

优质护理在新生儿黄疸蓝光治疗中对家长护理满意度的影响

方品芬

大理州巍山县妇幼保健计划生育服务中心 云南巍山 672400

〔摘要〕 目的 探讨优质护理在新生儿黄疸蓝光治疗中对家长护理满意度的影响。方法 挑选 2018 年 3 月-2019 年 3 月我院收治的 320 例新生儿黄疸患儿, 随机分成观察组与对照组, 每组 160 例。对照组采用常规护理, 观察组应用优质护理, 对比两组护理效果。结果 观察组的血清胆红素水平优于对照组 ($P < 0.05$)。观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 对于接受蓝光照射治疗的新生儿黄疸患儿, 应用优质护理, 可以较好转变胆红素水平, 提高家长满意度。

〔关键词〕 优质护理; 新生儿黄疸; 蓝光照射

〔中图分类号〕 R473.72 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 01-138-02

新生儿黄疸是新生儿常见疾病, 有着较高的发病率, 一些新生儿黄疸患儿患病后, 会自行消退, 不需要治疗, 而一些新生儿黄疸患儿, 由于受到胆红素毒性的影响, 引发急性胆红素脑病, 严重会导致脑瘫。本文分析优质护理在新生儿黄疸蓝光治疗中对家长护理满意度的影响, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 3 月-2019 年 3 月我院收治的 320 例新生儿黄疸患儿, 入选条件: 达到新生儿黄疸的诊断标准; 家属均知情, 签署知情同意书。排除标准: 有严重心、肝或肾病变者; 全身感染性疾病者。观察组男 85 例, 女 75 例, 日龄 3-23d, 平均 (13.2 ± 2.4) d。对照组男 90 例, 女 70 例, 日龄 3-25d, 平均 (14.4 ± 2.7) d。对比两组一般资料, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 调节病房温度为最佳水平, 对蓝光治疗箱温度调节, 用专业眼罩将患儿双眼遮盖, 密切监测患儿生命体征。

观察组应用优质护理。(1) 开展健康教育。向患儿家长介绍新生儿黄疸有关知识, 讲解疾病原因、危害程度、治疗方法与护理措施, 从而扩充患儿家长有关新生儿黄疸知识, 推动家长给予理解, 并配合治疗与护理。(2) 基础护理。病房维持干净整洁, 及时给患儿更换尿布, 清洁患儿皮肤, 防止皮肤发生感染与产生红疹。给患儿穿全棉舒适衣物, 防止给皮肤造成不利影响。(3) 游泳护理。安排专业人员帮助患儿游泳, 水温要保持在 37°C , 并保证水质质量, 运用新生儿特制游泳圈, 给患儿游泳。每天游泳 1 次, 每次 10-20min。(4) 抚触护理。给患儿洗澡时, 专业护理人员应当抚触患儿全身, 由头部开始, 再到胸部、腹部、背部、四肢, 推动排出胎粪。每天抚触 2 次, 每次抚触 10-15min。(5) 光疗护理。消毒光疗箱, 调节光疗箱温度, 将照射温度设定在 30°C , 照射 8h, 每间隔 1h 帮助患儿翻 1 次身, 以保证蓝光全部照射到皮肤。用眼罩遮盖, 并且会阴部用尿布盖好。(6) 饮食指南。依据患儿情况, 适当增加配方奶粉与辅食。可以用 10% 葡萄糖高渗液 50ml 先行喂养患儿, 再依据情况实施母乳喂养。(7) 排便护理。跟踪记录患儿的排便情况, 及时发现异常情况, 适当按摩患儿肛门, 可以在肛门上涂抹润滑剂, 促进排便。患儿便后, 患儿臀部要保证清洁干燥。

1.3 评价标准

对比两组护理前后血清胆红素水平变化。

采用自制调查表, 调查家长对护理满意情况, 满分 100 分, 得分超过 95 分代表十分满意, 得分在 80-95 分代表一般满意, 得分低于 80 分代表不满意, 总满意度 = 十分满意度 + 一般满意度。

