

2010年儿科护理：新生儿黄疸光疗的护理\_护士资格考试\_  
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/1/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_84\\_BF\\_c21\\_1648.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_1648.htm)

1.护理 1.1 对患儿家长的宣教 由于对新生儿黄疸缺乏正确的认识，许多患儿家属认为新生儿皮肤黄染是正常的，不需要治疗，过几天自然会好。而且因独生子女的特殊性，关心患儿疾病的除了患儿的父母，还有患儿父母双方的亲属和家人，往往意见不统一，再加上对光照疗法缺乏认识，个别患儿的家长有焦虑情绪，甚至拒绝光照疗法。因此，应坚持以患儿为中心，由主管护士对患儿家长进行常规新生儿黄疸的知识宣教，讲解发病的原因，光疗的基本概念，光疗的作用及相关事宜，以解除患儿家长的顾虑，取得其信任，使患儿尽早接受光照治疗。

1.2 光疗仪器的准备 清洁光疗暖箱，特别注意清除灯管的灰尘，并及时更换灯管。箱内湿化器加水至2/3满，接通电源，检查线路及灯管高度，并使箱温升到患儿适宜温度，相对湿度为55%~65%，禁止在箱内、箱上放置杂物以免遮挡光线。 www.Examda.CoM

1.3 患儿的准备 光照前常规体温监护，检查患儿皮肤完整性，有无臀红，有无硬肿，使患儿皮肤保持清洁，剪短指甲以防止患儿舞动抓破皮肤，必要时包裹患儿手足。包裹时不宜太紧，以免影响血液循环，为避免生殖器损伤，应使用尿垫，并及时更换。佩带黑色眼罩并用胶布固定好，以防止视网膜损伤。另外，新生儿在光照治疗中分解产物经肠道排出刺激肠壁，引起稀便及排便次数增多，排出的粪便及尿液产生氨类物质，对新生儿皮肤刺激较大，易引起臀红发生。故光照治疗的新生儿除勤换尿布外，还需用抗感染治疗、润滑皮肤

的物质保护其臀部皮肤。给患儿换尿布后，用鞣酸软膏涂于其臀部，使之起到一层保护膜作用，能有效防止粪便对患儿臀部皮肤刺激，防止臀红发生。

#### 1.4 预防呕吐，防止窒息

光照治疗下的患儿易哭闹及手足舞动，加上新生儿胃的解剖位置呈水平的关系，易造成新生儿呕吐。再之，新生儿反射能力差，呕吐的胃内容物易呛入气管引起新生儿窒息，故在护理上要采取防止新生儿呕吐引起窒息的措施。喂患儿进食时采取45°角，喂食的速度不能太快，进食后30min内给予头部稍抬高，用柔软布类固定患儿右背部使其成右侧卧位。这样，使奶汁尽快进入十二指肠，减少奶汁在胃内长时间的停留及刺激，而且此体位在新生儿呕吐时，奶汁易吐出口腔外。如患儿在哭闹中因吸入过多的空气而暂不喂食，否则容易引起呕吐。患儿哭吵烦躁时，护理人员应给予皮肤接触，尽量使其安静后才喂食，以达到防止呕吐的目的。

更多信息请访问：百考试题护士网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)