级。虽然护理工作会持续存在多样问题，但是在处理问题的态度上要保持积极性，这样才能将问题控制在可控范围内，而不至于发生更多更严重的恶性事件。一个医院的护理工作形象影响着人们对医疗工作的口碑，护理工作是一个对外医疗工作窗口，需要做好日常的细化处理。定期做好工作汇报总结，每周、每月、每季度、每年都需要做现有的护理工作做小结，由此对护理一线工作有更多的掌握，避免管理制度的陈旧滞后，让管理与护理工作流程设置符合实际情况所需。

要注重护理人员的培训管理，培训需要多样展开。可以实现网络化培训与实体培训的结合。网络培训主要搜寻专业的护理培训课程，在全国范围内寻找资源，让护理人员利用自己的灵活时间接受网络课程的教育指导，与全国范围的专业人员沟通交流。实体培训则是院内做好针对性指导工作，做好及时的互动沟通，让人员对本院个性化的情况做全面的了解，同时也让培训更为有针对性，因地制宜的展开。因此，在培训方式上需要灵活处理，依据实际所需展开。要设置对应的激励制度，同时要做好工作考核，由此来反馈培训的效果，为培训工作提供方向与动力。培训需要征求护理人员需

求而定，促使培训落实效果。激励制度内容也可以多种多样，满足护理人员实际需求，避免激励制度流于形式。激励制度可以给予假期、荣誉、晋升机会、薪资福利以及其他资源等，由此让护理人员培训与自我提升的动力更强，有更强的工作责任感。

要优化医院管理工作，让管理制度不断与时俱进，要积极地了解一线工作情况，让管理贴合实际情况，避免笼统一刀切，要针对性、灵活性的展开，保证工作推进的有效性。

综上所述，急诊儿科护理工作中风险多种多样，需要不断的研究现有问题，做好问题的防控，由此来提升护理工作安全性，减少护理风险事件。

[参考文献]

- [1] 高红. 细节管理在儿科急诊规避护理风险中的应用 [J]. 全科护理, 2016, 14(33):3540-3542.
- [2] 罗晓琳, 陈思雅. 儿科急诊护理风险因素分析与防范对策 [J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(9):126-127.
- [3] 闫春花. 风险管理在儿科急诊护理工作中的应用研究 [J]. 饮食保健, 2018, 5(39):217.

(上接第 19 页)

于对照组，两组数据对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 护理质量评估情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	常规护理	病房管理	护理文书	健康教育	护理方式
观察组	96.92 $\pm$ 3.09	95.91 $\pm$ 4.11	98.10 $\pm$ 1.07	96.84 $\pm$ 1.99	96.27 $\pm$ 2.01
对照组	89.51 $\pm$ 4.18	86.27 $\pm$ 2.08	91.58 $\pm$ 3.48	90.63 $\pm$ 2.71	90.64 $\pm$ 3.19

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2, 患者护理满意率方面, 观察组 95% 的比例显著高于对照组 77.5%, 两组数据对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	n	很满意	一般满意	不满意	患者满意率
观察组	40	25 (62.50)	13 (32.50)	2 (5.00)	95%
对照组	40	15 (37.50)	16 (40.00)	9 (22.50)	77.5%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

消化内科优质护理中运用无缝隙护理管理在一定程度上符合当下高质量要求的护理理念, 有效的减少护理不良问题, 提升工作水平。在工作上, 需要提升护理人员的工作责任心、

专业性, 调动工作人员的积极热情, 提升对工作的敬畏心理。对于不良问题要正面关注, 引起工作人员的关注, 提升自身工作的警示作用。

综上所述, 消化内科优质护理中运用无缝隙护理管理可以有效的提升护理质量, 提高患者护理满意度, 整体护理水平得到提升。

[参考文献]

- [1] 胡琴. 无缝隙护理管理在消化内科优质护理中的应用效果 [J]. 养生保健指南, 2018, (38):252.
- [2] 庞玉玲, 苏春慧, 张艳等. 无缝隙护理管理在消化内科危重症患者中的应用 [J]. 西南国防医药, 2016, 26(9):1074-1076.
- [3] 汤璐. 无缝隙护理管理在消化内科危重症患者中的应用 [J]. 母婴世界, 2016, (20):57.

(上接第 20 页)

一定程度上会对新生儿的生长发育造成影响。因此, 采取针对有效的治疗对患儿预后的改善至关重要。

枯草杆菌二联活菌颗粒可将肠道内正常生理菌丛进行填充, 抑制病原菌的同时使肠道营养吸收和胆红素排泄速度加快。苯巴比妥可将镇静和抗惊厥效果充分发挥。茵栀黄颗粒为中药, 主要组成为金银花、茵陈、栀子和黄芩, 具有清热解毒和退黄的功效, 同时可将胆汁排泄速度加快, 肠道内的胆红素水平及时清除^[3]。蓝光照射近年来在新生儿黄疸治疗中广泛应用, 该方法可转化间接胆红素至水溶性无毒衍生物, 经尿液和汗液在体外排出, 从而使胆红素水平显著降低^[4]。有专家表示, 蓝光照射期间会形成诸多中间产物, 因此主张蓝光间歇照射。数据表明: 研究组治疗总有效率显著高于对照组, 说明联合治疗的效果较比单独三联法治疗更具有针对

性, 从而将康复时间缩短。

综上所述, 小儿黄疸应用蓝光间歇照射辅助三联法治疗可将治疗效果优化, 价值较高。

[参考文献]

- [1] 姜玉玲, 王玉山, 祁凤茹等. 基于三联法联合蓝光治疗小儿黄疸患儿的临床效果 [J]. 医疗装备, 2016, 29(7):154-155.
- [2] 姜玉玲, 王玉山, 祁凤茹等. 蓝光间歇照射辅助三联法治疗小儿黄疸对患儿血清 CA199、CRP 及载脂蛋白 M 水平的影响分析 [J]. 大家健康 (下旬版), 2016, 10(5):73-74, 75.
- [3] 徐静梅, 王文雅. 蓝光间歇照射辅助三联法治疗小儿黄疸后对患儿机体血清 CA199、CRP、载脂蛋白 M 水平影响观察 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(28):155.D
- [4] 李小冬. 蓝光间歇照射辅助三联法治疗小儿黄疸的临床疗效分析 [J]. 中国医疗器械信息, 2017, 23(6):58-59.