

精细化护理干预在新生儿黄疸护理中的应用及对血清胆红素，黄疸消退时间的影响观察

洪敏 卢丹*

成都中医药大学附属医院 四川省成都市 610041

摘要: 目的 分析在新生儿黄疸护理中实施精细化护理的价值。方法 选取我院收治的黄疸新生儿作为此次的观察对象，共计 48 例，均于 2024.02-2024.12 参与研究，并依据随机法行分组护理，设置组别：对照组、观察组，分别实施常规护理、精细化护理，对比不同的护理价值。结果 血清胆红素水平，护理前对比无显著差异 ($p>0.05$)，护理后观察组的水平明显低于对照组，对比差异显著 ($p<0.05$)；黄疸消退用时，观察组低于对照组，对比差异显著 ($p<0.05$)；不良反应发生率，观察组低于对照组，对比差异显著 ($p<0.05$)；家属满意度，观察组优于对照组，对比差异显著 ($p<0.05$)。结论 在新生儿黄疸护理中实施精细化护理的效果理想，可推广。

关键词: 精细化护理；新生儿黄疸；血清胆红素；黄疸消退时间

新生儿黄疸为新生儿常见病症，其成因是胆红素代谢不正常，导致血液中胆红素浓度上升，从而使得皮肤、眼睛的白色部分以及粘膜出现黄色。新生儿黄疸分为生理性和病理性两种类型，大多数情况下，生理性黄疸会自然消退。然而，若病理性黄疸未得到及时的治疗与护理，可能会导致胆红素脑病等严重问题，对新生儿的智力和神经系统造成损害，甚至威胁到生命安全^[1]。因此，采取积极有效的治疗和护理手段对于新生儿黄疸的恢复是至关重要的。本项研究的目的在于分析精细化护理干预在新生儿黄疸护理中的实际效果，旨在为临床护理工作提供参考。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

自我院 2024.02-2024.12 期间接收的黄疸新生儿 48 例作为此次的观察对象，并将随机法作为分组依据，一组设为对照组，一组设为观察组。

对照组：患儿男 13 例，女 11 例，胎龄 37-42 周，平均胎龄 (39.23 ± 1.12) 周；出生体重 2500-4000g，平均体重 (3250.68 ± 450.27) g。

观察组：患儿男 14 例，女 10 例，胎龄 38-41 周，平均胎龄 (39.07 ± 1.09) 周；出生体重 2600-3900g，平均体重 (3200.42 ± 400.28) g。

以上资料对比 $p>0.05$ ，无明显差异。

纳入标准：(1) 均符合相关诊断标准；(2) 资料完整；

(3) 知情且自愿。

排除标准：(1) 家长无沟通障碍、认知障碍；(2) 伴其他严重疾病者；(3) 中途退出者。

1.2 方法

对照组：常规护理：病情观察、饮食指导、母乳喂养指导、日常护理（如皮肤清洁、脐部护理等）^[2]。

观察组：以对照组为基础，辅以精细化护理干预：(1) 环境护理：维持病房内温度在 22 - 24℃，湿度在 55% - 65%，保持室内空气清新，定期开窗通风，但要避免对流风直吹患儿，减少交叉感染的风险(2) 病情监测：密切观察患儿的生命体征、精神状态、皮肤黄染程度及范围等变化。每 4 - 6 小时测量一次经皮胆红素值，必要时采血检测血清胆红素水平，及时了解黄疸的进展情况(3) 喂养护理：鼓励母乳喂养，早期足量喂养可促进肠道蠕动，减少胆红素的肠肝循环，有利于黄疸的消退。对于母乳不足的患儿，予以合理的人工喂养，选择合适的配方奶；指导母亲正确的哺乳姿势和哺乳方法，确保患儿有效吸吮，预防乳头皲裂，保证母乳喂养的顺利进行；若患儿出现喂养困难或拒乳情况，及时查找原因，必要时遵医嘱给予鼻饲喂养，以保证营养摄入^[3]

(4) 光照疗法护理：对于血清胆红素水平较高的患儿，遵医嘱给予光照疗法。光照前为患儿清洁皮肤，剪短指甲，防止抓伤。为患儿双眼佩戴黑色眼罩，保护眼睛；会阴部用尿布或遮光布遮挡，保护生殖器官。光照过程中密切观察患儿

的生命体征、皮肤颜色及精神反应等，及时调整光疗箱的温度和湿度，保持患儿皮肤清洁干燥。若出现青铜综合征、皮疹等不良反应，立即停止光疗，并采取相应处理措施（5）药浴：在适宜水温下将患儿放入中医外治药（退黄洗）中，浸泡 5 分钟，通过药液的温热作用及药物本身的功效，促进血液循环，加速新陈代谢和黄疸的消退速度。药浴过程中需密切观察患儿的反应，确保安全（6）小儿推拿：由经过专业培训的护士每天对患儿进行 2 次推拿，每次 15 - 20 分钟。推拿可从头部、胸部、腹部、四肢、背部依次进行，动作轻柔、缓慢，通过刺激皮肤感受器，调节神经内分泌系统，促进胆红素代谢，减轻黄疸症状^[4]。

1.3 观察指标

血清胆红素水平：包括总胆红素水平以及间接胆红素水平。

对比 2 组的黄疸消退用时

不良反应发生率：包括腹泻、皮疹以及皮肤损伤。

家属满意度：利用我院自制问卷调查，将调查结果分为三个等级：非常满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计学分析

以 SPSS25.0 作为此次数据处理的软件，将文中以例数（百分比）为单位的数据（计数资料）纳入至卡方检验，将（均值 ± 标准差）为单位的数据（计量资料）纳入至 t 检验处理，观察对比结果中的 p 值，当差异明显时，p 值则低于 0.05；若无明显差异时，p 值则高于 0.05。

2 结果

2.1 血清胆红素水平

见表一，护理前对比无显著差异（p>0.05），护理后观察组的水平明显低于对照组，对比差异显著（p<0.05）。

表一 血清胆红素水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	总胆红素 ($\mu\text{mol/L}$) 护理前	护理后	间接胆红素 ($\mu\text{mol/L}$) 护理前	护理后
观察组	24	208.27 ± 29.35	120.66 ± 16.61	188.48 ± 22.92	117.78 ± 13.15
对照组	24	206.36 ± 28.67	166.97 ± 21.44	187.45 ± 22.56	151.04 ± 17.20
t		0.228	8.365	0.157	7.526
p		0.821	0.000	0.876	0.000

2.2 黄疸消退用时

如表二，观察组低于对照组，对比差异显著（p<0.05）。

表二 黄疸消退用时 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	黄疸消退用时 (d)
观察组	24	5.59 ± 1.12
对照组	24	7.97 ± 1.60
t		5.970
p		0.000

2.3 不良反应发生率

详见表三，不良反应发生率，观察组低于对照组，对比差异显著（p<0.05）。

表三 不良反应发生率 n (%)

组别	n	腹泻	皮疹	皮肤损伤	发生率
观察组	24	1	1	1	3 (12.50)
对照组	24	3	3	4	10 (41.67)
χ^2					5.169
p					0.023

2.4 家属满意度

如下表四所示，观察组优于对照组，对比差异显著（p<0.05）。

表四 家属满意度 n (%)

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	24	13	10	1	23 (95.83)
对照组	24	10	8	6	18 (75.00)
χ^2					4.181
p					0.041

3 讨论

在血清胆红素水平改善方面，观察组优于对照组，差异显著，原因在于：精细化护理中，环境护理为患儿提供了舒适、清洁的住院环境，减少了外界不良因素的刺激，有利于患儿病情的稳定。适宜的温湿度和新鲜的空气有助于患儿的新陈代谢和呼吸通畅，为胆红素代谢提供良好的生理条件，同时，科学的喂养护理可促进肠道蠕动，减少胆红素的肠肝循环。母乳中含有丰富的免疫球蛋白和营养成分，有助于提高患儿的抵抗力，促进黄疸的消退^[5]。此外，精细化的光照疗法和药浴等针对性措施，可以加速胆红素的转化和排泄，进一步降低血清胆红素水平，推拿通过对患儿皮肤的刺激，能调节神经内分泌系统，增强肠道蠕动，改善消化功能，有助于降低血清胆红素浓度。

在黄疸消退时间方面，观察组明显短于对照组，差异显著，原因在于：精细化护理中的各项措施相互配合，共同促进了黄疸的消退。环境护理、喂养护理、光照疗法等手段综合应用，从不同方面干预黄疸的发生和发展过程^[6]。例如，

药浴可以促进血液循环,增强新陈代谢,加快胆红素的清除;小儿推拿则可刺激胃泌素和胰岛素的分泌,促进胃肠蠕动,有利于肠道内胆红素随粪便排出体外,从而缩短黄疸消退时间。

综上所述,在新生儿黄疸中,实施精细化护理可以获得显著的护理效果,值得推广。

参考文献

[1] 谢冰,高迪.PEWS 模式护理在新生儿黄疸中的应用效果[J].中国民康医学,2025,37(04):191-193.

[2] 刘艳华.基于儿童早期预警系统的护理模式在新生儿黄疸中的应用[J].妇儿健康导刊,2025,4(02):141-144+153.

[3] 刘一华,廖春燕.抚触护理联合细节护理应用于新生儿黄疸的效果观察[J].中国当代医药,2024,31(33):171-174.

[4] 李小妹,余桂英,林小燕.探究新生儿黄疸应用精细化护理干预的效果及对血清胆红素水平、黄疸消退时间的影响[J].吉林医学,2024,45(11):2845-2848.

[5] 张培培,付良青.综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果评价[J].中外医药研究,2024,3(29):138-140.

[6] 张月香,杨惠兰.抚触联合捏脊延伸护理对新生儿黄疸及睡眠质量的影响研究[J].中国医药指南,2024,22(29):74-76.