

临床路径在新生儿病理性黄疸中的作用

张淑红

(丽江市人民医院儿科, 云南 丽江 674100)

[关键词] 临床路径; 新生儿病理性黄疸; 治疗结果

[中图分类号] R722.17 [文献标识码] A [文章编号] 1003-4706(2013)04-0145-02

临床路径是指由医疗、护理及相关专业人员在疾病诊断明确后, 针对某种疾病或手术制定的具有科学性(或合理性)和时间顺序性的患者照顾计划^[1], 是一种被医务人员认可的诊疗模式. 丽江市人民医院儿科2012年1月开始对儿科就诊率高、变异小的病种新生儿病理性黄疸患儿实施临床路径, 取得满意效果, 现报道如下.

1 临床资料

1.1 一般资料

2011年6月至2012年6月丽江市人民医院儿科住院新生儿病理性黄疸120例, 均符合新生儿病理性黄疸诊断标准^[2]. 其中男61例, 女59例; 年龄1~28 d; 早产儿32例, 足月儿88例, 2011年6~12月住院患儿设为对照组, 2012年1至6月住院患儿设为治疗组顺产64例, 剖宫产56例. 120例患儿随机分为对照组60例和治疗组60例, 2组患儿在性别、年龄、疾病种类及黄疸程度上差异无统计学意义, 具有可比性.

1.2 治疗方法

对照组按以往治疗常规患儿入院后根据黄疸

出现时间、程度及可能的病因, 常规给予光疗、肝酶诱导剂、微生态制剂、注意排便通畅、加强喂养、抗生素(青霉素、头孢霉素)预防感染、必要时使用白蛋白、丙球、碳酸氢钠等治疗. 治疗组按临床路径组建治疗小组, 由新生儿科医师、新生儿科护士组成, 患儿因病理性黄疸入院后以最快的速度先评估患儿, 然后告知患儿家长有关治疗护理内容及目的, 取得家长理解、合作, 使患儿在最短时间内接受路径中各项检查、治疗, 如果病情平稳每日按照路径的方法进行.

2 结果

120例患儿中除2例因我院无换血条件转上级医院, 5例患儿治疗好转家属自动出院, 其余113例完全治愈. 对照组常规使用抗菌素预防感染, 而治疗组只有5例因感染导致黄疸加重使用抗菌药物, 2组患儿治疗费用等方面有显著性差异, 对照组因常规使用抗菌素有15例出现腹泻, 25例出现鹅口疮, 而治疗组只有5例腹泻病例, 没有鹅口疮病例发生, 见表1、表2.

表1 2组患儿平均住院时间及治疗费用比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	平均住院时间 (d)	治疗费用 (元)
对照组	60	8.5 ± 0.5	1 985 ± 180.5
治疗组	60	6.0 ± 0.5	1 550 ± 130.4*

与对照组比较, * $P < 0.05$.

表2 2组患儿不良反应比较 (n)

组别	腹泻 (n)	发热 (n)	皮疹 (n)	鹅口疮 (n)	发生率 (%)
对照组	15	10	20	25	45.3
治疗组	5	10	20	0	15.2

[作者简介] 张淑红 (1975~), 女, 云南丽江市人, 医学学士, 主治医师, 主要从事儿科临床工作.

3 讨论

新生儿出生后约 50%~80%，可出现生理性黄疸，因许多病理因素（围产、感染、母乳、溶血等）可引起病理性黄疸^[1]。因新生儿生理及代谢变化大，各系统器官功能不完善，外界适应性差，机体抵抗力低，易并发各种感染，且病理性黄疸患儿多合并有病理因素。因此本院新生儿科在病理性黄疸治疗中给予常规治疗，同时预防用抗菌素。

临床路径是多学科委员会审定的科学、实用的治疗护理路线图，能规范儿科诊疗和护理行为，指导及协调医疗护理工作，我科认真学习抗菌药物专项整治实施细则，杜绝滥用抗菌素从新生儿抓起，规范早产儿、新生儿治疗，2012年1月对新生儿病理性黄疸实施临床路径，治疗组从缩短住院日、降低住院费用、降低医疗成本均明显优于对照组，药物副反应明显低于对照组，故临床路径具有良好的可行性和临床实用价值，从本病的治疗中每个医生都意识到有许多既往形成的习惯需要随着医学事业进步改变。

近年来随着全世界对抗菌素合理应用的重视及落实，丽江市人民医院新生儿科医师对如何合理使用抗生素、减少抗生素毒副反应和二重感染、降低细菌耐药率也有了新的认识。在实际工作中通过以上 120 例病理性黄疸患儿抗菌素使用效果对比观察，认识到，抗生素使用不能缩短住院时间，反而使治疗费用、药物不良反应率增高。故在治疗中，如果不是感染导致的黄疸，预防使用抗生素是不合理的。应避免盲目使用抗生素，抗生素的滥用不但造成了药物的浪费、药物耐药、不良反应率上升，同时也加重了个人、单位、国家的经济负担。因此基层医疗工作者应以临床路径规范医疗行为。

[参考文献]

- [1] 杨彩霞. 临床路径管理的探讨与实践[J]. 中国病案, 2012, 13(1):37-39.
- [2] 胡亚美, 江载芳, 诸福棠. 实用新生儿学[M]. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2002:441-442.
- [3] 刘文梅. 中西医结合治疗新生儿高胆红素血症720例[J]. 河北医学, 2012, 18(1):119-120.

(2013-02-17 收稿)