

新生儿胎粪吸入综合征的优质护理及效果观察

张 婷, 何俊梅

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 研究分析新生儿胎粪吸入综合征护理中优质护理干预的作用。**方法** 本次实验跨越 2020 年 6 月至 2021 年 9 月这一时间段, 研究人员对 120 例胎粪吸入综合征患儿进行研究。研究人员将本次实验所选患儿按照双盲对照原则分组, 对照组所选 60 例患儿采用基础护理模式, 实验组所选 60 例患儿采用优质护理干预模式, 记录对照组及实验组患儿并发症出现情况、干预前后氧合指标, 并实施分析比较。**结果** 实验组患儿出现并发症, 护理干预前, 对照组及实验组患儿动脉血氧含量、氧分压及二氧化碳分压均不存在明显的差异, ($p > 0.05$), 在护理干预后, 两组患儿氧合指标出现了明显的变化, 且两组动脉血氧含量、氧分压及二氧化碳分压之间均存在着显著的差异, ($p < 0.05$)、护理满意度对比, 观察组更高, $P < 0.05$; 住院时间与肺部影像学好转对比, 观察组更佳, $P < 0.05$ 。**结论** 在新生儿胎粪吸入综合征护理中优质护理干预应用价值显著, 可切实改善患儿病症, 提升护理效果。

【关键词】 新生儿; 胎粪吸入综合征; 优质护理干预

High-quality nursing care and effect observation of neonatal meconium aspiration syndrome

Ting Zhang, Junmei He

Nanchong Central Hospital Sichuan Nanchong

【Abstract】 Objective: To study and analyze the role of high-quality nursing intervention in the nursing of neonatal meconium aspiration syndrome. **Methods:** this experiment spans the period from June 2020 to September 2021. The researchers studied 120 children with meconium aspiration syndrome. The researchers grouped the children selected in this experiment according to the principle of double-blind control. 60 children selected in the control group adopted the basic nursing mode, and 60 children selected in the experimental group adopted the high-quality nursing intervention mode. The complications and oxygenation indexes of children in the control group and the experimental group were recorded, analyzed and compared. **Results:** there were complications in the experimental group. Before nursing intervention, there was no significant difference in arterial oxygen content, oxygen partial pressure and carbon dioxide partial pressure between the control group and the experimental group ($P > 0.05$). After nursing intervention, there were significant changes in oxygenation indexes between the two groups, and there were significant differences in arterial oxygen content, oxygen partial pressure and carbon dioxide partial pressure between the two groups ($P < 0.05$), It was higher in the observation group ($P < 0.05$); Compared with pulmonary imaging, the observation group was better ($P < 0.05$). **Conclusion:** in the nursing of neonatal meconium aspiration syndrome, the application value of high-quality nursing intervention is significant, which can effectively improve the symptoms of children and improve the nursing effect.

【Keywords】 Newborn; Meconium Aspiration Syndrome; Quality Nursing Intervention

前言

护理工作开展水平能够在很大程度上影响新生儿胎粪吸入综合征的治疗和控制效果, 但是在以往工作中, 护理人员多是采用常规护理手段对胎粪吸入综合

征患儿进行护理, 护理工作开展水平较低^[1]。在当前形势下, 优质护理干预受到了较高的关注, 有关人员应注意研究分析新生儿胎粪吸入综合征护理中优质护理干预的作用, 并将其与基础护理模式的表现进行比较,

帮助护理人员不断改进后续工作。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验将 2020 年 6 月至 2021 年 9 月期间本院

就诊的 120 例胎粪吸入综合征患儿作为实验对象。两组胎粪吸入综合征患儿基础信息差异微小, 资料可以用于比较 ($p>0.05$)。两组患者基础资料见表 1。

表 1 两组患儿基础资料

组别	人数 (n)	男女人数比	胎龄 (w)	顺产/剖宫产
对照组	60	33/27	33.2±5.1	26/34
实验组	60	32/28	32.4±4.2	25/35

1.2 研究方法

两组患儿均采用相同的治疗方式, 即胃肠减压联合支持疗法进行治疗, 并在患儿治疗后给予其综合管理, 放于保温箱中进行保温, 避免患儿出现感染几率, 对患儿进行持续的胃肠减压以及静脉营养, 在这一基础上给予对照组患儿常规护理干预。首先需要将相关知识给患儿家属进行普及, 提升患儿家属对该疾病的认知能力, 并在治疗期间提升其治疗依从性, 并为患儿家属提供定时的探视时间, 让患儿产生安全感, 并降低患儿家属的焦虑情绪。

