

新生儿日间光疗病房以家庭为中心的护理实践

郭晓萍, 刘会, 贺芳

Practice of family-centered nursing in phototherapy day ward for newborns Guo Xiaoping, Liu Hui, He Fang

摘要:目的 探讨以家庭为中心护理在新生儿日间光疗病房的实践效果。方法 将100例高胆红素血症患儿作为对照组,在新生儿病房住院行蓝光治疗和常规护理;100例患儿作为观察组,在新生儿日间病房行蓝光治疗,给予以家庭为中心的护理。结果 观察组住院治疗费用显著低于对照组,对护理工作的满意度评分显著高于对照组(均 $P<0.01$)。结论 在新生儿日间光疗病房实施以家庭为中心的护理,在降低医疗费用,有利于缓解因母婴分离导致的患儿家属焦虑,提高对护理工作的满意度。

关键词:新生儿; 高胆红素血症; 蓝光治疗; 日间病房; 母婴分离; 以家庭为中心; 护理

中图分类号:R473.72 **文献标识码:**B **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2021.05.040

高胆红素血症是新生儿时期常见的疾病,据统计,足月新生儿高胆红素血症的发病率为50%~70%,而早产儿高达80%^[1-3]。该病的发生主要与新生儿期红细胞过度破坏有关。长期随访结果显示,当血清游离胆红素高于205 $\mu\text{mol/L}$ 时,神经系统的伤残率显著升高^[2]。以家庭为中心的护理是一种基于医生和护士、儿童及其家人之间合作关系的护理模式。尊重和分享信息、参与、合作、提供和评估医疗方法是其四个核心概念^[4]。近年来以家庭为中心的护理广泛应用于新生儿重症监护病房,但受限于新生儿病区的封闭式管理及病房空间人力物力,家长不能参与患儿的诊疗护理工作。按照原有的住院模式,高胆红素血症患儿住院周期长、费用高,且母婴分离,不利于母乳喂养,而且增加家长焦虑。为缓解黄疸患儿住院时间长以及住院期间因母婴分离引起的家长情绪焦虑等问题,我院开设以家庭为中心护理的新生儿日间光疗病房,效果较好,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 纳入标准:①经皮测胆红素256~308 $\mu\text{mol/L}$;②出生日龄 $<3\text{ d}$;③经专科医生评估可以行光疗;④生命体征稳定的非感染患儿;⑤患儿家属对本研究知情同意。排除标准:①有严重感染表现,如发热、败血症;②有气促、呼吸窘迫表现;③体质量 $<2\,500\text{ g}$;④胎龄 <35 周。将2019年1~3月符合上述标准的100例患儿作为对照组,2019年7~9月的100例患儿作为观察组。两组一般资料比较,见表1。

表1 两组一般资料比较

组别	例数	性别(例)		胎龄 (周, $\bar{x} \pm s$)	出生体质量 (kg, $\bar{x} \pm s$)	胆红素 ($\mu\text{mol/L}$, $\bar{x} \pm s$)
		男	女			
对照组	100	54	46	39.14 $\pm$ 1.42	3.20 $\pm$ 0.34	267.44 $\pm$ 23.43
观察组	100	51	49	39.11 $\pm$ 1.25	3.20 $\pm$ 0.42	278.90 $\pm$ 27.02
统计量		$\chi^2=0.180$		$t=0.173$	$t=0.037$	$t=3.180$
P		0.671		0.863	0.971	0.002

1.2 方法

1.2.1 护理方法

对照组入住新生儿病房,按新生儿蓝光治疗(下

称光疗)常规护理,抱入病房后置于预热好的蓝光箱进行光疗,一般光疗12 h,除洗澡外其他操作均在蓝光温箱内完成。喂养按医嘱喂母乳或配方奶,每3小时喂奶1次。两餐之间适量喂5%糖水以补充水分。住院期间患儿全程由责任护士护理,由医护人员和家长电话沟通告知患儿的病情及治疗护理情况。患儿入院时向家长发放纸质版新生儿黄疸、母乳喂养手册等相关资料自行学习。患儿停光疗1 d后胆红素低于137 $\mu\text{mol/L}$ 准予出院,出院2 d后到新生儿专科门诊复诊。观察组入住新生儿日间光疗病房,实施以家庭为中心的护理模式。患儿根据预约时间于8:00~10:00办理入院进行光疗,17:00~19:00光疗结束后办理出院,保证患儿8 h的光疗时间。具体护理措施如下。

