

家庭指导干预对轻中度新生儿黄疸复诊率和治疗效果的影响研究

金佳妮, 潘彩霞*

苏州市吴中人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 分析家庭指导干预对轻中度新生儿黄疸复诊率和治疗效果的影响。**方法** 回顾分析 2025 年 01 月至 2025 年 06 月院内 70 例轻中度新生儿黄疸病历资料, 其中 35 例患儿接受常规干预, 作为对照组; 另 35 例患儿接受家庭指导干预, 作为观察组。对比两组复诊率和治疗效果。**结果** 轻中度新生儿黄疸复诊率: 观察组轻中度新生儿黄疸复诊率高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。病情有关指标: 观察组黄疸持续时间、粪便转黄时间、黄疸指数恢复时间均短于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。**结论** 家庭指导干预对轻中度新生儿黄疸复诊率和治疗效果的影响较明显, 值得采纳。

【关键词】 家庭指导干预; 新生儿; 黄疸; 复诊率; 治疗效果

【收稿日期】 2026 年 6 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260331

Research on the impact of family guidance interventions on follow-up rates and treatment outcomes in neonatal jaundice with mild to moderate severity

Jiani Jin, Caixia Pan*

Suzhou Wuzhong People's Hospital, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of family guidance intervention on the follow-up rate and treatment efficacy of mild to moderate neonatal jaundice. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the medical records of 70 cases of mild to moderate neonatal jaundice in the hospital from January 2025 to June 2025. Among them, 35 cases received routine intervention as the control group; Another 35 children received family guidance intervention as the observation group. Compare the follow-up rates and treatment outcomes between two groups. **Results** The follow-up rate of mild to moderate neonatal jaundice was significantly higher in the observation group than in the control group ($P<0.05$), indicating statistical significance. Disease related indicators: The duration of jaundice, time for stool to turn yellow, and recovery time of jaundice index in the observation group were significantly shorter than those in the control group ($P<0.05$), indicating statistical significance. **Conclusion** Family guidance intervention has a significant impact on the follow-up rate and treatment effectiveness of mild to moderate neonatal jaundice, and is worth adopting.

【Keywords】 Family guidance intervention; Newborn; Jaundice; Follow-up rate; Therapeutic effect

新生儿黄疸是新生儿时期常见症状, 由胆红素代谢异常, 导致血中胆红素水平增高, 表现为巩膜黄染、肤色变黄等^[1]。轻中度新生儿黄疸一般通过干预可自然消退, 但是也有少数患儿病情会加重, 如果未及时控制, 严重情况下会对神经功能造成不同程度损伤^[2]。常规干预方法多局限于院内操作, 手段单一、院外延续性不足, 干预效果有限。家庭指导干预是搭建医院专业干预和家庭居家干预的关键桥梁, 能够实现干预的全程化、延续性, 能有效遏制病情向严重方向发展。将家庭指导干预用于轻中度新生儿黄疸的管理中, 可充分保障患儿

出院后的干预效果, 从根源上控制病情进展, 减少核黄疸发生率, 全面提升整体治疗效果^[3,4]。本文回顾分析家庭指导干预对轻中度新生儿黄疸复诊率和治疗效果的影响。如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析 2025 年 01 月至 2025 年 06 月院内 70 例轻中度新生儿黄疸病历资料, 其中 35 例患儿接受常规干预, 作为对照组; 另 35 例患儿接受家庭指导干预, 作为观察组。两组一般资料无明显差异 ($P>0.05$)。

*通讯作者: 潘彩霞

一般资料见表 1。

纳入标准：(1) 均为足月儿（胎龄 ≥ 37 周），且黄疸为轻中度（血清总胆红素符合轻中度黄疸标准）。

(2) 初诊后不需要住院治疗，适合居家监测与管理。

(3) 家庭监护人能配合参与干预措施并完成随访。(4) 签署知情同意书。(5) 一般资料完整。

排除标准：(1) 一般资料缺失。(2) 特殊原因导致的病理性黄疸（如溶血性黄疸、感染性黄疸）。(3) 伴有其他严重合并症（如呼吸窘迫综合征、严重先天性疾病等）。(4) 家属不能配合或拒绝参与。