1.4 统计学方法

用 SPSS21.0 分析数据, 用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料, t 检验, 计数资料用 (%) 表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 说明差异显著。

2 结果

2.1 两组护理前后血清胆红素水平变化

对比两组护理前血清胆红素水平, 无显著性 ($P > 0.05$)。护理后, 观察组的血清胆红素改善幅度优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组护理前后血清胆红素水平变化 ($\bar{x} \pm s$, $\mu\text{mol/L}$)

分组	例数	护理前	护理后
观察组	160	274.56 $\pm$ 18.44	105.51 $\pm$ 10.78
对照组	160	272.94 $\pm$ 18.23	175.71 $\pm$ 11.88
t		0.7903	55.3530
P		0.4300	0.0000

2.2 两组护理满意度

观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 两组护理满意度对比 [n(%)]

分组	例数	十分满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	160	120 (75.00)	38 (23.75)	2 (1.25)	158 (98.75)
对照组	160	54 (33.75)	70 (43.75)	36 (22.50)	124 (77.50)
χ^2					34.5203
P					

3 讨论

新生儿黄疸是常见新生儿疾病, 病因是患儿胆红素上升诱发巩膜、皮肤黏膜等产生黄染现象, 严重会危及患儿生命, 所以一定要尽早给予治疗^[1]。

目前, 临床治疗新生儿黄疸最有效的方法就是蓝光照射。蓝光治疗新生儿黄疸的原理是转变脂溶性的胆红素成为水溶性的胆红素, 以利于经由大便尽快排出沉积于皮肤中的黄疸, 既而治疗疾病^[12]。临床研究发现, 在蓝光治疗基础上实施优质护理, 十分有利于提升疗效, 改善预后。

(下转第 140 页)

表 1: 对比两组患儿的一次穿刺成功率、脱针率与漏液率

组别	例数	一次穿刺成功率	脱针率	漏液率
实验组	100	98 (98.0)	6 (6.0)	3 (3.0)
对照组	100	85 (85.0)	18 (18.0)	11 (11.0)
t	—	9.2575	5.7292	4.9155
P	—	0.0023	0.0167	0.0266

表 2: 对比两组患者的护理满意度 [n (%)]

组别	例数	满意	比较满意	不满意	总满意度
实验组	100	67 (67.00)	20 (20.00)	3 (3.00)	97 (97.00)
对照组	100	47 (47.00)	32 (32.00)	21 (21.00)	79 (79.00)
χ^2					15.3409
P					0.0000

3 讨论

临床上, 我院的感染科主要是处理和抗感染有关的治疗方案, 最核心的内容就是进行输液治疗, 然而由于感染科患者本身就带来了感染的特性, 尤其是小儿患儿, 由于年龄低、耐受性差, 因而更需要关注和重视护理方面的问题。

以往的传统标准化护理模式, 只是按部就班的使得护理人员按照一定的规章制度进行护理工作和预备举措; 然而, 由于输液治疗过程中, 都需要专业的穿刺技术, 而这一技术就会带来一定的感染可能性, 诱发创口感染。本文针对主要研究对象采用了建立静疗小组的护理管理模式, 成效明显。由于静疗小组的内部护理人员本身就具备很强的理论知识, 且操作动手能力很强, 能够及时有效的进行穿刺手术; 此

外, 还能够果断的进行方案的制定和实施工作, 为后续的治疗带来了很大的便利, 可见, 建立静疗小组能够有效的帮助患儿恢复健康, 还能够有效的规范专业的护理模式, 减少护理过程中可能带来的不良反应、不良事件, 从而全面的提升护理满意度^[3]。本次实验中, 实验组患儿的一次穿刺成功率比对照组显著更高, 而脱针率与漏液率则比对照组显著更低 ($P < 0.05$); 且护理总满意度为 97.00%, 显著高于对照组的 79.00% ($P < 0.05$), 这一结论与韦秋芳^[4]的一致。说明建立静疗小组比起传统护理模式, 在感染科护理领域, 具有更高的应用价值, 还能够有效提升静脉治疗效果, 减少不良事件的发生, 提高护理满意度。