1.2.1.1 环境及设备配置 新生儿日间光疗病区共10张婴儿床,供患儿入院时抽血及出箱喂奶时使用,床旁置1台有蓝光灯的温箱、1台心电监护仪及2张陪人椅。

1.2.1.2 日间光疗病房运行 日间病房配置2名高年资护士及1名医生,负责日间光疗患儿的入院、治疗、疾病相关知识教育以及随访等日常工作。每例患儿可有2位家长全程陪护。除了喂奶外患儿其他操作均在温箱内完成以保证患儿8 h的光疗时间。

1.2.1.3 以家庭为中心的护理 ①健康教育:给陪护的家长介绍病区及周围环境,行新生儿黄疸及母乳喂养相关知识宣教并发放纸质版宣传单张,进一步询问家长的心理需求,解答相关问题和疑难,如预后、随访等。如有必要,可邀请医生共同沟通。②家长参与治疗方案的制定:鼓励患儿家长参与治疗决策^[5]。医生向患儿家长讲解有关新生儿黄疸的相关知识及治疗方案,并征询家长的意见。③生活护理:患儿日龄较小,护士指导协助家长给患儿喂奶、换尿片、更换衣物等操作。④鼓励皮肤接触:在光疗间隙期,护士指导患儿家长规范洗手,然后与患儿进行短时间的皮肤接触,可以拥抱、抚触患儿^[6]。⑤技能培训:患儿光疗时,护士组织1位家长集体学习,通过婴儿模型示范换尿片、奶瓶喂养、母乳喂养、口服药给药等方法,并请患儿家长练习后演示,由护士评价家长掌握程度,未掌握家长继续练习直至掌握。自设《亲子技能训练

清单》，完成一项在清单上打“√”。以喂养为例，母乳喂养者指导哺乳前清洗双手及乳头，不同的喂养体位及各体位对应的患儿吸吮位置，正确衔接乳头的方法以保证乳房在哺乳后可以被清空。对于先天性乳头凹陷的母亲，引导其拉动乳晕皮肤和皮下组织运动，使乳头向外突出；乳头内陷严重者或者乳头破损者可指导使用乳头防护罩。奶瓶喂母乳者常将吸出的母乳保存在奶瓶携带至病房，针对此类患儿家长进行奶瓶喂养相关知识培训，包括吸母乳、母乳储存、母乳运送、母乳解冻及复温相关知识。给入院患儿家属发放科室制作的母婴分离新生儿母乳喂养指导手册，巩固强化住院期间学到的母乳喂养相关知识。⑥出院指导：患儿结束光疗后测量胆红素，需要继续光疗的患儿第 2 天直接办理入院；胆红素低于 137 μmol/L 的患儿进行出院指导，嘱其第 2 天至新生儿专科门诊或新生儿护理门诊复诊，凭日间病房出院小结通过绿色通道测量胆红素决定是否需要再次光疗。日间病房护士每天对前 1 d 出院患儿进行电话随访，督促返院监测胆红素。

1.2.2 评价方法 比较两组住院费用和对护理满意度。护理满意度采用医院管理部门设计的满意度调查问卷，共 10 个条目，2 分为很不满意，4 分为不满意，6 分为一般，8 分为满意，10 分为很满意。问卷满分为 100 分，分数越高，表示满意度水平越高。

1.2.3 统计学方法 使用 SPSS20.0 软件进行 *t* 检验和 χ^2 检验，检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

两组住院费用 and 护理满意度评分比较，见表 2。

表 2 两组住院费用 and 护理满意度评分比较 $\bar{x} \pm s$

组别	例数	住院费用(元)	护理满意度(分)
对照组	100	6756.45±2124.58	93.56±2.10
观察组	100	1125.42±249.64	97.62±1.44
<i>t</i>		26.323	15.941
<i>P</i>		0.000	0.000