1.2 方法

对照组—常规干预：医护团队对家属进行基础健康宣教，并提供一份简短的纸质宣传资料，简单介绍新生儿黄疸的常见性及特点，告知家长需警惕的病情变化，同时简要说明家庭护理的基本方法，口头提出至医疗机构复诊的时间建议（出院后 1-3 天），并在复诊时解答家长相关疑问。

观察组—家庭指导干预：(1) 建立家庭指导干预小组：副主任医师担任组长，小组成员为主治医师及综合业务能力强的护理人员。组长对干预小组成员进行培训，培训内容：新生儿黄疸有关知识、家庭指导干预有关知识、沟通技能、职业素养等。干预小组成员查阅各大网站优秀文献，借鉴以往优秀干预经验，制定干预方法。

(2) 疾病科普教育：医护人员发放通俗易懂的纸质手册，主要包括黄疸的分类，轻中度黄疸的特点、危害及管理策略，黄疸恶化的危险信号及其应对方式，并提供配套的教育视频，同时出院时向家属面对面进行科普，并提供出院后的在线问题解答。(3) 监测指导：医师指导家属掌握黄疸观察方法，即在自然光下从面部、躯干、四肢、手足心进行观察，同时指导家长使用便携式黄疸经皮测试仪每日定时测量黄疸，并记录在监测记录表上^[5]。如果黄疸到达手足心，或经皮黄疸测值超过危险阈值（根据患儿情况设定具体数值），需要及时就医，医院将有专门医护人员对接。(4) 随访指导：建立新生儿专属健康档案，包含新生儿出生情况、日龄、黄疸诊断记录、家庭监测数据及复诊记录、家属联系方式等。建立微信群，群中定时发放黄疸干预有关知识，鼓励家属

提出问题，医师会及时解答^[6]。医师结合随访档案，分析新生儿黄疸情况，制定复查时间（如每 3 天一次），提前 1 天利用短信、微信等方式提醒家属及时复查，未能按时复诊的电话沟通，督促其完成随访^[7]。(5) 实时健康咨询：由有经验的医师或护士值班，为家属提供 7 天 $\times$ 12 小时（08:00-20:00）的在线咨询和电话咨询服务，解答家属的病情、监测及护理的疑问^[8]。

1.3 观察指标

1.3.1 一般资料对比

性别、日龄、体重、病情程度。

1.3.2 复诊率

复诊率=复诊例数/总例数。

1.3.3 病情有关指标

黄疸持续时间、粪便转黄时间、黄疸指数恢复时间。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料对比

得出结果，两组一般资料对比无差异 ($P>0.05$)，见表 1。

2.2 轻中度新生儿黄疸复诊率

得出结果，轻中度新生儿黄疸复诊率：观察组轻中度新生儿黄疸复诊率高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义，见表 2。

2.3 病情有关指标

观察组黄疸持续时间 (3.78 ± 1.23) d、粪便转黄时间 (2.10 ± 1.04) d、黄疸指数恢复时间 (4.36 ± 1.77) d。对照组黄疸持续时间 (7.10 ± 1.36) d、粪便转黄时间 (6.11 ± 1.23) d、黄疸指数恢复时间 (7.85 ± 1.80) d。两组黄疸持续时间 ($t=10.711$, $p=0.000$)、粪便转黄时间 ($t=14.728$, $p=0.000$)、黄疸指数恢复时间 ($t=8.179$, $p=0.000$)。得出结果，病情有关指标：观察组黄疸持续时间、粪便转黄时间、黄疸指数恢复时间均短于对照组 ($P<0.05$) 差异显著，有统计学意义。

表 1 一般资料对比[例, (%)] ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	性别 (男/女)	日龄 (d)	体重 (kg)	病情程度 (轻度/中度)
观察组	35	20 (57.14) /15 (42.86)	3.21 $\pm$ 0.45	3.77 $\pm$ 0.45	22 (62.86) /13 (37.14)
对照组	35	19 (54.29) /16 (45.71)	3.20 $\pm$ 0.41	3.74 $\pm$ 0.40	23 (65.71) /12 (34.29)
t/χ^2	-	0.058	0.097	0.295	0.062
P	-	0.810	0.923	0.769	0.803

