

· 论著 ·

蓝光照射治疗黄疸新生儿期间应用强化风险管理的效果

河南省开封市妇幼保健院新生儿科 (河南 开封 475001)

张 锦

【摘要】目的 观察蓝光照射治疗黄疸新生儿期间应用强化风险管理的效果。方法 按照随机数表法将490例患儿分为研究组(强化风险管理+常规干预, n=245)及对照组(常规干预, n=245)。比较干预前、干预5d时两组患儿血清总胆红素指标水平表达情况, 对比干预过程中不良事件发生情况及护理满意度差异。结果 两组患儿干预5d时, 血清总胆红素水平均较干预前降低(P均<0.05), 且研究组低于对照组(P均<0.05); 研究组不良事件发生率为4.08%, 对照组不良事件发生率为13.88% ($\chi^2=10.220$, $P=0.001$); 研究组患儿家属护理满意度为94.69%, 对照组患儿家属护理满意度为82.04% ($\chi^2=5.390$, $P=0.020$)。结论 强化风险管理能够有效降低患儿蓝光照射治疗期间不良事件发生风险, 效果优于常规护理。

【关键词】蓝光照射; 新生儿黄疸; 强化风险管理; 总胆红素

【中图分类号】R722.17; R454.2

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.01.040

Effects of Intensive Risk Management in Blue Light Irradiation for Neonatal Jaundice

ZHANG Jin. Department of Neonatology, Kaifeng Maternal and Child Health Hospital, Kaifeng 475001, Henan Province, China

【Abstract】Objective To observe the effects of intensive risk management in blue light irradiation for neonatal jaundice. Methods 490 children patients were divided into study group (intensive risk management + routine intervention, n=245) and control group (conventional intervention, n=245) according to the random number table method. The expression level of serum total bilirubin in the two groups was compared before intervention and after 5 d of intervention, and the occurrence of adverse events and nursing satisfaction were compared during intervention. Results After 5 d of intervention, the serum total bilirubin level was lower than that before intervention (all $P<0.05$), and the level in study group was lower than that in control group (all $P<0.05$). The incidence rate of adverse events was 4.08% in study group and was 13.88% in control group ($\chi^2=10.220$, $P=0.001$). The nursing satisfaction of family members was 94.69% in study group and was 82.04% in control group ($\chi^2=5.390$, $P=0.020$). Conclusion Intensive risk management can effectively reduce the risk of adverse events during blue light irradiation for children patients, and its effects are better than conventional nursing.

【Key words】Blue Light Irradiation; Neonatal Jaundice; Intensive Risk Management; Total Bilirubin

新生儿黄疸是新生儿时期常见生理及病理现象, 胆红素生成过多是其首要致病因素^[1]。患儿主要表现为皮肤及巩膜呈浅黄色泽, 严重者遍及全身。若不能得到及时有效的治疗及护理干预, 则可能诱发包括败血症及新生儿肺炎等疾病在内的并发症, 严重影响患儿生长发育。临床上对于新生儿黄疸治疗方式主要包括换血疗法、药物疗法及蓝光照射疗法, 其中蓝光照射疗法能够有效降低血清未结合胆红素水平, 见效快, 广泛应用于临床^[2]。但是该疗法容易受到多种因素的干扰(照射时间、光照面积、黄疸病因等), 导致一系列不良事件发生, 不利于治疗效果。针对这一情况, 强化风险管理作为预防性护理干预模式, 能够最

大程度上杜绝治疗过程中可能存在的隐患, 降低不良事件发生风险, 提高临床护理质量。鉴于此, 本研究观察蓝光照射治疗期间强化风险管理的应用效果, 为优化临床干预模式提供参考, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将2016年3月~2018年3月于我院接受治疗的符合研究条件的490例黄疸新生儿纳入受试对象。纳入标准: 单胎足月顺产; 符合新生儿黄疸诊断标准^[3], 血清胆红素水平 $\geq 205 \mu\text{mol/L}$; 日龄 $\leq 8\text{d}$; 患儿家属知情同意。排除标准: 蓝光照射禁忌

作者简介: 张 锦, 女, 主管护师, 本科, 主要研究方向: 新生儿科护理

通讯作者: 张 锦

症；乙肝表面抗原(+)；由其他肝病原因所导致的新生儿黄疸；体重<2500g；合并消化道畸形、胆道系统疾病、肝肾功能不全等脏腑疾病、免疫系统及内分泌系统疾病；头颅明显水肿，身体外观明显畸形。按照随机数表法将所有患儿分为研究组及对照组各245例，两组一般临床资料差异不显著($P>0.05$)。见表1。

1.2 方法

1.2.1 干预方法：(1)对照组：①给予患儿常规护理，注意维生素B2的补充，防止蓝光照射引起的患儿体内核黄素的过度分解；②蓝光照射前充分补充患儿体内所需水分，防止患儿出现脱水、酸中毒等症状，采取喂奶或喂水的方式均可；③蓝光照射过程中及时对患儿进行擦汗，定时更换尿布，保持患儿臀部清洁；④蓝光照射结束后注意保暖，防止感冒引起一系列并发症；⑤利用早期抚触护理增强患儿兴奋性，以满足患儿对情感的需求。(2)研究组：在对照组基础上联合强化风险管理干预，具体操作如下：①风险评估：以预警评分系统(Modified early warning score, MEWS)为依据，评估患儿不良事件发生风险，密切观察患儿病情。筛选不良事件高危患儿，高度警惕，对包括体温、心跳、呼吸等在内的生命体征进行定时监测，发现异常及时通知管床医生进行处理；执行严格的消毒隔离措施，防止外源性感染；加强对护理人员的规范化培训，提高护理人员技能操作水平，增强其对于疾病的风险认识。②认知干预：对患儿家属进行疾病知识、预防措施宣讲及心理指导，提高患者及其家属相关认知及警惕性，了解患儿家属困难，耐心解答家属问题；做好家属思想及健康教育工作，缓解其不安焦虑情绪，获取家属理解，避免护患纠纷的发生。

1.2.2 指标检测方法：(1)血清总胆红素：于干预前、干预5d时分别取患儿外周静脉血，采用全自动生化分析仪及胆红素氧化酶法对血清总胆红素进行测定，统一质控标准。(2)不良事件发生情况：观察两组患儿干预过程中以皮疹、腹泻、发热为主的不良事件发生情况，计算不良事件发生率。(3)护理满意度：采用问卷形式对患儿家属进行调查，该问卷涵盖6个条目，包括入院宣教、护理技术、服务态度、隐私保护、病情监控及紧急状况处理，每条目5分，满分30分， ≥ 24 分为非常满意，18~24为满意， < 18 为不满意。护理满意度=(非常满意+满意)/例数 $\times 100\%$ 。

1.3 观察指标 于干预前、干预5d时比较两组患

儿血清总胆红素指标水平表达情况，观察干预过程中不良事件(皮疹、腹泻、发热)发生情况，采用问卷形式统计两组患儿家属护理满意度。

1.4 统计学分析 数据差异性分析用SPSS 15.0软件分析；计量资料均用($\bar{x} \pm s$)表示；计数资料均用[n%]表示， χ^2 检验，自由度均为1，检验水准均为0.05；组间计量资料比较用t检验，检验水准为0.05； $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血清总胆红素 两组患儿干预5d时，血清总胆红素水平均较干预前降低(P 均 <0.05)，且研究组低于对照组，差异有统计学意义(P 均 <0.05)。见表2。

2.2 不良事件发生情况 两组患儿干预5d时，研究组不良事件发生率为4.08%，对照组不良事件发生率为13.88%，差异有统计学意义($\chi^2=10.220$ ， $P=0.001$)。见表3。

2.3 护理满意度 两组患儿干预5d时，研究组患儿家属护理满意度为94.69%，研究组患儿家属护理满意度为82.04%，差异有统计学意义($\chi^2=5.390$ ， $P=0.020$)。见表4。

3 讨论

新生儿黄疸是新生儿未满月期间出现黄疸症状的医学术语，是新生儿期较为常见的生理及病理现象。据调查研究显示，胆红素生成过多是其首要致病因，新生儿血清由于受到红细胞破坏能力及肠肝循环能力增强的影响，与胆红素结合难度持续增高^[4]。当新生儿代谢功能不能满足血红蛋白代谢的需要时，新生儿即出现黄疸症状。新生儿黄疸应给予及时有效的治疗干预，以防诱发其他的并发症，如新生儿肺炎，将会对新生儿生长发育带来负面影响。

蓝光照射是新生儿黄疸常用临床治疗手段，该手段对于降低血清未结合胆红素水平效果显著，操作简便且见效快。但治疗期间各种不适容易引发新生儿哭闹，无家属陪护情况下需要护理人员密切关注，以降低不良事件发生风险^[5]。对此，本研究认为，强化风险管理能够有效降低患儿蓝光照射治疗期间不良事件发生风险，结合常规护理对提升干预效果有一定帮助。强化风险管理要求护理人员对干预过程中不良

表1 两组患儿一般临床资料比较 $[\bar{x} \pm s, n=245, n(\%)]$

组别	性别(男/女)	胎龄(w)	出生体重(g)	分娩方式(顺产/剖宫产)
研究组	139/106	38.56±7.44	3513.56±196.36	128/117
对照组	141/104	39.01±7.68	3503.63±201.76	130/115
χ^2/t	2.647	0.659	0.552	2.601
P	0.104	0.510	0.581	0.107

表2 两组患儿干预前、干预5d时血清总胆红素指标水平比较
($\mu\text{mol/L}, \bar{x} \pm s$)

组别	n	干预前	干预5d	t	P
研究组	245	312.33±59.64	203.54±41.32	23.469	0.000
对照组	245	313.52±58.48	217.54±43.65	20.587	0.000
t		0.223	3.646		
P		0.824	0.000		

表3 两组患儿干预过程中不良事件发生率比较[n (%)]

组别	n	皮疹	腹泻	发热	不良事件发生率
研究组	245	3 (1.22)	5 (2.04)	2 (0.82)	4.08
对照组	245	11 (4.49)	10 (4.08)	15 (6.12)	14.69

表4 两组患儿家属护理满意度比较[n (%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	护理满意度
研究组	245	114 (46.53)	118 (48.16)	13 (5.31)	94.69
对照组	245	103 (42.04)	98 (40.00)	44 (17.96)	82.04

事件进行有效预测及预防,由于新生儿接受蓝光照射治疗期间内风险事件的发生极易引起家属误解,甚至引起医疗纠纷事件的发生。对此,需要最大程度上减少不良事件的发生,提高临床护理质量。本研究风险护理着重于新生儿、家属、护理人员三方面,通过系统收集蓝光照射治疗期间可能出现的各种风险事件,针对性制定应对措施,从各个环节入手,避免风险事件的发生。针对于新生儿,考虑到新生儿缺乏沟通表达能力以及家属陪护,护理人员需要提高关注程度,在常规干预基础之上还应采取动作及语言手段安抚新生儿,以减少新生儿躁动情绪及哭闹,能够有效减少眼罩及针头脱落、皮肤损伤等风险事件的发生。针对于家属,通过加强沟通交流及健康宣讲,能够在帮助新生儿家属加强疾病认知基础之上,建立理解信任关系,如此不仅能够提高新生儿家属护理满意度,还能够减少护患纠纷发生,有利于护患关系的健康发展。针对于护理人员,加强规范化培训,提高技

能操作水平,增强其对于疾病的风险认识,有助于减少风险事件的发生。本研究结果证明,接受强化风险管理联合常规护理的研究组新生儿血清总胆红素水平优于单一常规护理的对照组新生儿,且其不良事件发生率仅为4.08%,明显低于对照组的13.88%,家属护理满意度也更高,与邓可^[6]的研究结果相似,推测与强化风险管理干预模式对风险事件有着较高的准确度,可避免不良事件发生。在实施过程中我们发现,护理人员对黄疸患儿治疗风险认识不足,与患儿家属的沟通技巧较为缺乏,尤其是入职时间较短的护士,开展这一研究之前并未对护理人员进行知识、技能培训是本文不足之处,经培训后再行强化风险管理是否能够进一步降低风险事件发生是本文后续研究方向。

综上所述,强化风险管理能够有效降低患儿蓝光照射治疗期间不良事件发生风险,提高护理满意度,干预

效果优于常规护理。

参考文献

- [1] 赵丹丹,黄迪,高翔羽.经皮胆红素测定在新生儿黄疸中的应用[J].中华儿科杂志,2017,55(1):74-77.
- [2] 张琳.蓝光照射治疗足月新生儿黄疸的影响因素分析[J].中国妇幼保健,2016,31(11):2326-2327.
- [3] 张士发,茅双根.新生儿黄疸的诊断与治疗[J].中华全科医学,2016,14(7):1064-1065.
- [4] 黄启玉,杨海荣.短时多次蓝光疗法在新生儿黄疸治疗中的效果体会[J].中国妇幼保健,2016,31(24):5522-5523.
- [5] 马群英,黎明真,聂洪莉.双歧杆菌四联活菌片辅助蓝光照射治疗新生儿黄疸的疗效[J].海南医学院学报,2016,22(4):370-372.
- [6] 邓可.强化风险护理对新生儿黄疸蓝光照射治疗效果及安全性的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(16):160-162.

【收稿日期】2018-07-04