3 讨论

新生儿光疗必须在新生儿病房的医护人员严密监测下进行。国内新生儿病房一直以来都是全封闭管理，患儿入院后家长只能从医生护士那里了解到患儿的病情变化，直到出院才能再接触到自己的孩子，这其中的焦虑和等待也容易造成医患关系的紧张。日间病房已成为降低医疗成本和提高医疗资源利用效率的国际通行做法，在国外已广泛开展^[7]。我院光疗日间病房依托于新生儿病房管理，有专业的医生和护士对患儿进行护理，而且以家庭为中心的护理为黄疸患儿提供了可以亲子陪护的病房环境。本研究两组患儿在入院时，观察组黄疸相对对照组更严重，但其入住日间光疗病房的住院费用较对照组显著下降，患儿家属对护理服务满意度较对照组显著提高。日间病房的患儿住院期间由家长陪护，并在护士指导下进行患儿的生活护理，在整个住院期间护士可以面对

患儿家属进行新生儿黄疸相关知识宣教，既提升了家长的照护技能，也提高了家长对黄疸相关知识及其并发症核黄疸的了解，减轻了家长因母婴分离导致的焦虑^[8]，实现了以家庭为中心的护理理念，提高了患儿家属对医生护士的满意度。在日间光疗病房，确保了患儿每天的光疗时间，患儿家属可以一直陪护在患儿身边并在护士指导下完成患儿基础护理，习得新生儿护理技能，有疑问或不明白的地方可以直接向医生护士请教，提高了家长对新生儿黄疸疾病的认识和照护技能，提高了患儿家属对护理工作的满意度。实践中应注意：温箱、监护仪、陪人椅使用后每天都要进行终末消毒以备第 2 天使用，遮光罩每日更换；日间病房也不能忽视出院患儿的随访工作^[9-10]，本研究观察组落实了患儿出院后的随访工作，确保了患儿出院后及时复查。

综上所述，基于以家庭为中心护理模式的新生儿日间光疗病房是一种以患儿为中心，以整个家庭为照护对象的治疗护理模式。日间光疗病房患儿住院期间全程由患儿家属陪护，提升家属参与患儿治疗护理的参与度和照护技能，有助于减轻分离焦虑，提高其满意度；同时促进亲子关系，促进母乳喂养，还可以节省患儿的医疗费用。但本研究未对患儿家属的焦虑进行干预前后的评估和对照，后续可以继续深入研究。

参考文献：

[1] 鲁冰,倪健,张海平,等.专科医院开展日间化疗病房的时间与思考[J]. 同济大学学报(医学版),2011,32(5):105-108.

[2] 孔艳霞. 护理干预对新生儿黄疸治疗效果及黄疸指数的影响[J]. 中国医药导报,2013,10(6):168-169.

[3] 黄武珍,黄翰武,吴曙粤. 间歇光疗和持续光疗治疗新生儿高胆红素血症的 Meta 分析[J]. 实用医学杂志,2015,31(8):1310-1313.

[4] Johnson B H. Family-centered care: facing the new millennium. Interview by Elizabeth Ahmann [J]. Pediatr Nurs,2000,26(1):87-90.

[5] Li X Y, Lee S, Yu H F, et al. Breaking down barriers: enabling care-by-parent in neonatal intensive care units in China[J]. World J Pediatr,2017,13(2):144-151.

[6] 李变,张欣,Warre R,等. 父母参与 NICU 患儿护理的优势与挑战[J]. 中国新生儿科杂志,2015,30(6):479-480.

[7] Low J, Perry R, Wilkinson S. A qualitative evaluation of the impact of palliative care day services:the experiences of patients,informal carers,day unit managers and volunteer staff[J]. Palliat Med,2005,19(1):65-70.

[8] Remonday R, Devaux Y, Chanvin F, et al. Economic evaluation of antineoplastic chemotherapy administered at home or in hospitals[J]. Int J Technol Assess Health Care,2002,18(3):508-519.

[9] 徐燕,胡文娟. 集中式日间手术管理模式下的排班管理[J]. 护理学杂志,2014,29(20):42-43.

[10] 陈勤芳,戴珍娟. 日间手术中心护理人员的能级管理[J]. 护理学杂志,2015,30(2):42-44.