

蓝光照射治疗新生儿黄疸的临床护理方法探讨

蒙黄双

百色市人民医院 广西百色

【摘要】目的 探讨分析对接受蓝光照射治疗的新生儿黄疸患儿实施针对性护理效果。**方法** 选取 2024 年 3 月至 2025 年 10 月期间于我院接受的蓝光照射治疗的 66 例新生儿黄疸患儿进行研究，根据随机数字表法平均分组，参照组 33 例接受常规护理，研究组 33 例接受针对性护理。观察对两组的护理效果。**结果** 研究组的黄疸消退时间较参照组更短 ($P < 0.05$)。**结论** 对接受蓝光照射治疗的新生儿黄疸患儿实施针对性护理，能够提高对患儿的照护效果，加快黄疸消退速度，具有推广价值。

【关键词】 蓝光照射治疗；新生儿黄疸；针对性护理；黄疸消退时间；护理效果

【收稿日期】 2026 年 7 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260442

Clinical nursing methods for neonatal jaundice treated by blue light irradiation

Huangshuang Meng

Baise People's Hospital, Baise, Guangxi

【Abstract】Objective To explore and analyze the effect of implementing targeted nursing for neonates with jaundice who received blue light irradiation treatment. **Methods** A total of 66 neonates with jaundice who received blue light irradiation treatment in our hospital from March 2024 to October 2025 were selected for the study. They were randomly divided into two groups according to the random number table method. The control group included 33 cases who received routine care, and the study group included 33 cases who received targeted care. The nursing effects of the two groups were observed. **Results** The jaundice regression time of the study group was shorter than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing targeted nursing for neonates with jaundice who received blue light irradiation treatment can improve the care effect of the children, accelerate the jaundice regression speed, and has promotional value.

【Keywords】 Blue light irradiation treatment; Neonatal jaundice; Targeted nursing; Jaundice regression time; Nursing effect

新生儿黄疸是新生儿期最常见的临床症状之一，主要由体内胆红素代谢异常、积聚导致皮肤、巩膜及黏膜黄染，若未及时干预，过高的胆红素很容易透过血脑屏障引发核黄疸，甚至会导致智力低下、听力障碍等不可逆神经系统损伤，严重威胁新生儿健康^[1]。蓝光照射作为治疗新生儿高胆红素血症的首选物理方法，具有操作简便、疗效确切、无创伤等优势，其原理是通过特定波长蓝光照射，使未结合胆红素转化为水溶性异构体，无需肝脏代谢即可经尿液和粪便排出体外，快速降低血清胆红素水平^[2]。因此，本文旨在探讨分析对接受蓝光照射治疗的新生儿黄疸患儿实施针对性护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 3 月到 2025 年 10 月期间于我院接受的蓝光照射治疗的 66 例新生儿黄疸患儿进行研究，根据随机数字表法平均分组，参照组 33 例接受常规护理，研究组 33 例接受针对性护理。研究组中，患儿男 18 例，患儿女 15 例，日龄 4-26 天，均龄为 (12.31 ± 3.52) 天；胎龄 37-42 周，平均 (39.24 ± 1.10) 周。参照组中，患儿男 17 例，患儿女 16 例，日龄 5-27 天，均龄为 (12.46 ± 3.39) 天；胎龄 37-41 周，平均 (39.55 ± 1.22) 周。一般资料对比差异较小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组接受常规护理，具体内容为：在进行照射治疗前，需要详细核对患儿的信息，清洁蓝光治疗箱，检查设备运行状态，调节箱内温度至 $30 \sim 32^\circ\text{C}$ 、湿度 $55\% \sim 65\%$ ；为患儿脱去衣物，佩戴遮光眼罩保护双眼，

包裹纸尿裤保护会阴部,避免蓝光损伤敏感部位;按照治疗规范开启蓝光照射,照射时间根据患儿胆红素水平调整,一般为 24~48h,期间每 4h 监测一次体温、心率、呼吸,每日检测血清胆红素水平;及时补充水分,按需喂养,观察患儿精神状态、吃奶情况及大小便性状;保持治疗环境安静,定期翻身,预防压疮。

