

精细化护理对新生儿黄疸血清胆红素、黄疸消退时间的影响

李 洋，李佳琪^{*}，付然琪

吉林省长春市吉林大学白求恩第二医院 吉林长春

【摘要】目的 观察对新生儿黄疸患儿开展精细化护理对血清胆红素、黄疸消退时间的影响。**方法** 在本院 2024 年 2 月至 12 月新生儿黄疸患儿中选择 60 例为对象，随机抽样均分 2 组，任取其中 1 组进行常规护理（30 例，对照组），余下 1 组则开展精细化护理（30 例，观察组），对两组患儿血清胆红素、黄疸消退时间等进行观察。**结果** 观察组患儿黄疸持续时间、首次排便时间、日排便次数均优于对照组， $P<0.05$ 。血清胆红素水平，观察组护理后低于对照组， $P<0.05$ 。护理满意度，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 对新生儿黄疸患儿开展精细化护理，可以降低患儿血清胆红素水平，缩短患儿黄疸消退时间，有助于患儿恢复。

【关键词】 精细化护理；新生儿黄疸；血清胆红素水平；黄疸消退时间

【收稿日期】 2025 年 11 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250662

The influence of meticulous nursing care on serum bilirubin and jaundice resolution time in neonatal jaundice

Yang Li, Jiaqi Li^{*}, Ranqi Fu

The Second Bethune Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin

【Abstract】Objective To observe the effect of fine nursing on serum bilirubin and jaundice resolution time in neonates with jaundice. **Methods** Sixty neonates with jaundice admitted to our hospital from February to December 2024 were selected and randomly divided into two groups (30 cases each). The control group received routine nursing, while the observation group received fine nursing. Serum bilirubin levels and jaundice resolution time were compared between the two groups. **Results** The jaundice duration, first defecation time, and daily defecation frequency in the observation group were significantly better than those in the control group ($P<0.05$). After nursing, the serum bilirubin level in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$), and the nursing satisfaction was higher ($P<0.05$). **Conclusion** Fine nursing for neonates with jaundice can reduce serum bilirubin levels, shorten jaundice resolution time, and promote recovery.

【Keywords】 Fine nursing; Neonatal jaundice; Serum bilirubin level; Jaundice resolution time

新生儿黄疸为当前临床最常见的病症类型，主要因新生儿肝脏功能尚未发育健全所导致。在正常情况下，新生儿黄疸可以自行进行消退，不需要额外进行医疗干预^[1]。但若未做好相关护理工作，新生儿黄疸持续发展成为病理性黄疸，则可能对患儿健康造成更加严重的影响^[2]。精细化护理为当前较为常用的护理模式，旨在结合患儿病症特点对各个环节护理工作进行细化，起到帮助患儿进行恢复的目的。本次研究主要对精细

化护理在降低新生儿黄疸血清胆红素水平以及加快黄疸消退速度中的作用进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院 2024 年 2 月至 12 月新生儿黄疸患儿中选择 60 例为对象，随机抽样均分 2 组，任取其中 1 组进行常规护理（30 例，对照组），余下 1 组则开展精细化护理（30 例，观察组）。对照组中男性 14 例，女性 16 例，

*通讯作者：李佳琪

出生 2~12 天, 均值为 (5.55±1.94) 天。胎龄 37~41 周, 均值为 (38.84±1.73)。观察组中男性 16 例, 女性 14 例, 出生 2~11 天, 均值为 (5.47±1.64) 天。胎龄 37~42 周, 均值为 (38.45±1.65)。基本资料对比, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患儿在治疗期间, 护理人员按照常规护理规定对患儿开展各方面护理。准确观察患儿病情变化情况, 分析患儿黄疸分布以及变化情况。指导患儿家属准确开展日常喂养以及患儿皮肤护理等常规操作, 并对病房内温度、湿度等合理进行调节, 增加患儿舒适感。在对观察组患儿进行护理时则开展精细化护理: (1) 精细化营养护理。在患儿治疗期间, 护理人员需要结合患儿实际情况做好营养管理工作, 保障患儿在治疗期间的营养需求, 保持患儿有足够水分摄入。并指导患儿开展非营养性吮吸, 起到对患儿吮吸能力进行提升的作用, 促进患儿胃肠道蠕动, 并适当对患儿肛门部分进行刺激, 达到促进排便的作用。(2) 精细化睡眠护理。在患儿治疗期间, 护理人员需要做好患儿睡眠管理工作。为患儿提供舒适的睡眠条件, 协助患儿处在俯卧位, 并将患儿头部略微抬高, 四肢则呈现青蛙状, 以 2h 为间隔对患儿头部位置进行调整, 每日俯卧位时间控制在 12h 左右。在此期间需要尽量减少病房内噪声、震颤等对患儿造成的刺激, 确保患儿可以保持良好睡眠。并在患儿睡眠过程中, 对患儿呼吸状态进行观察, 若发现患儿呼吸深长、均匀则表明患儿状态良好, 可以及时更换体位为仰卧位。若出现异常则需要及时评估与处理。护理人员各方面护理操作尽量集中开展, 避免打扰到患儿休息。(3) 抚触护理。在患儿治疗期间, 护理人员可及时对患儿开展抚触护理。护理人员做好手部清洁, 从患儿头面部开始, 顺着患儿额中心沿着两侧弧线进行抚触, 反复进行 6 次。并托住患儿头部, 从患儿额发际向脑后方进行抚触, 反复开展 3 次。随后将患儿体位调整为俯卧位, 对患儿背部进行抚触, 在抚触过程中需对力度合理进行控制, 避免导致患儿出现不适感。(4) 黄疸护理。在患儿治疗过程中, 需要定期

对患儿皮肤黄疸指数进行测量, 并做好对应记录工作, 及时分析患儿黄疸变化情况。需在早晚各检测一次, 分析患儿黄疸变化, 并做好对应记录工作。结合患儿病情变化情况及时对护理方案进行调整, 包括光照治疗频率、喂养次数等。在对患儿进行光照治疗的过程中, 需要按照医生要求对光照强度、光照时间严格进行管理。对于需要辅助使用药物治疗的黄疸患儿, 护理人员需要严格按照医生要求对患儿进行用药, 控制用药时间以及用药量。(5) 患儿安抚。若患儿在治疗期间存在有躁动、抵触的情况, 护理人员则需要及时进行安抚。通过抚触患儿背部、四肢等方式帮助患儿情绪迅速进行改善, 保持安静, 促使患儿可以更加积极的配合各方面治疗, 起到帮助患儿进行恢复的目的。(6) 脐部护理。在患儿脐带脱落后的护理人员则需要对患儿肚脐部位进行抚触护理。按照顺时针、逆时针相互交替的方式进行, 起到促进患儿胃肠道蠕动, 帮助患儿恢复的作用。

1.3 观察指标

(1) 时间指标统计。在本次研究中需对两组患儿黄疸持续时间、首次排便时间、日排便次数进行统计。(2) 血清胆红素水平对比。针对两组患儿在护理干预前后肘静脉血进行采集, 常规离心获得上层血清, 针对患儿血清胆红素水平进行检测, 分别在护理前、护理后 3、5、7 天进行测量。(3) 家属护理满意度分析。在患儿各方面症状改善后, 指导家属对临床护理工作满意度进行评价, 划分为满意、较为满意、不满意。

1.4 统计学方法

运用统计学软件 SPSS20.0 对研究中各数据开展分析, 均值土标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表达黄疸持续时间、首次排便时间等计量数据, t 检验, 卡方检验计数数据, 百分数 (%) 表示, ($P<0.05$) 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组黄疸持续时间、首次排便时间、日排便次数统计

针对两组黄疸持续时间、首次排便时间、日排便次数, 观察组指标均具备优势, ($P<0.05$), 详见下表 1。

表 1 两组黄疸持续时间、首次排便时间、日排便次数统计 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	黄疸持续时间 (d)	首次排便时间 (h)	日排便次数 (次/d)
观察组	30	5.15±1.23	37.15±1.15	4.45±0.35
对照组	30	8.15±1.31	57.15±1.35	2.74±0.45
t	-	8.042	28.425	21.452
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 血清胆红素水平对比

护理前, 观察组血清胆红素水平为(323.12±20.12) μmol/L, 对照组为(325.15±21.45) μmol/L, 对比无差异, $t=1.088$, $P=0.992$ 。护理后3天, 观察组清胆红素水平为(294.45±15.45) μmol/L, 对照组为(311.45±15.45) μmol/L, 对比, $t=21.425$, $P=0.001$ 。护理后5天, 观察组清胆红素水平为(242.36±12.05) μmol/L, 对照组为(279.64±16.78) μmol/L, 对比, $t=28.042$, $P=0.001$ 。护理后7天, 观察组清胆红素水平为(201.45±17.45) μmol/L, 对照组为(252.45±12.05) μmol/L, 对比, $t=28.452$, $P=0.001$ 。

2.3 家属满意度分析

结合对两组护理满意度对比, 观察组为93.33% (28/30), 对照组为80.00% (24/30), $\chi^2=10.882$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

新生儿黄疸为当前临床最常见的病症类型, 血清胆红素异常升高为该部分患儿主要表现^[3]。血清胆红素水平异常升高为该部分患儿主要表现, 若患儿未及时得到有效治疗, 在病症持续发展的情况下, 可能对患儿肝肠循环造成影响, 更可能增加患儿出现水肿、感染等症状的机率, 甚至可能对患儿生长发育造成影响^[4]。当前临床对于新生儿黄疸患儿的治疗措施已经较为完善, 通过及时开展光疗治疗等, 可以促使患儿黄疸症状在短时间内得到改善, 起到帮助患儿进行恢复的目的^[5]。为综合保障临床对新生儿黄疸患儿的治疗效果, 需及时开展有效护理支持, 帮助患儿进行恢复。

精细化护理在当前临床护理工作中保持有较高的实施率, 旨在结合患儿病症特点, 开展方面护理支持^[6]。通过实施精细化营养护理, 对患儿在治疗期间营养状态进行改善, 可以为患儿恢复提供有利条件。并准确实施精细化睡眠护理、抚触护理、黄疸护理等操作, 有助于促使患儿黄疸症状迅速改善, 起到帮助患儿进行恢复的作用^[7-8]。在抚触护理的过程中, 不仅可以增加患儿舒适感, 促使患儿可以更加配合各方面治疗。在持续抚触护理的作用下, 可以起到促进血液循环的功效, 对于帮助患儿黄疸症状进行改善同样具备有作用。

在本次研究中, 观察组患儿在治疗过程中准确开展精细化护理, 患儿血清胆红素水平迅速降低, 且黄疸持续时间、首次排便时间、日排便次数均迅速得到改善,

表明在该护理措施的作用下, 可以起到帮助患儿进行恢复的目的, 迅速改善患儿各方面症状。此外, 针对患儿在治疗期间护理满意度进行观察, 观察组护理满意度高于对照组, 表明在该护理措施的作用下, 可以提升患儿家属对治疗期间护理工作的满意度, 对于保障临床对新生儿黄疸患儿的综合护理效果具备有重要作用。

综合本次研究, 在对新生儿黄疸患儿进行护理的过程中可以开展精细化护理, 促使患儿各方面症状在短时间内进行改善, 缩短患儿黄疸持续时间、首次排便时间, 有助于患儿进行恢复, 降低病症对患儿健康造成的影响。

参考文献

- [1] 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.
- [2] 吴贤访. 蓝光间歇照射联合小儿经络推拿治疗新生儿黄疸对患儿总胆红素水平及肝功能的影响 [J]. 基层医学论坛, 2025, 29 (14): 23-26.
- [3] 薛喜燕,赵艳芳,侯靖佩. 抚触按摩联合蓝光照射对新生儿黄疸患儿黄疸消退及胆红素水平的影响 [J]. 黑龙江医学, 2025, 49 (09): 1073-1075.
- [4] 庞楠. 多中心协作结合督导式预警性护理在新生儿黄疸中的效果 [J]. 中华养生保健, 2025, 43 (09): 134-137.
- [5] 马艳丽,肖冬莉,屈艳平. 新生儿抚触与早期游泳对新生儿黄疸及生长发育的影响 [J]. 中国计划生育学杂志, 2025, 33 (04): 820-824.
- [6] 孙丽琼,乔晶晶,兰倩华. Home理念下的照管模式在新生儿高胆红素血症住院治疗患儿中的应用 [J]. 中国计划生育学杂志, 2025, 33 (03): 611-615.
- [7] 毛立群. 精细化护理对新生儿黄疸血清胆红素、黄疸消退时间的影响 [J]. 医学信息, 2025, 38 (07): 153-156.
- [8] 陈锐. 日间病房光疗在新生儿黄疸治疗中的效果及应用优势分析 [J]. 当代医药论丛, 2025, 23 (09): 45-47.

版权声明: ©2025 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