表 2 轻中度新生儿黄疸复诊率[n, (%)]

组别	例数	复诊率
观察组	35	54.29% (19 例)
对照组	35	28.57% (10 例)
χ^2	-	4.769
<i>P</i>	-	0.029

3 讨论

轻中度新生儿黄疸如果护理不当极容易加重病情,威胁新生儿生命^[3]。家属对新生儿黄疸认知度普遍较低,干预能力也较低^[4]。提高家属认知度和干预能力,对轻中度新生儿黄疸控制具有重要意义,不仅能降低病情恶化风险、减少神经系统损伤概率,还能提升出院后居家照护质量,切实保障新生儿健康安全。

家庭指导干预能够有效提高新生儿家属对黄疸有关知识的认知度和干预能力,从而有效控制黄疸发展。家庭指导干预主要包括多维度疾病科普教育,通过发放通俗易懂的纸质健康手册、提供配套的可视化教育视频,并进行一对一对面的个性化科普,同时搭建线上咨询渠道提供实时问题解答,以此来全面提升家长对黄疸的病因、症状、干预方法及风险预警的认知水平。此外,还包含科学监测指导,通过教会家属正确观察黄疸进展、规范经皮胆红素监测的方法,能够时刻掌握黄疸动态变化,及时发现异常并干预,避免病情向严重化发展。同时辅以系统化随访指导,通过定期电话、线上随访,能够时刻掌握家属干预执行情况、新生儿黄疸恢复情况,及时调整干预方案,保证新生儿稳定、安全恢复。本文回顾分析发现,轻中度新生儿黄疸复诊率:观察组轻中度新生儿黄疸复诊率高于对照组($P<0.05$)。病情有关指标:观察组黄疸持续时间、粪便转黄时间、黄疸指数恢复时间均短于对照组($P<0.05$)。家庭指导干预对轻中度新生儿黄疸复诊率和治疗效果的影响较明显。本文回顾分析与吴盈^[9]等人的前瞻性研究结果基本一致。

综上所述,家庭指导干预对轻中度新生儿黄疸复诊率和治疗效果的影响较明显,值得采纳。

参考文献

- [1] 李华,熊秋兰,张璐,等. 循证护理联合健康教育在新生儿黄疸蓝光照射治疗中的效果[J]. 罕少疾病杂志,2025,32(09):158-160.

- [2] 王君. 基于发展性照护的行为护理在新生儿黄疸护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2025,4(17):167-170.
- [3] 杨春雪. 家庭参与联合鸟巢式护理对新生儿黄疸患儿睡眠质量及预后的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2022,9(8):1468-1470+1474.
- [4] 李艳红,袁晓旭,董甜甜,等. 基于 Levine 守恒理论的家庭参与式护理对黄疸新生儿症状缓解、不良事件发生的影响[J]. 航空航天医学杂志,2026,37(5):630-632.
- [5] 郭雪锋. 探讨抚触结合早期游泳在新生儿黄疸患儿中的应用效果[J]. 中国现代药物应用,2025,19(12):178-180.
- [6] 徐芹月,张东亚. 综合性护理联合腹部按摩在新生儿黄疸患儿中的应用效果探讨[J]. 婚育与健康,2025,31(16):172-174.
- [7] 曾慧敏,沈惠锦. 精细化护理模式在新生儿黄疸护理中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志,2026,43(4):482-484.
- [8] 蔡东霖,韦柳梅,陈兴,等. 基于信息化短距离沟通的延伸护理模式对黄疸新生儿再住院率及行为状态评分的影响[J]. 医学信息,2026,39(10):169-172+177.
- [9] 吴盈. 家庭参与式护理联合鸟巢式护理对新生儿黄疸患儿睡眠质量及预后的影响[J]. 婚育与健康,2025,31(12):148-150.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS