

短时多次蓝光疗法在新生儿黄疸治疗中的价值分析

刘文琳

南涧县妇幼保健计划生育服务中心 云南南涧 675700

〔摘要〕目的 研究对新生儿黄疸患儿实施短时多次蓝光照射治疗的应用价值。方法 随机择取 96 例新生儿黄疸患儿为分析对象,以随机数字表法分组干预后,48 例列入对照组,实施长时间且连续的蓝光照射治疗;48 例归入观察组内,应用短时多次的蓝光照射治疗。比较两组治疗前后的血清胆红素水平,分析治疗效果。结果 观察组患儿治疗后的血清胆红素水平明显优于对照组,且治疗总有效率为 95.83%,与对照组的差异 $P < 0.05$ 。结论 对新生儿黄疸患儿实施短时间且多次的蓝光照射治疗,能有效改善患儿的黄疸症状,价值明显,值得应用。

〔关键词〕 蓝光照射; 黄疸; 新生儿; 应用

〔中图分类号〕 R722.17 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2021) 01-045-02

新生儿黄疸是新生儿常见症状,病理性黄疸的出现,会让患儿发生一系列后遗症,如智力发展缓慢、听力受损等。蓝光照射是治疗新生儿黄疸的一种操作简单、疗效理想好、见效较快的方法。研究表明,短时多次的蓝光照射不仅能够实现患儿的症状缓解,安全性也高于传统的长时间照射^[1]。本文择取 96 例新生儿黄疸患儿为分析对象,以此分析短时多次蓝光疗法的应用价值。情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本实验研究对象为黄疸新生儿,于 2019 年 5 月至 2020 年 4 月间择取 96 例作为分析样本。根据随机数字表法将所有患儿编入两组别内,每组患儿数 48 例。一组为对照组,男性人数 25 例,女性人数 23 例;日龄分布区间为 6—30d,平均日龄为 (15.73 ± 0.64) d;出生体重:患儿最重为 3700g,最轻为 1850g,平均体重为 (2048.54 ± 53.36) g。一组为观察组,男性人数 26 例,女性人数 22 例;日龄分布区间为 5—32d,平均日龄为 (15.69 ± 0.61) d;出生体重:患儿最重为 3680g,最轻为 1800g,平均体重为 (2041.32 ± 53.24) g。纳入标准:患儿的症状及体征均分析,符合黄疸的诊断标准^[2]。在患儿家属知情的前提下,征求实验参与意见,在自愿同意下开展。两组患儿基线资料的数据经差异分析后,在性别、年龄等方面未存在显著性 ($P > 0.05$),值得研究比较。

1.2 方法

两组患儿均接受常规的蓝光照射疗法,将新生儿裸体放置在有蓝光照射的箱内,温度控制在 26°C 左右,波长参数设置在 425 到 480nm 之间。随后,将患儿的眼睛用黑色眼罩遮盖,并借助其他物品将患儿的肛门、阴部等进行遮盖,避免患儿受损。在对患儿进行蓝光照射治疗期间,注意对患儿实行补液支持,防止患儿出现明显的脱水情况。对照组患儿实施蓝光照射治疗的方案为长时间的连续照射,一天的照射时间共持续 16h,一天进行一次照射即可。观察组患儿应用短时多次的蓝光照射,每天进行照射治疗的次数为两次,一次持续时间为 8h,与下次的照射时间间隔 4h。

1.3 观察指标

对两组患儿治疗前后的血清胆红素指标进行统计,比较差异性。分析两组的治疗效果呈现,疗效判定标准^[3]:经干预,患儿的黄疸症状完全消失,且总胆红素水平明显下降的为显效;经干预,患儿的黄疸症状基本消失,且总胆红素水平有所下降的为有效;

经干预,患儿未有任何改善或病情有所加重的为无效。治疗总有效率为显效占比与有效占比之和。

1.4 统计学处理

两组数据实施统计学软件 SPSS20.0 分析,计量资料的组间比较方式为 T 检验,以 $\bar{x} \pm s$ 表示;计数资料的组间分析方式为卡方检验,以 % 表示。 $P < 0.05$ 为数据差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组的血清胆红素指标分析

治疗前,两组患者的血清胆红素指标较为相近,差异不具备统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后,观察组血清胆红素指标下降至 (70.74 ± 31.38) $\mu\text{mol/L}$,且明显低于对照组的 (94.59 ± 28.69) $\mu\text{mol/L}$,差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1:

表 1: 两组的血清胆红素指标分析 ($\bar{x} \pm s, \mu\text{mol/L}$)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	48	311.37 ± 54.31	94.59 ± 28.69
观察组	48	313.28 ± 51.38	70.74 ± 31.38
T		0.1769	3.8862
P		0.8599	0.0002

2.2 两组的治疗效果研究

观察组治疗效果较为理想的患者数共有 46 例,明显多于对照组,差异明显 ($\chi^2 = 5.0310, P = 0.0248 < 0.05$)。见表 2:

表 2: 两组疗效分析 [n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组	18	21	9	39(81.25)
观察组	22	24	2	46(95.83)

3 讨论

新生儿黄疸的出现,让许多新手父母焦虑不已。毕竟,病理性黄疸会导致患儿的成长发育受限,严重时会造成患儿的神经系统损害,甚至危及患儿生命安全。一般来讲,黄疸出现越早、进展越快、程度越重,引起胆红素脑病的几率越大^[4]。所以新生儿黄疸不容忽视,正确区分生理性或病理性黄疸,分清轻重,及早诊断、及早干预治疗。临床中,当新生儿患有病理性黄疸时,蓝光治疗是目前为止最有效的方法。但是,经临床应用证明,长时间的对患儿进行连续蓝光照射治疗,会不可避免的让患儿发生发热、皮疹甚至脱水情况,影响患儿的生活质量^[5]。在此情况下,短时多次的蓝光照射治疗在临床中应用开来,较好弥补了长时间蓝光照射的不足。本文结果显示,观察组患儿的血清胆红素水平优于对照组,且治疗效果相对对照组而言更为理想,差异 $P < 0.05$ 。由此证明,短时多次的蓝光疗法是治疗新生儿黄疸的有效方式,能够实现患儿黄疸症状的缓解和消除,值得推行使用。

(下转第 46 页)

作者简介:刘文琳(1988 年 10 月-),籍贯:云南南涧,民族:汉族,职称:住院医师,学历:本科,主要从事:儿科工作。

基层医院外科急腹症的诊治体会

吴明艳

济宁市汶上县次丘卫生院 272504

〔摘要〕目的 分析基层医院外科急腹症患者的临床诊治状况。方法 对本医院外科收治的 20 例急腹症患者实施研究工作, 选取时间 2016 年 1 月至 2018 年 11 月, 对患者予以开腹手术探查及治疗, 统计患者的治愈合计率、术后并发症合计率。结果 患者经治疗, 未愈 6 例, 治愈 14 例, 患者的治愈合计率是 70.00%; 手术切口感染 1 例, 肠梗阻 1 例, 深静脉血栓 1 例, 腹腔残余囊肿 1 例, 肺部感染 1 例, 患者的术后并发症合计率是 25.00%。结论 在基层医院外科急腹症患者的临床诊治中, 对满足手术探查指征者, 采取开腹手术可获得良好效果。

〔关键词〕基层医院; 外科; 急腹症

〔中图分类号〕R656.1 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2021) 01-046-01

急腹症为外科比较常见的一种腹部疾病, 急腹症患者的发病比较急, 其病情改变较快, 对急腹症患者机体健康带来严重危害, 所以, 对急腹症开展尽早诊断与及时治疗十分重要^[1]。本文将 2016 年 1 月至 2018 年 11 月本院外科收治的 20 例急腹症患者开展临床研究, 评估基层医院外科急腹症患者的临床诊治状况。

1 资料与方法

1.1 基础资料

将本院外科收治的 20 例急腹症患者 (2016 年 1 月至 2018 年 11 月为病例选择时间) 纳入分析资料, 女性和男性之间比例是 8 比 12, 年龄最高 78 岁, 年龄最低 21 岁, 年龄均值为 (45.63±4.54) 岁。

纳入标准: (1) 满足手术探查指征的患者; (2) 患者与患者家属术前签字知情同意书。

排除标准: (1) 不满足手术探查指征的患者; (2) 配合性较差的患者。

1.2 方法

对全部患者均采用开腹手术探查及治疗: 按照患者临床症状和影像学检查结果了解其病变位置, 行手术切口进入腹腔探查, 明确患者实际病变位置之后将切口扩大, 对病灶实施切除、修补, 对消化道予以重建、将残余腹腔积液除去, 进行放置引流操作等。

1.3 相关指标

关注患者的治愈合计率、术后并发症合计率, 术后并发症主要包含手术切口感染、肠梗阻、深静脉血栓、腹腔残余囊肿、肺部感染等。

1.4 统计学分析

临床数据录入 SPSS21.0 软件实行检测, 计数资料 (治愈合计率、术后并发症合计率等) 表示成例数 (n) 或率 (%) 形式, 数据实行 χ^2 检验, $P < 0.05$, 体现组间数值显著统计学意义。

2 结果

2.1 统计患者的治愈合计率

20 例患者中, 未愈患者有 6 例, 治愈患者有 14 例, 患者的治愈合计率是 70.00%。见表 1

2.2 统计患者的术后并发症合计率

20 例患者中, 出现手术切口感染的患者有 1 例, 出现肠梗

阻的患者有 1 例, 出现深静脉血栓的患者有 1 例, 出现腹腔残余囊肿的患者有 1 例, 出现肺部感染的患者有 1 例, 患者的术后并发症合计率是 25.00%。

表 1: 患者的治愈合计率分析

项目	未愈	治愈
例数 (例)	6	14
百分率 (%)	30.00	70.00

3 讨论

急腹症是腹腔中、盆腔中和腹膜后相关组织以及脏器因手术致病因素入侵与损伤引发病变位置出现急性的病理改变, 严重危害患者健康^[2-3]。现今, 临床上主要采取 X 线检查、超声检查、CT 检查等对急腹症患者予以诊断, 然而, 难以将临床症状缺乏典型性的急腹症患者病因明确。开腹手术探查可以明确以上急腹症患者的病因, 不过, 术后有可能出现手术切口感染、肠梗阻等并发症状况, 不利于急腹症患者术后机体恢复^[4-5]。本文资料中, 20 例患者经临床治疗, 未愈 6 例, 治愈 14 例, 患者的治愈合计率是 70.00%; 手术切口感染 1 例, 肠梗阻 1 例, 深静脉血栓 1 例, 腹腔残余囊肿 1 例, 肺部感染 1 例, 患者的术后并发症合计率是 25.00%。表明开腹手术诊治方法应用于急腹症患者中的可行性和有效性。

综上所述, 在基层医院外科急腹症患者的临床诊治过程中, 对于满足手术探查指征的患者, 予以开腹手术能得到良好效果, 呈现重要临床应用价值。

〔参考文献〕

- [1] 袁新咏. 基层医院急腹症诊断中应用急诊超声的临床价值 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(9):137-138.
- [2] 闫斌. 基层医院外科急腹症患者腹痛的护理观察 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(18):260.
- [3] 文吉虎. 50 例急腹症基层卫生院诊治体会 [J]. 甘肃科技纵横, 2016, 45(4):93-94.
- [4] 周小洁. 基层医院外科急腹症患者腹痛的护理观察 [J]. 心理医生, 2018, 24(22):291-292.
- [5] 周金参. 普外科急腹症临床治疗分析 [J]. 中国社区医师, 2018(9):33-33.

(上接第 45 页)

〔参考文献〕

- [1] 黄荔涵. 短时多次蓝光疗法在新生儿黄疸治疗中的价值分析 [J]. 医药前沿, 2016, 6(11):86-87.
- [2] 杨永煌. 短时多次蓝光疗法在新生儿黄疸治疗中的价值分析 [J]. 中国实用医药, 2015, 10(36):280-281.

[3] 潘廷辉, 杨德慧. 分析短时多次蓝光疗法应用于新生儿黄疸治疗中的价值 [J]. 心电图杂志 (电子版), 2020, 9(1):68-70.

[4] 何康成, 胡泽华, 陈艳玲, 等. 短时多次蓝光疗法在新生儿黄疸治疗中的效果观察 [J]. 临床医学工程, 2018, 25(12):1589-1590.

[5] 王利霞. 短时多次蓝光疗法在新生儿黄疸治疗中的临床价值 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(44):54.