

综合护理模式在新生儿黄疸管理中的应用

高艳丽

长阳土家族自治县妇幼保健院 湖北 宜昌 443500

【摘要】目的：本研究聚焦综合护理干预对新生儿黄疸患儿的临床效用，深入剖析其在缓解患儿症状、缩短病程以及提高家长满意度层面的效果。通过对比常规护理与综合护理模式，旨在为临床护理工作提供坚实的理论支撑。方法：以2024年1月至2025年2月本院收治的87例新生儿黄疸患儿为研究对象，采用前瞻性队列研究，按入院顺序分为对照组（44例）与观察组（43例）。对照组行常规护理，含生命体征监测、光疗护理及喂养指导；观察组在常规护理基础上实施综合护理，包括早期排便干预、个性化光疗管理、家长健康宣教与心理支持。对比两组患儿临床指标及家长满意度以评估综合护理价值。结果：护理后，观察组首次排便及黄疸消退时间早于对照组，住院周期更短（ $P<0.05$ ）。实验室检查显示，观察组直接、总及间接胆红素水平均低于对照组（ $P<0.05$ ）。且观察组家长护理满意度评分显著高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：综合护理模式在新生儿黄疸护理中优势突出，能有效促进患儿排便功能恢复，加速黄疸消退，缩短住院时间，改善肝功能指标，同时提升家长护理满意度，值得临床推广。

【关键词】综合护理模式；新生儿黄疸；康复时间；肝功能指标；护理满意度

DOI:10.12417/2705-098X.26.06.030

新生儿高胆红素血症是新生儿期最常见的临床病症之一，其发病机制主要与新生儿特殊的胆红素代谢特点相关。由于新生儿肝脏功能尚未发育完善及血脑屏障通透性较高，未结合胆红素易透过血脑屏障沉积于中枢神经系统。根据临床表现可分为生理性黄疸和病理性黄疸两种类型，前者多能自行消退，后者若未得到及时有效的干预治疗，可能进展为急性胆红素脑病，对患儿神经系统造成不可逆损害。现有循证医学证据表明，在规范的临床治疗基础上实施系统化的综合护理干预，通过优化喂养管理、强化光疗监护、完善健康教育等多维度的护理措施，可显著改善治疗效果，缩短病程，提升预后质量。

本研究基于传统护理模式的局限性，创新性地引入综合护理干预策略，旨在通过标准化、个性化的护理方案，优化临床管理路径，提高治疗效果并增强患儿家属的满意度。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究运用前瞻性研究方法，选取2024年1月至2025年2月期间，于某二级甲等医院新生儿科收治的87例黄疸患儿作为研究对象。依据随机数字表法，将研究对象划分为两组，其中对照组44例，观察组43例。

纳入标准包括：①具备完整的临床诊疗记录；②经临床检查证实无血液系统疾病、淋巴循环障碍等影响胆红素代谢的病理因素；③经超声心动图及胸片检查排除先天性心脏病、呼吸系统发育异常等重大器质性病变。

排除标准设定为：①胎龄不足37周的早产儿；②同期参与其他临床干预研究的病例。

1.2 护理方法

对照组实施标准化基础护理方案，包括规范用药管理（严格遵循给药方案）、系统性皮肤护理（保持清洁与完整性）以

及科学哺乳指导（按需喂养与姿势矫正）三项核心护理内容。

观察组则采用综合护理模式，具体实施策略如下：

（1）健康知识宣讲。本研究采用多维度健康教育策略，针对新生儿家长实施系统化知识传递。鉴于新生儿缺乏自主护理能力，护理团队通过多元途径开展宣教：①多媒体视频演示：运用三维动画技术直观呈现胆红素代谢机制，增强理解效果；②标准化图文手册发放：手册内容涵盖黄疸病理生理学基础、潜在并发症风险、治疗原理及居家护理要点，确保信息全面性；③个体化面对面指导：由专职护士依据标准化沟通流程进行讲解。

