

短时多次蓝光照射对新生儿黄疸治疗的有效性分析

李玉江 孙尉尉

泗洪县第一人民医院儿科 江苏宿迁 223900

〔摘要〕目的 分析在新生儿黄疸治疗期间应用短时多次蓝光照射的临床效果。方法 在 2021 年 1 月-2023 年 1 月期间随机选取 84 例黄疸新生儿分为两组，对照组采用常规照射治疗，研究组采用短时多次蓝光照射治疗，对比患儿治疗效果。结果 研究组治疗有效率更高；研究组经治疗后的总胆红素水平更低；研究组不良反应率更低，差异具有统计价值 ($P<0.05$)。结论 在新生儿黄疸治疗期间，应用短时多次蓝光照射可以有效提升患儿总体疗效，该疗法值得普及推广。

〔关键词〕新生儿黄疸；短时多次蓝光照射；总胆红素水平；临床效果

〔中图分类号〕R722.17 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 06-020-02

作为新生儿群体中较为常见的一类代谢性问题，黄疸对于新生儿的身心健康造成了一定的影响^[1]。在临床过程中，为了有效帮助患儿摆脱黄疸问题的困扰，医疗工作者对于治疗方案进行了研究和探索，其促进了患儿治疗模式的多元化发展。在此期间，蓝光照射治疗是一种应用得较为广泛的治疗方法，其可以帮助患儿有效控制病情，对于患儿健康的改善具有重要的促进意义^[2]。本文针对在新生儿黄疸治疗期间应用短时多次蓝光照射的临床效果进行了分析，现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2021 年 1 月-2023 年 1 月期间随机选取 84 例黄疸新生儿分为两组，对照组男 24 例，女 18 例；日龄 1-17d，平均 (9.52 ± 0.55) d；研究组男 25 例，女 17 例；日龄 2-17d，平均 (9.49 ± 0.54) d；差异无统计价值 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规照射治疗，主要包括：在治疗期间采用医疗设备对患儿进行蓝光照射治疗，为了确保患儿治疗的安全性，应在照射过程中，对于患儿眼部和会阴部位进行遮挡。每天照射时间为 1h，照射频率为 1 次/d，连续治疗 1 周。

1.2.2 研究组

采用短时多次蓝光照射治疗，主要包括：蓝光照射治疗同对照组，照射时长进行相应的调整，每次照射时长为 4h，4 次/d，每两次之间间隔时间为 2h。患儿连续治疗一周。

1.3 观察标准

1.3.1 患儿治疗效果

依据患儿表现分为显效（黄疸症状基本消失）、有效（黄疸症状有所好转）以及无效（黄疸症状无变化或加重）。

1.3.2 患儿总胆红素水平

依据患儿实际情况进行记录与对比。

1.3.3 患儿不良反应率

包括皮疹、腹泻以及发热。

1.4 统计学方法

选取 SPSS22.0 处理数据，以 $P<0.05$ ，表示差异具有统计价值。

2 结果

2.1 患儿治疗效果对比

研究组治疗有效率更高 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 患儿治疗效果

组别	n	显效	有效	无效	总有效 (%)
研究组	42	25	17	0	100.00
对照组	42	20	18	4	90.48
χ^2	-	-	-	-	4.200
P	-	-	-	-	0.040

2.2 患儿总胆红素水平对比

研究组经治疗后的总胆红素水平更低 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 患儿总胆红素水平

组别	n	治疗前 ($\mu\text{mol/L}$)	治疗后 ($\mu\text{mol/L}$)
研究组	42	302.22 ± 24.58	151.21 ± 11.39
对照组	42	302.38 ± 23.49	189.45 ± 10.50
t	-	0.030	11.814
P	-	0.975	0.000

2.3 患儿不良反应率对比

研究组不良反应率更低 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 患儿不良反应率

组别	n	皮疹	腹泻	发热	不良反应率 (%)
研究组	42	0	0	0	0.00
对照组	42	2	1	1	9.52
χ^2	-	-	-	-	4.200
P	-	-	-	-	0.040

3 讨论

在临床过程中，新生儿黄疸是指在出生 28d 之内出现的黄疸问题，其与新生儿代谢系统功能异常之间具有较为密切的联系^[3]。在临床过程中，部分病理性黄疸可导致患儿出现胆红素脑病问题，与此同时，若不能及时进行合理干预，则病情较为严重的患儿还可出现窒息与感染等问题，进而不利于其生命安全的合理保障。在治疗问题上，蓝光照射治疗主要是通过光照的方式帮助患儿实现对于胆红素代谢途径的调节，这一点有利于引导患儿及时对胆红素进行清除。大量研究资料表明，在传统的蓝光治疗模式下，患儿蓝光照射时间相对较长，在此期间患儿的依从性不佳，且其容易出现哭闹，这一点对于患儿病情的控制与治疗工作的顺利开展造成了一定影响^[4]。为了应对这些问题，医疗工作者提出了短时多次蓝光照射的构想。实践表明，该方法可以有效实现对于每次照射时间的充分缩短，这一点对于患儿耐受性的提升具有重

(下转第 22 页)