研究组实施针对性护理干预,具体措施如下:(1) 护理人员在患儿照射治疗前,需要主动与患儿家属沟通,讲解蓝光照射的原理、流程、注意事项及可能出现的并发症,缓解家属焦虑情绪,获取配合。同时,评估患儿皮肤状况、营养状况及精神状态,对皮肤娇嫩者提前涂抹温和无刺激的护臀膏,对喂养困难者提前制定喂养计划,必要时采用鼻饲或滴管喂养,确保照射期间营养供应。并且,需要检查患儿眼部、会阴部皮肤完整性,选择大小合适的遮光眼罩和纸尿裤,避免因摩擦导致皮肤损伤。(2) 优化蓝光照射方案,采用间歇照射模式,即照射 8-12h 后休息 1-2h,避免持续照射对患儿皮肤及机体造成过度刺激。每 2h 为患儿翻身一次,采用仰卧、侧卧交替体位,确保皮肤均匀受光,按摩受压部位,促进血液循环。同时,密切监测生命体征,体温维持在 36.5~37.5℃,若体温超过 37.8℃,及时调整箱温、减少衣物或暂停照射,物理降温后复测。补充水分采用少量多次原则,母乳喂养者每 2~3h 哺乳一次,人工喂养者适当增加喂奶量,同时观察尿量、尿色,判断脱水情况,必要时遵医嘱补液。并且,实时观察皮肤变化,若出现皮疹,及时调整照射距离,保持皮肤清洁干燥,避免抓挠,症状严重者暂停照射并对症处理。(3) 照射治疗结束后,为患儿清洁皮肤,更换干净衣物,取下遮光眼罩后检查眼部有无红肿、分泌物,及时清理。继续监测血清胆红素水平,直至降至正常范围,观察黄疸消退情况,记录消退时间。同时,指导家属掌握黄疸观察方法,包括皮肤黄染范围、颜色深浅,告知异常情况的处理方式。并且,加强喂养指导,鼓励按需哺乳,促进胆红素通过粪便排出;对出现并发症的患儿,做好后续护理随访,确保症状完全缓解。

1.3 观察指标

护理过程中,记录两组患儿的黄疸消退时间。

1.4 统计学分析

通过 SPSS22.0 统计学软件分析,百分比表示计数资料,行卡方检验;对计量资料行 t 检验,用均数±标准差表示。 $P<0.05$ 表明对比存在差异。

2 结果

研究组的黄疸消退时间较参照组更短($P<0.05$)。

表 1 黄疸消退时间对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	黄疸消退时间 (d)
研究组	33	9.24±1.39
参照组	33	13.56±2.21
t	-	9.505
P	-	<0.001

3 讨论

新生儿黄疸治疗时,快速降低患儿的血清胆红素水平极为重要,能够有效避免出现神经系统损伤,蓝光照射作为首选物理疗法,能够促进患儿的血清胆红素水平显著下降,防止出现不良预后^[3]。但是,新生儿机体各器官发育尚未成熟,皮肤娇嫩、体温调节能力差、免疫力低下,长时间蓝光照射易引发多种并发症,常规护理在实施过程中,仅能满足基础治疗需求,缺乏针对性和精细化,难以有效规避风险、优化疗效。

通过对患儿实施针对性护理,能够对其进行个性化评估,并在治疗的全程实施动态干预,不仅可以提升蓝光照射治疗的安全性及有效性,更注重调节患儿身心状态,防止治疗对患儿的生长发育造成潜在影响,为患儿提供高质量的护理服务,从而使其更好地康复。尤其是蓝光照射过程中,持续光线刺激、箱内环境密闭等因素易导致患儿机体出现应激反应,常规护理多以基础监测为主,难以提前预判个体风险,导致护理成效有限^[4]。针对性护理强调照射前全面评估,结合患儿胎龄、体重、皮肤状况及喂养能力制定预案,对皮肤娇嫩者提前涂抹温和护臀膏,对喂养困难者预设喂养方案,从源头防止出现皮肤损伤、营养不足等问题。照射中采用间歇照射模式替代持续照射,不仅可以保证治疗效果,还可以消除光线对皮肤的过度刺激,降低皮疹发生率。治疗过程中,每 2 小时翻身并按摩受压部位,既可以确保皮肤均匀受光,又能够预防压疮与局部血液循环不畅。通过精准监测体温与体液状态,进行少量多次喂养补充水分,密切观察尿量、尿色变化,及时调整箱温与喂养频次,有效规避脱水、发热等并发症,避免因并发症暂停治疗影响进程。同时,针对性护理能协同增强治疗效能,促进黄疸消退与患儿康复。蓝光照射的核心目标是促进未结合胆红素转化排泄,而护理措施的科学性直接影响胆红素代谢效率。针对性护理通过精细化操作优化治疗条件,照射前精准调节光疗箱温湿度,确保蓝光波长与照射距离达标,为胆红素转化提供最佳环境;照射中频繁调整体位,使背部、臀部等部位均匀受光,避免局部皮肤遮挡影响治疗效果。结合患儿代谢