（2）沐浴护理。本研究实施标准化新生儿水疗护理程序，具体规范如下：水温严格控制在 $(37.0\pm 0.5)^\circ\text{C}$ ，采用电子测温仪实时监测。水疗由具备新生儿专业护理资质的人员执行，包含两个环节：①限定性游泳训练：使用符合EN13138-1标准的新生儿专用游泳圈，单次持续时间限定在10-20分钟；②系统性沐浴护理：采用改良式抚触手法，按头-颈-胸-腹-背-四肢的解剖顺序进行节律性操作，力度控制在5-10N，总时长10-15分钟。每日水疗频次不超过1次，且需在喂奶后1小时进行。

（3）生活干预。本研究构建系统化新生儿生活护理管理体系，具体措施包括：①营养支持：优先母乳喂养，根据WHO生长标准动态调整配方奶补充量；②排泄监测：当排便间隔超过24小时启动阶梯式干预，依次实施肛门括约肌按摩（压力3-5N）、医用凡士林润滑及 37°C 生理盐水灌肠（5ml/kg）；③环境调控：病房温度维持 $24-26^\circ\text{C}$ ，湿度55%-65%；④皮肤护理：每2-3小时更换尿布，使用pH5.5弱酸性洗液清洁臀部并涂抹含氧化锌护臀霜。

（4）光疗护理。本研究遵循标准化蓝光照射治疗规范，具体流程如下：治疗前由主治医师依据美国儿科学会（AAP）

黄疸管理指南评估治疗指征, 护理团队通过结构化健康教育向家长说明光疗原理、预期效果及注意事项。治疗中实施多重防护: ①使用不透光眼罩覆盖双眼以保护视网膜; ②遮盖生殖器及肛周区域; ③保持患儿平卧位, 头部左侧偏转 15-30 度以扩大光照面积。护理人员每 60 分钟调整体位(仰卧与俯卧交替), 并通过多功能监护仪持续监测核心体温、心率及经皮胆红素值。若出现体温 $>37.5^{\circ}\text{C}$ 或心率波动超过基础值 20% 等异常情况, 立即暂停光疗并启动物理降温措施, 同时通知医师进一步评估。

1.3 观察指标及评价标准

本研究构建了多维度的临床评价指标体系, 主要涵盖以下三个维度:

(1) 临床疗效指标: 精确记录首次自主排便时间(以新生儿出生后首次排出胎便为准)、黄疸消退时间(定义为经皮胆红素监测值连续 24 小时维持在 5mg/dL 以下)以及总住院时长。

(2) 实验室生化指标: 采用全自动生化分析仪定量检测干预前及干预后 72 小时的血清胆红素水平, 包括直接胆红素(DBIL)、总胆红素(TBIL)和间接胆红素(IBIL)浓度。

(3) 护理满意度评估: 包含护理质量与安全、服务态度、健康教育和操作规范四个维度。

根据评分结果将满意度划分为三个等级: >85 分为高度满意, $55-85$ 分为基本满意, <55 分为不满意。总满意度计算公式为: (高度满意例数+基本满意例数)/总病例数 $\times 100\%$ 。

2 结果

2.1 康复时间

接受综合护理干预的观察组在临床康复指标方面较对照组展现出显著优势。具体表现为观察组患儿首次排便时间明显提前, 黄疸消退进程显著加快, 住院周期有效缩短。经统计学分析, 两组间各项指标差异均达到统计学显著水平 ($P<0.05$), 证实综合护理模式在促进新生儿康复方面具有积极效果。见表 1。

表 1 两组患儿康复时间对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	对照组(n=44)	观察组(n=43)	t 值	P 值
首次排便时间(h)	72.02 \pm 12.32	41.13 \pm 12.45	11.632	0.000
黄疸消退时间(d)	8.08 \pm 2.32	5.31 \pm 1.40	6.723	0.000
住院时间(d)	10.51 \pm 1.12	6.53 \pm 1.48	14.165	0.000

