

新生儿黄疸护理中运用优质护理后的恢复速度情况分析

饶 璟

四川省绵阳市妇幼保健院新生儿科 621000

〔摘 要〕目的 探讨新生儿黄疸护理中运用优质护理后的恢复速度情况。方法 采集本院 2020 年 8 月至 2022 年 5 月期间接收的 92 例新生儿黄疸患者，随机分为对照组与观察组各 46 例，对照组运用常规护理，观察组运用优质护理，分析不同护理操作后患者疾病恢复速度与不良反应率情况。结果 患儿首次排便平均时间、黄疸平均消退时间、住院时间等指标上，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 ($p<0.05$)；在患者不良反应率上，观察组 4.35%，对照组 23.91%，对比有统计学意义 ($p<0.05$)。结论 新生儿黄疸护理中运用优质护理可以有效地加快疾病恢复速度，减少不良反应率，整体状况更为理想。

〔关键词〕新生儿；黄疸；优质护理

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 01-009-02

新生儿黄疸属于较为常见的新生儿疾病，一般是因为患儿血清胆红素水平过高而引发，会构成患儿智力水平异常。一般治疗上多集中在蓝光疗法，但是也需要配合对应的护理工作辅助，提升有关工作执行的有效性。本文采集 92 例新生儿黄疸患者，分析运用优质护理后患者疾病恢复速度与不良反应率情况，具体内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2020 年 8 月至 2022 年 5 月期间接收的 92 例新生儿黄疸患者，随机分为对照组与观察组各 46 例。对照组中，男：女=24:22；日龄为 1d 至 5d，平均 (2.58 ± 0.25) d；病程为 4h 至 5d，平均 (2.41 ± 0.38) d；体重范围为 2.4kg 至 3.6kg，平均 (2.68 ± 0.63) kg；观察组中，男：女=27:19；日龄为 1d 至 5d，平均 (2.47 ± 0.38) d；病程为 4h 至 5d，平均 (2.39 ± 0.41) d；体重范围为 2.3kg 至 3.7kg，平均 (2.71 ± 0.45) kg；两组患者在基本年龄、性别、病程、体重等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用优质护理，具体内容如下：

1.2.1 健康教育

需要积极开展必要的教育引导工作，提升家属对有关工作的配合度。要让家属对黄疸的发病原因、治疗护理方法、注意事项有基本的了解，同时也知晓其危害，提升其治疗依从性，掌握护理关键点^[1]。

1.2.2 生理舒适度护理

要做好生理舒适护理工作，一般要做好环境管理，保持环境内的清洁、安静、舒适，合理地控制温度、湿度、采光、空气质量。为患儿更换尿布，及时的清理其皮肤污渍，保持皮肤清洁干爽，防控皮肤感染以及红疹问题。为其穿戴柔和、棉质、宽松、吸汗的衣物，避免对其皮肤构成刺激^[2]。

1.2.3 游泳与抚触护理

通过游泳护理可以让其在 37 摄氏度的温水中做游泳，确保水质清洁无菌化管理。通过颈部游泳圈让其进行 10~20 分钟的游泳，每天一次^[3]。可以做其身体的抚触护理，由专业人员做专业手法的抚触辅助，从患儿的头部到胸部，然后腹部、背部、四肢，帮助其更好地更好地将胎粪排出。每次抚触时

长控制在 10~15 分钟，每天两次。

1.2.4 光疗护理

可以进行对应的光疗护理，做好光疗箱的消毒管控，合理控制箱内的温度，一般照射温度控制在 30 摄氏度，时长控制在 8 小时，每小时一次翻身处理，让蓝光对其皮肤做充分的照射^[4]。同时要做好患儿眼部遮挡，通过尿布对其会阴区域做充分的包裹。

1.2.5 饮食护理

饮食护理方面，需要依据情况合理地做好饮食调配，包括饮食量与调配比例。当新生儿娩出之后，可以依据情况运用 50 毫升 10% 的葡萄糖高渗液喂养处理，然后配合对应的母乳喂养。做好其排便护理工作，观察其排便时间。如果有异常情况，需要做好处理，适宜的进行肛门按摩，合理的使用润滑剂对其肛门区域做外用涂抹，帮助其更好地更好地排便。同时排便之后需要做好臀部的清洁，保持其皮肤干燥、卫生。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者疾病恢复速度与不良反应率情况。疾病恢复速度主要集中在患儿首次排便平均时间、黄疸平均消退时间、住院时间等指标。不良反应主要集中在腹泻、低热、皮疹等。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P<0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者救治恢复速度情况

见表 1，患儿首次排便平均时间、黄疸平均消退时间、住院时间等指标上，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1 各组患者救治恢复速度结果 ($\bar{x}\pm s$)

分组	首次排便 平均时间 (h)	黄疸平均 消退时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	42.85 $\pm$ 1.29	5.43 $\pm$ 2.29	6.72 $\pm$ 1.14
对照组	71.42 $\pm$ 1.74	8.64 $\pm$ 2.56	10.57 $\pm$ 1.25

注：两组对比， $p<0.05$

2.2 患者治疗不良反应率情况

(下转第 13 页)

证护理作为一项以证据为基础的临床护理干预措施,对信息资料进行收集、整理、加工、评价与应用,能够充分契合临床问题来针对性施护,从而可有效帮助患者改善症状,提升疗效^[8]。

本研究显示,观察组患者疼痛缓解时间更短,疼痛评分更低,说明循证护理可显著改善患者疼痛症状。同时观察组患者 SAS、SDS 评分更低,各维度生活质量评分更高,说明循证护理可显著改善患者心理状态,并就此帮助患者提升生活质量。以及观察组患者护理满意度更高,说明循证护理可使临床护理质量全面提升,并获得患者较高满意度。

综上所述,将循证护理应用于神经根型颈椎病患者的护理中,可显著提升护理针对性,改善护理质量,缓解患者症状,帮助患者获得理想疗效,值得推广。

[参考文献]

[1] 朱曙丽.对神经根型颈椎病患者给予循证护理干预的临床应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(57):151,154.