于锁骨骨折手术治疗便极为重要,除需要实现有效麻醉之外,还需要保障不会对患者造成麻醉伤害。对于臂丛神经以及颈丛二者,其主要为人体锁骨的关键支配神经^[3],在对患者开展常规臂丛神经麻醉期间,无法实现对患者实施完善阻滞效果^[4]。临床对患者开展高位肌间沟神经阻滞麻醉,针对锁骨骨折患者臂丛神经每一位置可以进行有效作用^[5],例如针对患者的神经上干以及神经中干可以进行有效作用,此外针对锁骨的具体需求可以加以有效满足^[6],针对常规阻滞方法表现出的系列缺点可以加以有效弥补,进而获得显著的麻醉效果^[7]。本次研究中共对 50 例行锁骨骨折手术患者实施了高位肌间沟神经阻滞的麻醉措施,其结果数据中可以看出,患者的麻醉优良率达到了 98.0%,为有效性极佳的麻醉方式,同时患者在实施麻醉措施之后仅有 1 例发生不良反应,代表麻醉安全性为极佳。

综上所述,对于临床锁骨骨折手术治疗的患者中,于麻醉处理时应用高位肌间沟神经阻滞行麻醉处理,可以在取得良好的麻醉效果的前提之下,不对患者造成其他伤害,为临床应用价值极高的锁骨骨折手术治疗麻醉方式,具备有临床推广应用的价值,具体细节还需要再进一步的研究。

[参考文献]

- [1] 余湛,黄标新.B超引导下颈丛神经阻滞联合臂丛神经阻滞麻醉用于锁骨骨折手术的效果分析[J].大医生,2022,7(18):83-85.
- [2] 刘文祎.高位肌间沟罗哌卡因神经阻滞用于老年锁骨骨折麻醉效果及其对应激反应影响[J].中国现代医生,2021,59(21):107-110.
- [3] 冯国华.锁骨骨折手术中联用B超引导下颈丛神经阻滞臂丛神经阻滞麻醉价值观察[J].中国药物与临床,2021,21(08):1363-1364.
- [4] 赵莲.臂丛颈丛神经阻滞麻醉联合右美托咪定滴鼻在锁骨骨折手术中的效果分析[J].吉林医学,2021,42(04):964-965.
- [5] 王砚书.B超引导下颈丛神经阻滞联合臂丛神经阻滞麻醉用于锁骨骨折手术的效果评估[J].中外医疗,2021,40(08):177-179.
- [6] 高卫国.B超引导下肌间沟神经阻滞联合颈丛神经阻滞法在锁骨骨折内固定手术中的麻醉效果[J].青岛医药卫生,2020,52(01):12-14.
- [7] 杨龙和,孙开玉,陈文洪,刘辉.探讨高位肌间沟神经阻滞在锁骨骨折手术麻醉中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(05):64.

(上接第 19 页)

治疗联合应用其中,可针对患者牙齿现状进行重新排列平整来改善牙齿畸形,从而有效提高了患者牙齿美观程度。将两种方法联合使用,可达到良好的治疗效果^[3]。本文实验中,观察组的治疗有效性同比对照组更高,且观察组的满意度更高,但其龈沟出血指数、牙周探诊深度等指标数据均低于对照组($P<0.05$)。

综上所述,对牙周炎患者同时采取牙周组织再生术和口腔正畸治疗效果良好,可快速帮助患者改善口腔环境,提高其牙齿美观度,使患者治疗满意度有效提升。

表 2 各项指标评估值对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	菌斑指数 (分)	龈沟出血 (ml)	牙周探诊深度 (mm)	满意度评分 (分)
观察组 (n=24)	0.79±0.17	1.68±0.23	3.28±0.37	89.69±3.12
对照组 (n=24)	0.98±0.23	2.19±0.31	4.32±0.48	77.64±2.76
t	3.254	6.473	8.407	14.172
p	0.002	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第 20 页)

要的促进意义,同时降低了治疗对于患儿机体造成的扰动。与此同时,短时多次蓝光照射治疗与常规治疗的原理相同,其同样可以帮助患儿借助蓝光治疗的方式将胆红素转化为构型异构体并经由尿液和胆汁得以排泄,其对于患儿体内胆红素水平的控制具有重要的促进意义^[5]。与此同时,在短时多次蓝光照射治疗期间,由于患儿的依从性较好,因此治疗效果往往更为优越,其有助于促进患儿病情的进一步控制与改善。与此同时,从治疗安全性的角度来看,短时多次蓝光照射治疗可以充分降低患儿在治疗期间出现不良反应的几率,这一点有助于确保患儿治疗期间体验的优化,对于患儿整体治疗安全性的提升具有良好的辅助价值。

本次研究资料显示,通过短时多次蓝光照射的应用,患儿的治疗有效率有所提升,且其总胆红素水平得到了相应的降低。与此同时,患儿出现不良反应的几率同样有所降低。

综上,在新生儿黄疸治疗期间,为了有效提升治疗效果,医疗人员应积极应用短时多次蓝光照射开展治疗工作。

[参考文献]

- [1] 魏从朴,蔡金娥,陆东阳.新生儿黄疸使用短时多次蓝光照射治疗的临床效果分析[J].兵团医学,2022,20(4):43-45.
- [2] 方圆,刘秋菊,黄蜜嘉.短时多次蓝光照射疗法治疗新生儿黄疸的临床效果[J].反射疗法与康复医学,2022,3(19):81-83,98.
- [3] 张天英,陈群娣.短时多次蓝光照射治疗新生儿黄疸的效果观察[J].中国实用医药,2022,17(2):46-48.
- [4] 王珍,王书环,冯小静,等.不同方式蓝光照射联合抚触在新生儿黄疸患儿中的应用效果及安全性对比[J].四川生理科学杂志,2021,43(5):808-809,811.
- [5] 陈先寨,张春花.短时多次蓝光疗法对新生儿黄疸的临床疗效[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(10):147-149.