

泰山护理职业学院教案纸

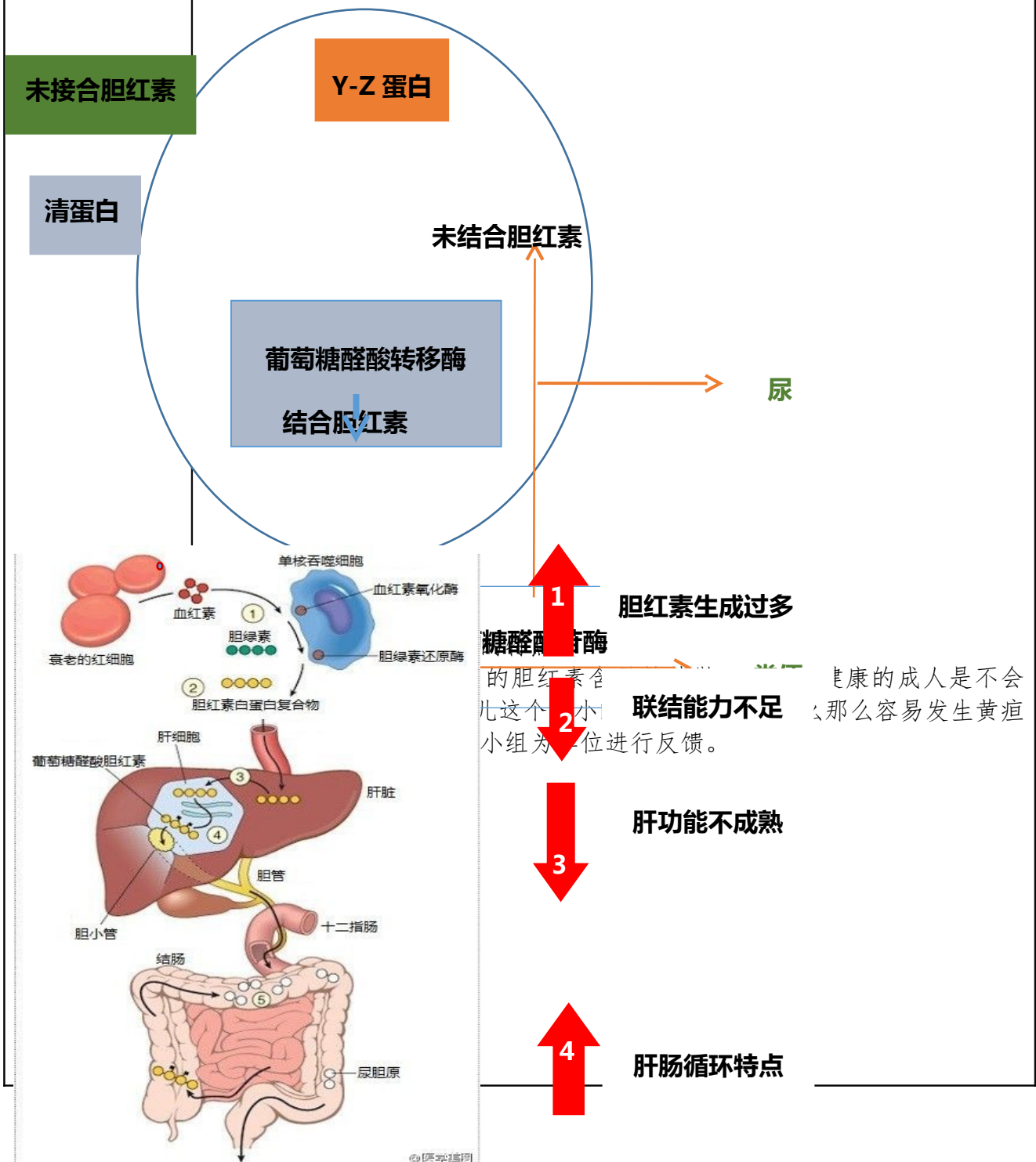
章节	第六章 第九节			总第 1 课时
课 题	生理性黄疸患儿的护理	授课形式	理论授课	
教学目标 (含技能)	<p>1. 知识目标：掌握生理性黄疸的特点，熟悉胆红素的正常代谢和新生儿胆红素代谢的特点。</p> <p>2. 学会护理生理性黄疸的新生儿、能够对父母作出健康指导。</p> <p>3. 培养同情心、爱心、责任心，培养良好的职业道德。</p>			
教学主要内容 (知识点)	第九节 新生儿黄疸患儿的护理			
	<p>一、概述</p> <p>新生儿黄疸是由于胆红素（主要为未结合胆红素）在体内积聚引起的皮肤、巩膜等黄染的现象。是新生儿时期最常见的症状之一。</p> <p>二、分类</p> <p style="margin-left: 20px;">1. 生理性黄疸</p> <p style="margin-left: 20px;">2. 病理性黄疸</p> <p>三、胆红素的正常代谢</p> <p style="margin-left: 20px;">1. 生成</p> <p style="margin-left: 20px;">2. 运输</p> <p style="margin-left: 20px;">3. 转变</p> <p style="margin-left: 20px;">4. 排泄</p> <p>四、新生儿胆红素代谢的特点</p> <p style="margin-left: 20px;">1. 胆红素生成过多</p> <p style="margin-left: 20px;">2. 转运胆红素的能力不足</p> <p style="margin-left: 20px;">3. 肝功能发育不成熟</p> <p style="margin-left: 20px;">4. 肝-肠循环特点</p> <p>五、生理性黄疸的特点</p> <p style="margin-left: 40px;">1. 约 50%~60%足月儿和 80%早产儿出现生理性黄疸。</p> <p style="margin-left: 40px;">2. 时间：足月儿生后 2~3 天出现黄疸，4~5 天达高峰，一般情况良好，7~14 天自然消退；早产儿较足月儿出现早、持续时间长，达 3~4 周。</p> <p style="margin-left: 40px;">3. 血清胆红素 < 221 μmol/L (12mg/dl)。血清胆红素 < 257 μmol/L (15mg/dl)。</p> <p style="margin-left: 40px;">4. 但较小的早产儿即使胆红素 < 171 μmol/L (10mg/dl) 也可能发生胆红素脑病，应注意监护。</p> <p>六、家庭护理</p> <p style="margin-left: 20px;">1. 无需特殊治疗</p> <p style="margin-left: 20px;">2. 尽早开奶</p> <p style="margin-left: 20px;">3. 喂食葡萄糖水</p> <p style="margin-left: 20px;">4. 观察大小便的色泽变化</p> <p style="margin-left: 20px;">5. 观察黄疸的部位、范围</p> <p style="margin-left: 20px;">6. 观察胆红素脑病的表现</p>			

