

HY-HD800 经皮黄疸仪操作规范及考核评分标准

一、操作目的

为新生儿测量黄疸，预防高胆红素血症。

二、物品准备

经皮黄疸仪一台、纸、笔、75%酒精、棉签、污物缸

三、操作流程

报告（我是产科护士 xx，我操作的项目是经皮黄疸仪无创测黄疸，现用物准备完毕，是否开始，请指示？开始，是！）→洗手（六步洗手法）、戴口罩→查对医嘱→核对(产妇姓名、床号、婴儿出生日期、体重、孕周等信息)→备齐用物至病房→再次查对，做好解释→将新生儿平卧→固定头部→打开黄疸仪开关→左手遮盖住新生儿眼睛→右手持黄疸仪，将探头置于婴儿前额部→按压黄疸仪测量黄疸→记录数值并告知家属→做好宣教→黄疸值偏高者报告医生→酒精棉签消毒探头→整理用物→洗手。

四、应知应会

1.病理性黄疸诊断标准？

答：出生后 24 小时内即出现黄疸，足月儿血清胆红素浓度超过 6mg/dl；24-48 小时内血清胆红素浓度大于 9mg/dl；48 小时以上血清胆红素浓度大于 12.9mg/dl；早产儿分别为 8、12、15mg/dl。足月儿血清胆红素浓度大于 12.9mg/dl，早产儿大于 15mg/dl。

血清结合胆红素浓度大于 2mg/dl。

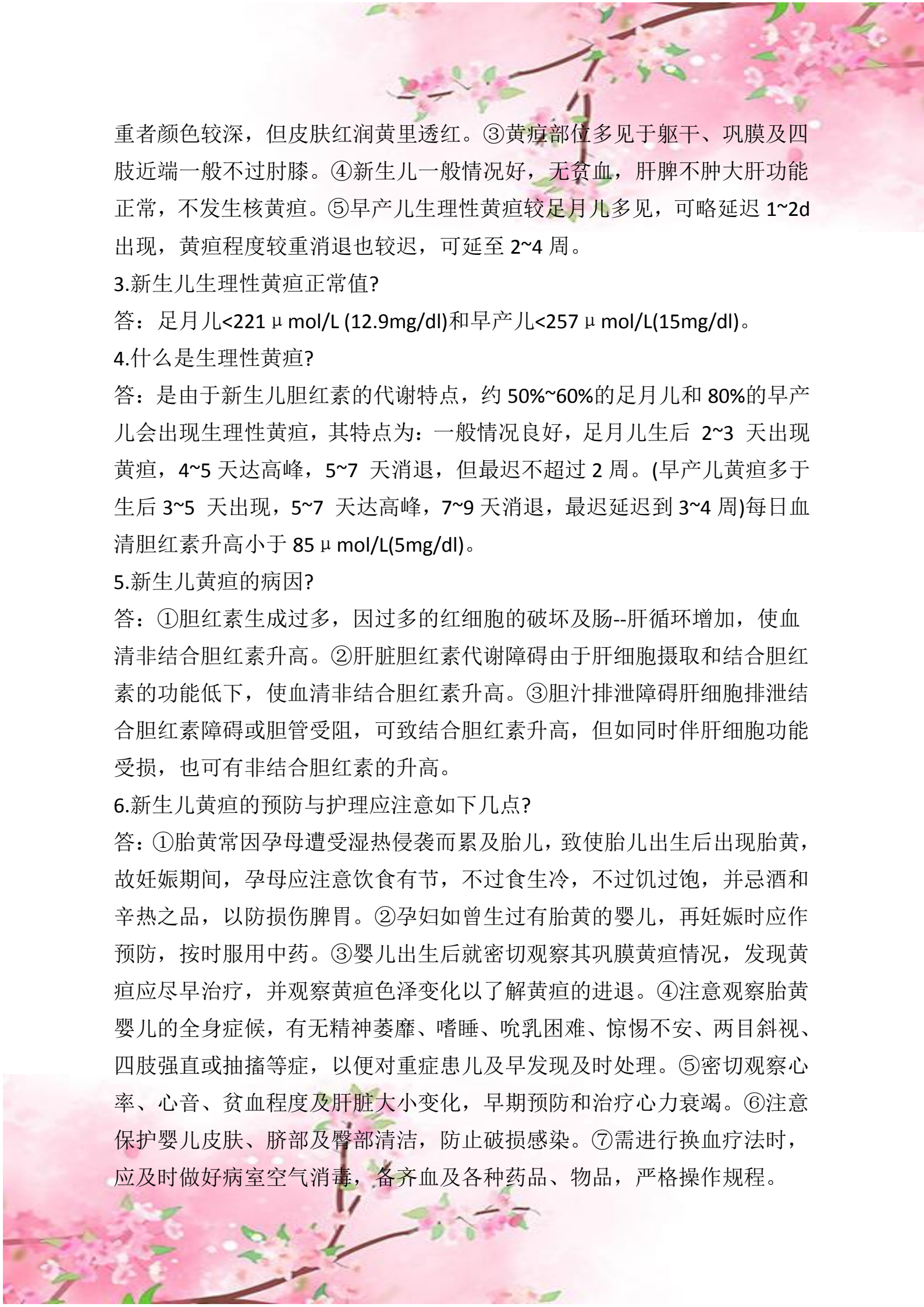
血清结合胆红素每天上升大于 5mg/dl。

黄疸持续时间长，超过 2-4 周，或进行性加重。

出现虽晚但迁延不愈，或退后又复升。

2.生理性黄疸的临床表现？

答：①生理性黄疸轻者呈浅黄色局限于面颈部，或波及躯干，巩膜亦可黄染 2~3 日后消退，至第 5~6 日皮色恢复正常；重者黄疸同样先头后足可遍及全身，呕吐物及脑脊液等也能黄染时间长达 1 周以上，特别是个别早产儿可持续至 4 周，其粪仍系黄色尿中无胆红素。②黄疸色泽轻者呈浅花色，



重者颜色较深，但皮肤红润黄里透红。③黄疸部位多见于躯干、巩膜及四肢近端一般不过肘膝。④新生儿一般情况好，无贫血，肝脾不肿大肝功能正常，不发生核黄疸。⑤早产儿生理性黄疸较足月儿多见，可略延迟 1~2d 出现，黄疸程度较重消退也较迟，可延至 2~4 周。

3.新生儿生理性黄疸正常值?

答：足月儿 $<221 \mu\text{mol/L}$ (12.9mg/dl)和早产儿 $<257 \mu\text{mol/L}$ (15mg/dl)。

4.什么是生理性黄疸?

答：是由于新生儿胆红素的代谢特点，约 50%~60%的足月儿和 80%的早产儿会出现生理性黄疸，其特点为：一般情况良好，足月儿生后 2~3 天出现黄疸，4~5 天达高峰，5~7 天消退，但最迟不超过 2 周。(早产儿黄疸多于生后 3~5 天出现，5~7 天达高峰，7~9 天消退，最迟延迟到 3~4 周)每日血清胆红素升高小于 $85 \mu\text{mol/L}$ (5mg/dl)。

5.新生儿黄疸的病因?

答：①胆红素生成过多，因过多的红细胞的破坏及肠--肝循环增加，使血清非结合胆红素升高。②肝脏胆红素代谢障碍由于肝细胞摄取和结合胆红素的功能低下，使血清非结合胆红素升高。③胆汁排泄障碍肝细胞排泄结合胆红素障碍或胆管受阻，可致结合胆红素升高，但如同时伴肝细胞功能受损，也可有非结合胆红素的升高。

6.新生儿黄疸的预防与护理应注意如下几点?

答：①胎黄常因孕母遭受湿热侵袭而累及胎儿，致使胎儿出生后出现胎黄，故妊娠期间，孕母应注意饮食有节，不过食生冷，不过饥过饱，并忌酒和辛热之品，以防损伤脾胃。②孕妇如曾生过有胎黄的婴儿，再妊娠时应作预防，按时服用中药。③婴儿出生后就密切观察其巩膜黄疸情况，发现黄疸应尽早治疗，并观察黄疸色泽变化以了解黄疸的进退。④注意观察胎黄婴儿的全身症候，有无精神萎靡、嗜睡、吮乳困难、惊惕不安、两目斜视、四肢强直或抽搐等症，以便对重症患儿及早发现及时处理。⑤密切观察心率、心音、贫血程度及肝脏大小变化，早期预防和治疗心力衰竭。⑥注意保护婴儿皮肤、脐部及臀部清洁，防止破损感染。⑦需进行换血疗法时，应及时做好病室空气消毒，备齐血及各种药品、物品，严格操作规程。

HY-HD800 经皮黄疸仪操作考核及评价标准

科室：_____ 姓名：_____ 分数：_____

项目	操作标准	评分标准	标准 分值	扣分 点
操作 准备 10分	1. 衣帽整齐，洗手，修前指甲、戴口罩	一项不符扣 1 分	5	
	2. 物品准备:经皮黄疸仪一台、纸、笔、75%酒精、棉签、污物缸	少一种物品扣 1 分	5	
评估 要点 10分	1.评估新生儿喂养及排泄情况	评估不准确一次扣 1 分、漏项一次扣 2 分	5	
	2.评估新生儿精神状态		5	
操作 要点 65分	1.洗手、戴口罩	一项不符扣 1 分， 漏项一次扣 2 分	5	
	2.查对医嘱，核对(产妇姓名、床号、婴儿出生日期、体重、孕周等信息)		5	
	3.备齐用物至病房，再次查对，做好解释		10	
	4.将新生儿平卧，固定头部		10	
	5. 打开黄疸仪开关，左手遮盖住新生儿眼睛，右手持黄疸仪，将探头置于婴儿前额部，按压黄疸仪测量黄疸	方法错误扣 2 分， 动作粗暴扣 5 分	15	
	6.记录数值并告知家属，做好宣教，黄疸值偏高者报告医生	一项不符扣 2 分	10	
	7.酒精棉签消毒探头	一项不符扣 1-2 分 漏项扣 2 分	5	
	8.整理用物，洗手		5	
指导 要点 10分	1.告知产妇新生儿黄疸的护理	交待不清楚一项扣 1 分	5	
	2.告知产妇观察新生儿黄疸的表现	不明确扣 1-2 分	5	
理论 5分	掌握新生儿黄疸的病因、临床表现及正常值范围	一项不能掌握扣 1 分	5	
总分			100	

主考老师：_____

考核日期：_____