[2] 张璟雯,匡丽娟,周莉.循证护理措施应用于治疗神经根型颈椎病患者护理中的效果观察[J].当代临床医刊,2019,32(4):359-360.

[3] 王志云,郭微,王爱巧,等.循证护理在治疗神经根型颈椎病患者护理中的效果评价[J].健康之友,2019(18):16-16.

[4] 严中英.对接受保守治疗的神经根型颈椎病患者进行循证护理的效果评价[J].当代医药论丛,2020,18(2):247-248.

[5] 姜蕊,郑晓芳.循证护理在神经根型颈椎病患者护理中的措施及满意度分析[J].首都食品与医药,2019(9):145-145.

[6] 王芳.循证护理在治疗神经根型颈椎病患者护理中的效果分析[J].中外医疗,2022,41(15):106-109,114.

[7] 顾淑芸.循证护理在治疗神经根型颈椎病患者护理中的效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,000(001):P47-47,56.

[8] 吴爵慧,靳向前,冯海燕.循证护理在神经根型颈椎病患者护理中的效果观察及安全性分析[J].中国当代医药,2019,25(20):183-185.

(上接第 8 页)

可多次进行诊断,在疾病的判断中有着重要意义。但结合实际情况来看,部分患者因为冠状动脉的病变未达到一定范围,狭窄程度较为轻微时,于静息状态下对血流的影响较小,不会引发心肌缺血,在这种情况下,心电图的检测方式便存在一定的弊端,容易导致漏诊等情况发生。由此临床上还需完善冠心病的检查方式,动态心电图作为现代医学发展的产物之一,在冠心病的诊断中有着重要意义,在使用过程中能够对常规心电图的不足进行弥补,对患者进行 24 小时连续监测。实现活动状态下对病人进行监测,避免错过偶发性的电情况,有助于提升冠心病的检出率。从本次研究结果来看,分别对两组病人实施不同的检查方式后,发现接受动态心电图检测的观察组在心肌缺氧以及心律失常阳性率的检测中均高于对照组。说明动态心电图的检出率明显高于常规心电图,这主

要是因为动态心电图在检查过程中能够实施持续性信息收集,优于常规心电图的某一时间段的检测结果。

由此可以看到在冠心病患者的诊断中,利用动态心电图进行诊断,有助于对其进行全面的监测,可有效提升对心脏活动的观察效率,有助于临床展开相应的治疗干预,尽可能降低漏诊以及误诊概率。

[参考文献]

[1] 刘佩君,钟雪菁,谢玉环,等.超声心动图联合心电图检查在冠心病诊断中的应用[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(15):69-70.

[2] 张秋霞.动态心电图与超声心动图在老年冠心病诊断中的效果对比[J].临床医学工程,2021,28(4):421-422.

[3] 金杯.动态心电图联合超声心动图对冠心病心力衰竭程度的评估价值[J].临床合理用药杂志,2019,12(29):165-166.

(上接第 9 页)

见表 2 所示,在患者不良反应率上,观察组 4.35%,对照组 23.91%,对比有统计学意义($p < 0.05$)。

表 2 患者治疗不良反应率评估结果

分组	n	腹泻	低热	皮疹	不良反应率
观察组	46	0	1	1	4.35%
对照组	46	4	4	3	23.91%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

新生儿黄疸护理中,对患儿主要是做生理层面的护理,对家属主要做教育指导与心理护理,提升家属对有关工作的配合度。本研究结果中,因为可以匹配实际患儿与家属情况,优质护理可以更好地促使患儿黄疸疾病更好的康复,减少黄疸治疗带来的不良问题,整体的康复情况更为理想。具体处

理应对上,还需要依靠个人情况做灵活的调整,保持一定的个体化灵活性的处理掌控能力。

总而言之,新生儿黄疸护理中运用优质护理可以有效地加快疾病恢复速度,减少不良反应率,整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 沈晓凤.优质护理服务早期干预在新生儿黄疸中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2022,1(8):132-134.

[2] 秦利萍,白利,杨丽君.优质护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果及对患儿恢复速率影响研究[J].智慧健康,2022,8(18):161-164,168.

[3] 林淑仪,莫静金,陆卫娟.优质护理模式在新生儿黄疸治疗中的应用效果[J].国际护理学杂志,2021,40(19):3606-3610.

[4] 赵桂云.优质护理干预在新生儿黄疸护理中的效果[J].健康大视野,2021(9):193.

(上接第 10 页)

[参考文献]

[1] 徐谭.边支球囊保护技术应用于冠状动脉分叉病变介入治疗中的效果观察[J].医学理论与实践,2022,31(08):1141-1142.

[2] 陈宗宁,赵渊,庄莉.TAP 技术与单支架技术治疗冠状动脉分叉病变的中期效果对比[J].现代仪器与医疗,2022,

24(01):32-33.

[3] 杨长宝,郑海军.边支血管主球囊保护技术在冠状动脉分叉病变介入治疗中的应用分析[J].临床放射学杂志,2021,35(05):778-781.

[4] 丁立成,王继群,石磊,等.冠状动脉分叉病变介入治疗策略及技术[J].中国老年学杂志,2022,36(06):1530-1533.