重点难点	<p>重点：生理性黄疸的特点及处理措施</p> <p>难点：新生儿胆红素代谢的特点</p>
学情分析	<p>优点：学生学习态度很好，能够积极主动的去学习。</p> <p>缺点：理论基础知识薄弱，逻辑思维能力不足。</p>
教学辅助设备 及资源	交互式讲台
参考资料	<p>《儿科护理学》主编：黄力毅 张玉兰 第二版 人卫出版社</p> <p>《儿科护理学》主编：崔琰 第五版 人卫出版社</p>
<p>教学设计（理论或实践教学的组织形式、步骤、方法等）</p>	<p>一、复习旧课</p> <p>提问：新生儿特殊的生理状态有哪些？</p> <p>二、导入新课</p> <p>随着二胎政策的放开，越来越多的小生命降临，2013年12月18日，这个小天使也迎来了人生的第一缕曙光，请同学们观察一下这三张图片，有什么不同？（讨论）</p> <div data-bbox="156 1025 395 1245" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="555 1025 727 1245" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="753 1025 922 1245" data-label="Image"> </div> <p>同学回答：……</p> <p>三、讲授新课</p> <p>新生儿黄疸是由于血中胆红素（大部分为未结合胆红素）在体内积聚而引起皮肤、巩膜等黄染的现象。是新生儿期最常见的症状之一。</p> <p>在临床上分为生理性黄疸和病理性黄疸，本节课探讨生理性黄疸。</p> <p>（一）教学任务</p> <p>本次课需要完成四个教学任务：胆红素的正常代谢；新生儿胆红素的代谢特点；生理性黄疸的特点；生理性黄疸的处理措施。</p> <p>（二）教学目标</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 知识目标：掌握生理性黄疸的特点及处理措施。 2. 能力目标：学会护理生理性黄疸的新生儿；能对新生儿的家长作出护理指导。 3. 素质目标：培养高度的责任心、同情心、爱心；培养良好的职业道德。 <p>（三）实施教学任务</p> <p>生理性黄疸的发生与胆红素增高有关，那么胆红素是怎样进行代谢的呢？</p> <p>1. 胆红素的正常代谢</p> <p>胆红素的代谢归纳为四个方面：生成-运输-转变-排泄。</p> <p>（1）生成：胆红素分为未结合胆红素和结合胆红素，人体内的胆红素80%以上来自衰老的红细胞破化而释放出血红蛋白；另外约20%来自骨髓和肝组织。这部分胆红素难溶于水我们称为未结合胆红素（又叫间接胆红素），</p>