综上所述, 针对我院的感染科护理, 建立静疗小组的效果更好, 患者的护理满意度更高, 值得在临床上推广。

[参考文献]

- [1] 温必, 张丽. 静疗小组在感染科护理管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(11):78-79.
- [2] 宋嘉雯, 吴婷, 何玉红. 静疗小组在皮肤科护理管理工程中的应用价值研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(39):170+179.
- [3] 严孝梅. 静疗小组在感染科护理管理中的临床作用分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(40):162-163.
- [4] 韦秋芳. 静脉治疗连续护理小组在规范感染科静脉留置针应用中的作用 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2017, 3(11):166-168.

(上接第 137 页)

3 讨论

宫颈癌患者中采用人性化护理可以有效的满足人本诉求, 从患者的需求为中心出发, 提升患者的满意度为护理工作目标之一。这种护理工作不仅是强调传统的患者良好治疗与恢复, 也注重患者身心层面的感受, 尤其是患者的舒适度诉求。同时调整患者的认知、心理、生理各层面状况, 让其匹配疾病治疗恢复状况。对于护理人员而言, 在护理工作中会承受更多的患者负面情绪, 要懂得自我消化, 同时更为准确的判断患者, 保证护理工作符合个人实际所需。护理人员自身需要具备专业的心理学、社会学、法律知识、医学知识等, 由此满足实际工作的多样化情况, 保持工作调整的灵活贴合性。

综上所述, 宫颈癌患者中运用人性化护理后可以有效的

改善患者焦虑、抑郁负性情绪, 提升患者各方面治疗依从性, 整体治疗效果更为优化。

[参考文献]

- [1] 孙睿, 刘佳. 人性化护理在宫颈癌患者中的应用效果观察 [J]. 饮食保健, 2019, 6(24):191-192.
- [2] 李敏燕, 王虹, 杜娟, 等. 对接受宫颈癌根治术后的患者进行人性化护理的效果观察 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(5):267-269.
- [3] 许多玲, 李多霞. 人性化护理在宫颈癌护理中的患者满意度评价 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2018, 5(19):170, 172.
- [4] 詹菊. 人性化护理在宫颈癌患者中的应用效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(34):143.

(上接第 138 页)

优质护理服务属于新型护理模式, 它强调以人为本的护理理念, 向患儿提供全方位的护理服务^[3]。就新生儿黄疸患儿而言, 优质护理服务主要涉及以下内容: 皮肤护理、游泳护理、抚触护理、光疗护理、饮食护理、排便护理等, 以此对肠道蠕动加以刺激, 加快排出粪便的速度。抚触护理可以较好刺激背部体表神经, 激活脊髓排便中枢, 以促进排便。光疗护理则有利于促进代胆红素, 降低渗入至肝肠循环的胆红素水平, 既而减少发生高胆红素血症机率。向家长开展健康教育, 鼓励家长主动配合治疗与护理, 以利于顺利实施护理服务, 促进患儿尽早康复。

本研究, 观察组的血清胆红素水平优于对照组 ($P < 0.05$)。观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。

总而言之, 优质护理服务应用于新生儿黄疸患儿, 可以较好转谳血清胆红素水平, 提高护理满意度。

[参考文献]

- [1] 姜磊磊, 倪小敏, 张德萍. 蓝光照射治疗新生儿黄疸过程中的护理方法和体会 [J]. 智慧健康, 2019, 5(29):175-176.
- [2] 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(08):960-961.
- [3] 陈桂琴. 优质护理在新生儿黄疸蓝光治疗中的应用效果观察 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(36):104-105.