

2012年护士资格儿科护理：新生儿黄疸观察与护理-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_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_4178.htm

新生儿黄疸观察与护理包括：精神状态观察，皮肤颜色观察，喂奶奶量观察，粪便、尿液观察观察，生命体征观察，光照疗法。精神状态观察新生儿一般精神状态良好，若出现嗜睡、反应差、拥抱反应减弱等，要注意防止胆红素脑病的发生，严重可致婴儿死亡。皮肤颜色观察观察新生儿黄疸的颜色、部位变化，可判断黄疸的严重程度。若新生儿黄疸从巩膜、头面部，逐渐扩散到四肢、手足心，且颜色加深，说明黄疸逐渐加重，应引起临床的高度重视。喂奶奶量观察生理性黄疸和母乳性黄疸不影响婴儿的饮食，这一点也是婴儿家长不重视的原因，认为小儿吃奶正常，身体没有病，其实是家长缺乏黄疸的相关知识，应引起广大婴儿家长注意。若婴儿出现拒乳、喂养困难、吮吸无力等，应予以重视，及时治疗，防止核黄疸发生。粪便、尿液观察观察婴儿粪便、尿液颜色的变化情况。尿液颜色变化，反映黄疸轻重变化，新生儿溶血病引起的黄疸，尿液呈酱油色；粪便由浅黄转为白色，应考虑胆道闭锁引起的黄疸。所以，粪便、尿液观察有助于查找病因及时诊断和治疗。生命体征观察观察体温、脉搏、呼吸等变化，判断有无感染以及有无核黄疸的发生。光照疗法用蓝光照射治疗时，婴儿双眼应用黑色眼罩保护，以免视网膜受损，除会阴、肛门部位用尿布遮掩外，其余均裸露，持续时间1~4天。光疗时不显性失水增加，应注意补充水分，注意保暖，防止发热、腹泻、皮疹等不良反应。提早人工喂养暂停母乳喂养，提早人工喂

养，刺激肠道蠕动，促进大便和胆红素的排出。本文7名婴儿均为母乳性黄疸，停止母乳喂养3~7天后，黄疸下降，认为此母乳-葡萄糖醛酸酶活性过高，使胆红素在肠道重吸收增加而引起黄疸。健康宣教大多数新生儿家长缺乏对黄疸的认识，思想上不够重视，要向家长讲解黄疸原因及临床表现以及治疗护理措施，严重时可引起核黄疸，致婴儿死亡，取得家长信任，保持良好医患关系，他们会主动配合医护人员早做好婴儿的观察、治疗和护理。本文1名婴儿家长未予重视，致使婴儿8周后黄疸才消退，影响婴儿预防接种，这应引起广大家长及医护人员的高度重视。相关推荐：[#0000ff>2012年护士资格儿科护理：新生儿黄疸的症状](#) [#0000ff>2012年儿科护理：小儿腰穿简单固定方法](#) 热门推荐：[#0000ff>2011年护士资格考试合格分数线预测](#) [学习技巧：#0000ff>考试常见症状的应对高招](#) [#0000ff>顺利通过护士资格考试的实用技巧](#) 特别推荐：[#0000ff>2012年护士资格考试介绍](#) [#0000ff>执业护士资格考试大纲](#) 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