特点强化喂养指导,鼓励按需哺乳或适当增加喂养量,促进肠道蠕动与胆红素经粪便、尿液排泄,形成“光照治疗+代谢辅助”的协同效应。相较于常规护理仅关注治疗操作,针对性护理更注重治疗与机体代谢的适配性,通过全程动态评估患儿黄疸消退情况,及时调整护理方案,助力患儿更快恢复正常生理状态^[5]。并且,针对性护理聚焦新生儿身心需求,提升治疗期间舒适度与耐受性。新生儿无法通过语言表达不适,易因环境陌生、身体刺激出现哭闹、烦躁,影响治疗配合度。针对性护理充分体现人文关怀,照射前为患儿选择大小适配的遮光眼罩与纸尿裤,边缘柔软无刺激,避免眼部、会阴部受蓝光损伤的同时减少摩擦不适;照射中通过轻柔抚摸、安抚奶嘴等方式缓解患儿情绪,营造安静舒适的治疗环境,避免出现应激反应。对于照射后出现轻微皮疹的患儿,及时清洁皮肤并保持干燥,无需特殊用药即可促进症状缓解;照射结束后彻底清洁皮肤并涂抹婴儿专用润肤露,改善皮肤干燥问题。同时保障患儿充足睡眠与营养供应,根据其作息规律调整喂养与翻身时间,规避治疗对正常生理节律的干扰,提升患儿整体耐受性^[6]。系统指导家属掌握居家照护技能,包括黄疸观察方法、皮肤护理技巧、喂养与水分补充要点,以及异常情况的识别与处理方式,帮助家属从被动等待转变为主动参与康复过程^[7]。这种护理模式不仅能够提升治疗期间的护患协作效率,可以为患儿出院后提供持续康复指导,有效预防黄疸复发,形成“院内治疗+居家照护”的闭环保障,进一步巩固治疗效果,加快患儿的康复速度^[8]。

综上所述,对接受蓝光照射治疗的新生儿黄疸患儿实施针对性护理,能够提高对患儿的照护效果,加快黄疸消退速度,具有推广价值。

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(9):158-160.
- [2] 刘佳佳,陈灿灿,徐晓影.跨理论模型辅助家庭参与式模式干预在新生儿黄疸蓝光照射治疗中的应用效果[J].中国计划生育学杂志,2025,33(7):1551-1555.
- [3] 杨丽,李维芳.非营养性吸吮联合抚触在LED蓝光照射治疗新生儿黄疸中的效果观察[J].医疗装备,2024,37(19):105-108.
- [4] 庞洁,黄琼.日间病房蓝光照射治疗新生儿黄疸的护理干预价值研究[J].智慧健康,2024,10(29):146-148.
- [5] 钟姐.多学科参与零缺陷护理在新生儿黄疸蓝光照射治疗中的价值研究[J].黔南民族医学学报,2023,36(4):259-262.
- [6] 周敏,安瑞,蒲庆.新生儿黄疸蓝光照射治疗期间的前馈控制护理小组模式的建立及应用[J].海南医学,2023,34(20):3020-3024.
- [7] 邵亚琼.强化风险护理对新生儿黄疸蓝光照射治疗效果的影响[J].名医,2023,(9):111-113.
- [8] 杨美娜,谢翹因.抚触联合优质护理对蓝光照射治疗新生儿胆红素脑病患儿症状改善时间的影响[J].吉林医学,2023,44(3):812-815.

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