(2) 运输：未结合胆红素与血浆清蛋白结合以复合体的形式运输到肝脏后。

(3) 转变：复合体的形式运输到肝脏后，被肝细胞摄取前，先于清蛋白分离，胆红素进入肝细胞，与胞浆中某些蛋白质（主要是Y-Z）结合形成复合物，这种复合物再被转运到内质网，在葡萄糖醛酸转移酶的催化下，生成葡萄糖醛酸胆红素，即为结合胆红素（直接胆红素），它能溶于水。

(4) 排泄：结合胆红素被肝细胞分泌随胆汁排入小肠，在肠道细菌的作用下，被还原为尿胆原、尿胆素，随粪便排出体外。这也是为什么大便的颜色是黄色的。肠道中约10%-20%的尿胆原可被肠粘膜细胞吸收入血，经门静脉进入肝脏。其中，大部分再经胆汁排入肠道，形成胆素原的肝肠循环，只有少量经血液循环入肾并随尿排出。



(1) 胆红素生成过多

因为胎儿血氧分压较低，新生儿红细胞数量比较多，出生后血氧分压升高，过多的红细胞破坏；新生儿红细胞寿命短，（早产儿<70天，足月儿约80天，那大家知道成人红细胞的寿命是多长吗？成人为120天）

(2) 联结胆红素的能力不足

刚娩出的新生儿会有不同程度的酸中毒，会影响血中胆红素与白蛋白的联结，而早产儿白蛋白的数量较足月儿为低，所以运送胆红素的能力更低。

(3) 肝功能不成熟

肝脏是物质代谢的重要场所，因为新生儿的肝功能不成熟，肯定对胆红素的代谢差。主要表现在这几个方面：①新生儿刚出生时肝细胞内Y、Z蛋白含量低，摄取胆红素的能力差，5~10天达成人水平；②肝细胞内葡萄糖醛酸转移酶的含量低及活力不足（大约在生后一周接近正常），不能有效地将未结合胆红素转变为结合胆红素；

(4) 肝肠循环的特点

因为新生儿初生时肠道内缺乏细菌，不能将结合胆红素还原成尿胆原，内葡萄糖醛酸苷酶活性较高，使肠道内结合胆红素转变成葡萄糖醛酸和未结合胆红素，未结合胆红素易被肠壁吸收。