将优质护理干预应用在观察组患儿的治疗期间, 具体内容如下: (1) 气道优势护理: a. 观察患儿呼吸节奏与呼吸机是否一致, 患儿烦躁不安、四肢乱动及时更换体位, 保持呼吸道通畅, 患儿哭时可给予奶嘴安慰或酌情使用镇静剂。b. 保持呼吸道通畅。通过叩击排痰法排痰或震颤排痰法排痰, 叩击排痰时不同位置持续叩击 2min, 震颤排痰时不同部位重复 6 个呼吸周期, 每次 10min。c. 气道湿化。将无菌蒸馏水加入呼吸机湿化罐至刻度线, 吸入气体温度控制在 35~36℃, 并在患儿气管内间歇滴注 0.45%氯化钠注射液。d. 使用“H”形固定法稳妥固定气管插管, 患儿面部受压部位予以压力性损伤透明贴, 每班测量并记录气管插管长度, 防止插管移位。(2) 吸痰优质护理: 严格掌握吸痰治疗时机, 尽量减少吸痰操作的次数, 吸痰前 100%纯氧吸入, 吸痰时负压控制在 8~14kPa, 吸痰时间不超过 10s, 吸痰结束后将吸痰管冲洗干净, 密闭式吸痰管连续使用时间不能超过 1d。(3) 并发症优质预防: 动态监测患儿体征变化, 适当调整各项呼吸机参数, 积极预防呼吸机相关并发症的发生; 详细记录患儿 24h 出入量, 每日液体摄入量需控制 100ml/kg 内, 并确保呼吸机治疗时氧浓度维持在正常范围内, 以免发生支气管肺发育不良。此外, 对患儿进行各项操作时需严格实施消毒计划, 遵循无菌操作, 避免感

染等并发症的发生。若患儿气道峰值值 $>25\text{cmH}_2\text{O}$, 并出现面色苍白、心率及血压下降等, 需考虑脉动脉高压或气胸发生, 应立即报告医生, 并配合医生进行降低胸内压处理。(4) 抚触优质护理: 患儿由于年纪小, 语言表达能力欠缺, 容易哭闹, 治疗时配合度较差, 护理人员需重视对患儿的心理支持, 在此期间需以非语言沟通为主, 经常对患儿进行抚触, 抚触前护理人员要剪掉指甲, 并严格消毒双手, 以免发生交叉感染, 将婴儿按摩油涂抹在双手上并揉搓后为患儿进行抚触操作, 禁止碰触到脐痂未脱落部位, 适当捏揉患儿手指、脚趾, 以促进其神经系统发育, 抚触时可通过温和的语言与患儿沟通, 并在室内播放一些轻柔音乐, 以促使患儿身心放松, 并掌握好抚触力度, 以提高患儿的舒适度。(5) 家属优质护理: 鼓励家属共同参与护理根据家属的理解能力, 加强对家属的认知教育, 详细告知家属 NRDS 的发生机制、无创呼吸机治疗的目的与意义, 鼓励家属共同参与患儿的非治疗性护理操作, 在病房内为家属准备专用护理座椅, 合理安排家属护理的时间, 确保家属无菌屏障最大化后方可进入病房, 指导家属学会读取监护仪数据, 嘱咐家属提前准备一些颜色鲜艳的小玩具, 患儿醒来时可与患儿玩乐, 并教会家属抚触技巧, 告诉家属在患儿出院后可以坚持为其进行抚触护理, 有助于促进患儿神经系统发育。

1.3 判断标准

记录对照组及实验组患儿并发症出现情况、干预前后动脉血氧含量、氧分压及二氧化碳分压, 并实施分析比较。

观察两组患儿肺部影像学改变情况、住院时间, 取其均值。

通过两组护理满意度, 选择自拟患者满意度问卷调查表, 总分为 100 分, 不满意 ≤ 50 分, 满意 50-70 分, 非常满意为 ≥ 70 分, 计算式: (非常满意+满意)

/总例数×100.0%。

1.4 统计学处理

本文指标统计学分析软件为 SPSS23.00, 率 (n,%) 为计数资料, χ^2 检验; 计量资料为均差, [n ($\bar{x} \pm s$)] 表示, t 检验; 指标统计学以 $P < 0.05$ 为标准。

2 结果

2.1 两组患儿并发症出现情况

对照组所选 60 例患儿中共计 10 人出现并发症, 占组内所选患儿人数的比例为 16.67%, 实验组对应人数为 2 人, 占比为 3.33%, 分析两组患儿并发症出现概率相关数据, 差异较大, ($p < 0.05$)。