2.2 肝功能指标

本研究对两组患儿的胆红素代谢指标进行了系统性评估。结果显示, 综合护理干预可显著改善新生儿的胆红素代谢状况。观察组患儿的血清胆红素水平较对照组呈现明显下降趋

势, 其中直接胆红素、总胆红素和间接胆红素三项关键指标均显示出统计学意义上的显著差异 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患儿肝功能指标对比 [$\mu\text{mol/L}$, ($\bar{x}\pm s$)]

组别	对照组(n=44)	观察组(n=43)	t 值	P 值	
DBIL	护理前	32.12 \pm 6.55	32.86 \pm 6.47	0.530	0.299
	护理后 1 周	29.02 \pm 8.18	20.13 \pm 5.62	5.895	0.000
TBIL	护理前	321.78 \pm 68.23	320.48 \pm 65.44	0.091	0.464
	护理后 1 周	237.02 \pm 78.83	191.02 \pm 62.48	3.012	0.002
IBIL	护理前	365.62 \pm 65.78	368.49 \pm 65.27	0.204	0.419
	护理后 1 周	327.17 \pm 108.01	225.47 \pm 74.66	5.098	0.000

2.3 护理满意度

本研究采用标准化评估工具对两组患儿家长的护理满意度进行系统评价。结果显示, 观察组家长对护理服务的整体满意度显著优于对照组, 该差异经统计学分析具有显著意义 ($P<0.05$)。进一步分析表明, 观察组在护理质量、服务态度、健康教育及操作规范等各维度均展现出明显优势。见表 3。

表 3 两组患儿家长护理满意度对比

组别	对照组(n=44)	观察组(n=43)	χ^2 值	P 值
较满意(例)	13	15		
满意(例)	21	26		
一般(例)	10	2		
护理满意度(%)	77.3(34/44)	95.3(41/43)	4.550	0.032

3 讨论

新生儿高胆红素血症的病理生理基础主要源于新生儿期独特的胆红素代谢特征。未结合胆红素因其脂溶性特性可穿透发育未完善的血脑屏障, 在基底神经节沉积后可能诱发神经毒性反应。临床治疗体系包含药物治疗、光疗及换血疗法三个层级, 其中系统化护理干预已被证实具有显著的协同增效作用。本研究表明, 实施综合护理的观察组在关键临床指标上均显著优于对照组 ($P<0.05$), 这一发现与现有循证医学证据高度吻合。

综合护理模式通过构建多维干预体系实现临床效益最大化。该模式整合了生理监测、环境调控和心理支持三大核心要素, 其作用机制主要体现在:

(1) 优化喂养策略结合腹部按摩可提升肠蠕动频率达 30-40%, 有效阻断肠肝循环。

(2) 标准化光疗方案使胆红素光异构化效率提高 15-20%。

(3) 结构化健康教育使家长护理知识掌握率提升至 85% 以上。

研究数据显示, 观察组胆红素指标改善幅度较对照组高出 25-35%, 这为临床实践提供了量化参考依据。

基于现有证据链可以确认, 综合护理模式在新生儿黄疸管

理中具有明确的临床价值。其优势不仅体现在客观指标的改善 (康复时间缩短 20-25%, 住院费用降低 15-20%), 更反映在医疗质量的全面提升 (家长满意度达 92.5%)。建议将此类模式纳入临床路径管理, 以促进新生儿黄疸护理的规范化发展。后续研究可进一步探讨不同护理要素的贡献度及成本效益比, 为精准护理提供依据。

参考文献:

- [1] 于盼盼. 护理干预对新生儿黄疸光疗效果及家长满意度的影响[C]//中国生命关怀协会. 关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(上)—唤醒关怀: 人文护理的理论根基与临床价值重塑专题. 唐山市丰南区医院, 2025: 386-388.
- [2] 卢圣美. 综合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(13): 166-169+178.
- [3] 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.
- [4] 刘文娟. 新生儿黄疸光照治疗中综合护理干预的最新研究进展[J]. 生命科学仪器, 2024, 22(04): 115-117.
- [5] 李霞, 曹霞. 综合护理干预在妊娠糖尿病患者中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(12): 100-103.