3. 生理性黄疸的特点

通过前面我们对正常胆红素的代谢，及新生儿胆红素代谢特点的探讨，生理性黄疸的出现与新生儿胆红素的代谢有关，是不是每个孩子都会有黄疸呢？如何来界定生理性黄疸呢？

(1) 并不是所有的孩子都会出现黄疸，足月儿约50%-60%会出现黄疸，但是早产儿由于机体功能发育更加不完善，所以早产儿的发病率更高，达80%。

(2) 界定生理性黄疸需要掌握四个要素：时间、血清胆红素的浓度、一般情况、未结合胆红素。

①时间：对于足月儿来说，一般在生后2-3天出现黄疸，黄疸先始与面部，可像躯干蔓延，4~5天黄疸达高峰，之后黄疸逐渐减轻，这期间妈妈要特别注意观察黄疸的持续时间，一般2周内会，自然消退。持续时间长，3-4周。

②血清胆红素的浓度：足月儿血清胆红素<221 μ mol/L（12mg/dl）早产儿血清胆红素<257 μ mol/L（15mg/dl）。

③一般情况良好。

④生理性黄疸是以未结合胆红素增高为主。

(3) 但较小的早产儿即使胆红素<171 μ mol/L（10mg/dl）也可能发生胆红素脑病，应注意监护。

	<p>4. 生理性黄疸的处理措施</p> <p>不论是正常还是异常，孩子出现黄疸家长都比较担心的，那么对于生理性黄疸的新生儿，我们怎么来护理？</p> <p>(1) 无需特殊治疗</p> <p>生理性黄疸的发生是新生儿胆红素自身代谢的特点决定的，它不是一种病理现象，所以我们无需进行特殊的治疗。</p> <p>(2) 保证足够喂养</p> <p>但是在家庭护理中，妈妈要注意，宝宝生后，尽早开奶，促进肠道正常菌群的建立。</p> <p>(3) 喂葡萄糖水</p> <p>可以给宝宝喂一些葡萄糖水，加快胆红素的排泄。</p> <p>(4) 观察宝宝的情况</p> <p>妈妈还要注意在自然光线下观察宝宝黄疸的情况：①观察宝宝大小便的色泽，如果发现尿布被染成黄色，要抓紧时间去就医，大便如果由黄变白，有可能是病理性黄疸；②观察黄疸的进展情况，一般黄疸进展的顺序是面部—躯干、四肢（手足）；③预防胆红素脑病。</p> <p>四、巩固教学任务</p> <p>结合病例讨论，巩固一下本节课的内容。</p> <p>甜甜生后3天，妈妈早上起来发现她面部皮肤发黄，精神、吃奶好，早饭后爸妈急带孩子到医院就诊，门诊查血清胆红素为128umol/L。</p> <p>请问：1. 孩子皮肤为什么发黄？</p> <p>2. 为甜甜制定最佳处理措施有哪些？</p> <p>以小组为单位展开讨论，然后反馈讨论结果。</p> <p>五、布置作业</p> <p>1. 完成校园网试题库平台作业（试题编号：ZY170515000240）</p> <p>2. 视频上传至得实平台</p> <p>六、预习新课</p> <p>本节课我们重点探讨的是生理性黄疸，那么病理性黄疸有哪些特点呢？下节课我们来探讨，大家要提前预习，相关预习资料我会给大家上传到教学平台。</p>		
作业布置	完成试题库平台上的随堂作业。		
教学效果	预期效果：学会判断生理性黄疸以及处理措施。		
教学反思	通过对教学任务的具体实施，在教学开始结合生活实践引出教学内容，在教学过程中以小组为单位参与教学过程，即增加了学生的积极性，又提高的学生的团队协作能力。但是仍存在不足：1. 教学节奏太快。2. 在教学过程如果加入小组竞赛，课堂气氛会更活跃，教学效果会更好。		
备注			
授课记录	授课顺序及班级	授课时间	授课场所
	1	145ph7	2017.05.18

	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

注：授课形式分为理论课、实验实训、理实一体化课、合堂课、集中复习等。