2.2 两组患儿护理干预前后氧合指标

护理干预前, 对照组及实验组患儿动脉血氧含量、氧分压及二氧化碳分压均不存在明显的差异, ($p > 0.05$), 在护理干预后, 两组患儿氧合指标出现了明显的变化, 且两组动脉血氧含量、氧分压及二氧化碳分压之间均存在着显著的差异, ($p < 0.05$)。见表 2。

2.3 肺部影像学改变与住院时间

2.4 护理满意度对比

相比于对照组的护理满意度, 观察组的护理满意度更高, 对比差异明显 ($P < 0.05$)。如表 4 所示:

表 2 两组患儿护理干预前后氧合指标

组别	人数 (n)		动脉血氧含量 (%)	氧分压 (mmHg)	二氧化碳分压 (mmHg)
对照组	60	干预前	80.33±5.88	49.92±5.63	61.25±8.08
		干预后	90.25±7.33	72.84±9.56	47.72±7.19
实验组	60	干预前	78.45±6.78	51.14±5.43	63.39±7.44
		干预后	95.59±4.14	81.29±10.28	41.45±5.24

表 3 对比两组患儿肺部影像学改变与住院时间

组别	n	肺部影像学好转[n (%)]	住院时间(d)
观察组	60	60 (100.00)	8.3±1.4
对照组	60	60 (100.00)	10.5±1.2
T/ χ^2	-	-	<0.05
P	-	>0.05	

表 4 护理满意度对比【n (%)】

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总体满意度
观察组	60	53 (88.33)	6 (10.00)	1 (1.67)	59 (98.33)
对照组	60	48 (80.00)	5 (8.33)	7 (11.67)	53 (88.33)
χ^2			-		4.821
P					0.028

3 讨论

新生儿胎粪吸入综合征主要是因为患儿的肺部发育尚未完全成熟, 胎粪的吸入, 影响患儿肺部的换气功能, 该病比较容易发生在早产儿当中, 另外, 如果在 39 周之前没有出现明显的宫缩而进行剖宫产, 新生儿发生该病的概率也非常高^[2]。机械通气治疗是新生儿胎粪吸入综合征的主要方法, 但是通气时间过长会导致一系列的并发症发生, 使患儿的治疗受到影响。在患儿进行治疗期间进行积极的优质护理干预, 采用定时更换体位的方式减少组织受到长时间的压迫, 同时也能够避免坠积性肺炎的发生^[3]。做好导管的护理干预, 能够保证患儿处于持续供养的状态, 避免氧气供

给中断引起脑部缺氧。积极监测和观察患儿各项生命体征的变化, 可以在第一时间发现患儿的异常, 并进行及时的救治。对患儿的住院环境以口腔、皮肤卫生进行高效的护理干预, 减少患儿发生感染的概率。对患儿家属进行正确的心率疏导, 提高其治疗依从性, 可以减少护患纠纷的发生, 提高护理满意度^[4]。

分析本次实验可以得出, 对照组及实验组患儿并发症出现概率、动脉血氧含量、氧分压及二氧化碳分压、护理满意度、肺部影像学改变与住院时间之间存在着明显的差异, ($p < 0.05$)。实验结果显示, 在新生儿胎粪吸入综合征护理中优质护理干预有着不俗的表现。

本次实验表明, 优质护理干预在减少胎粪吸入综合征患儿并发症出现、提高动脉血氧含量及氧分压、降低二氧化碳分压、护理满意度及肺部影像学改变与住院时间方面成绩显著。

参考文献

- [1] 徐小丽, 张小芳. 普米克令舒联合硫酸镁治疗新生儿胎粪吸入综合征的护理效果观察[J]. 药品评价, 2021, 16(04): 44-47.
- [2] 张防. 临床护理路径对新生儿胎粪吸入综合征患儿发育情况的影响[J]. 哈尔滨医药, 2020, 38(05): 498-499.
- [3] 丁霞, 郑琪, 罗彬, 姚招. 氨溴索治疗新生儿胎粪吸入综合征的临床护理效果观察[J]. 临床医学工程, 2019, 23 (03): 383-384.
- [4] 陈彩梅, 林加妹, 许接花. 胎粪吸入综合征新生儿引用变

更体位护理的效果观察[J]. 中外医学研究, 2018, 12(26): 86-87.

收稿日期: 2022年4月25日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 张婷, 何俊梅, 新生儿胎粪吸入综合症的优质护理及效果观察[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(7): 79-82

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220313

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS