

优质护理在新生儿早产护理中的价值

邓海艳

开远市人民医院 云南开远

【摘要】目的 分析优质护理在新生儿早产护理中的价值。**方法** 选取我院于 2022 年 2 月-2023 年 2 月收治的 64 例早产儿作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（32 例，使用常规护理）和观察组（32 例，使用优质护理）。对两组的护理效果进行分析。**结果** 两组早产儿在接受护理后均取得一定效果，但观察组在采用优质护理后，其临床指标、生长发育指标、并发症发生率、护理满意度均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在早产儿护理过程中，采用优质护理能取得较佳的效果，可有效提高其每日进奶量及睡眠时间，降低并发症风险，从而促进其健康发育，并提高护理满意度。

【关键词】 新生儿；早产护理；优质护理

【收稿日期】 2023 年 5 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230246

The value of quality nursing in the nursing of newborn premature delivery

Haiyan Deng

Kaiyuan People's Hospital, Kaiyuan, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze the value of high-quality nursing in the nursing of premature infants. **Methods** 64 premature infants admitted to our hospital from February 2022 to February 2023 were selected as the study subjects, and were divided into control group (32 cases, using conventional nursing) and observation group (32 cases, using high-quality nursing) according to the random number table method. The nursing effects of the two groups were analyzed. **Results** The two groups of premature infants achieved certain results after receiving nursing care, but the clinical indicators, growth and development indicators, complication rate and nursing satisfaction of the observation group were better than those of the control group after using high-quality nursing care, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the nursing process of premature infants, high-quality nursing can achieve better results, effectively improve their daily milk intake and sleep time, reduce the risk of complications, promote their healthy development, and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Newborn; Premature care; Quality care

早产儿指胎儿在孕 37 周前（小于 259 日）分娩的新生儿，根据胎龄或出生体重的不同，分为不同程度的早产儿。早产儿出生早期常有呼吸窘迫综合征、呼吸暂停、代谢紊乱、贫血、

喂养不耐受、先天性心脏病、颅内出血、早产视网膜病、听力发育异常等，远期可能会遗留生长发育落后、慢性肺疾病、脑瘫等后遗症^[1]。因此，早产儿出生后通常会被送往新生儿重症监护室进行观察和护理，以帮助他们度过危险期。为确保早产儿在新生儿重症监护室获得系统、优质的护理服务，医院在儿科新生儿病房引入了以患儿为核心的优质护理服务模式，确保护理工作的质量和安全。本文研究了优质护

理在新生儿早产护理中的价值，现报告如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院于 2022.02-2023.02 月收治的 64 例早产儿作为研究对象。将其按照随机数字表法，分为对照组（32 例，男 19 例，女 13 例，胎龄 33.37 ± 2.54 岁，体重 $1.73 \pm 0.43\text{kg}$ ）和观察组（32 例，男 18 例，女 14 例，胎龄 33.41 ± 2.62 岁，体重 $1.68 \pm 0.44\text{kg}$ ）。纳入标准：两组早产儿家属均知晓本次研究内容，且已签署知情同意书；胎龄 < 37 周的新生儿；临床资料完整。排除标准：存在先天性免疫缺陷疾病者；存在先天性心脏病者。两组一般资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组采用常规护理,包括生命指标监测、喂养护理等。观察组采用优质护理,主要包括:

(1) 环境护理

医护人员应注意调节病房内的光线,保证病房内昼夜循环,避免强光对新生儿的不良刺激。噪音会导致早产儿的呼吸、心率、血压和血氧饱和度急剧波动,不利于胃肠道的消化和吸收。因此,护理人员应尽量集中操作,以避免干扰早产儿。他们说话要轻柔,动作要轻柔。不要轻敲暖箱的外壁,并使用暖箱盖减少噪音对暖箱中早产儿的传播。为了尽量减少外部噪音的可能性,护士应该为早产儿创造一个安静的环境。可给予早产儿鸟巢式护理,早产儿四肢外露,有时不得不暴露身体,这会使其感到不舒服和不安全,并容易产生拥抱和惊吓反射。鸟巢式护理可以为早产儿创造一个类似母亲子宫的环境。这种柔软温暖的环境可以让患儿感受到触摸和拥抱,从而消除他们的紧张感,获得安全感。

(2) 加强生命体征监测

护理人员需要定期记录宝宝的大便和尿液,并检测早产儿的脐带状况。如果出现脐带炎症,如渗血或有异味,应对脐带进行特殊处理。

(3) 体位护理

将早产儿放入保温箱后,先等待 4h,将头部转向一侧,排出口腔中的粘液,以避免窒息和咳嗽,这可能会导致窒息。护理人员应该每 2h 为其改变一次姿势,以确保早产儿在保温箱中的舒适度。

(4) 皮肤护理

因为新生儿的皮肤脆弱娇嫩,很容易引起儿童皮肤溃疡。因此,在小儿临床护理中,有必要密切关注小儿的皮肤状况。如果需要对儿童进行穿刺检测,则需要检查新生儿穿刺部位的皮肤状况。注意使用呼吸机干预儿童的皮肤评估。用有创呼吸机更换 3M 胶带时,使用石蜡油防止胶带撕裂。使用 3M 胶带时,首

先使用水凝胶敷料来保护皮肤。使用无创呼吸机时,应在前额和鼻子上涂抹水胶体敷料,以保护受压区域,有效防止压力损伤。如果宝宝的皮肤出现髌部骨折,需要及时治疗,及时换尿布。换尿布后,早产儿的臀部需要涂上臀部霜。

(5) 喂养护理

在给患儿喂奶的过程中,要少量多餐,避免过量喂奶导致窒息、咳嗽。完成喂奶后,护理人员应该拍拍患儿的背,并采取侧卧姿势。如果在喂养过程中出现窒息和咳嗽,有必要立即停止喂养。对于吮吸能力差的患儿,应采用鼻腔喂养和重力喂养,以防止注射过多、过快导致呛奶。在喂养患儿的过程中,需要尽可能多地选择母乳。因为母乳喂养可以为早产儿提供必要的营养,有效提高身体抵抗细菌和避免病毒的能力。

1.3 观察指标

对两组临床指标进行对比,包括每日进奶量、每日睡眠时间、体脂量恢复正常时间、每日体重增加量;对两组出生 2 周护理后的生长发育指标进行统计对比,包括身高、体重、头围;对两组并发症发生率进行对比,包括喂养不耐受、感染、皮肤受损、便秘,发生率=(喂养不耐受+感染+皮肤受损+便秘)/总例数×100%;采用我院自制调查问卷对家属护理满意度进行评估,包括非常满意、满意、一般满意、不满意,满意度=(非常满意+满意+一般满意)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,组间比较结果采用 t 检验;使用“n, %”表示计数资料,组间比较结果采用 χ^2 检验。P<0.05 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床指标对比

观察临床指标明显优于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05)。如表 1。

表 1 两组临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	每日进奶量 (ml)	每日睡眠时间 (h)	体脂量恢复正常时间 (d)	每日体重增加量 (g)
观察组	32	286.75±27.51	21.33±3.74	5.35±2.27	25.35±3.44
对照组	32	227.67±19.29	16.99±2.55	8.95±3.71	16.87±3.17
t	-	9.947	5.424	4.682	10.255
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组生长发育指标对比

观察组身高为(43.24±4.63) cm、体重为(2.01±0.32) kg、头围为(31.12±2.54) cm; 对照组身高为(40.27±4.34) cm、体重为(1.81±0.34) kg、头围为(29.15±2.05) cm。观察组生长发育指标明显高于对照组, 差异均有统计学意义($t=2.647$, $P=0.010$; $t=2.423$, $P=0.018$; $t=3.414$, $P=0.001$)。

2.3 两组并发症发生率对比

观察组并发症中, 喂养不耐受 2 例、感染 1 例、皮肤受损 0 例、便秘 0 例, 发生率为 3 (9.38%); 对照组并发症中, 喂养不耐受 4 例、感染 3 例、皮肤受损 2 例、便秘 1 例, 发生率为 10 (31.25%)。观察组并发症发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义($\chi^2=4.730$, $P=0.030$)。

2.4 两组护理满意度对比

观察组非常满意 10 例、满意 16 例、一般满意 6 例、不满意 0 例, 满意度为 32 (100.00%); 对照组非常满意 9 例、满意 14 例、一般满意 5 例、不满意 4 例, 满意度为 28 (87.50%)。观察组护理满意度明显高于对照组, 差异具有统计学意义($\chi^2=4.267$, $P=0.039$)。

3 讨论

不同种族人群早产儿的发生率不同。全世界范围内, 早产儿发生率约为 11% (从欧洲部分地区的 5%, 到非洲部分地区的 18%), 每年约有 15, 000, 000 早产儿出生。约 80%的早产儿为早产临产(50%)、胎膜早破(30%)导致的自发性早产, 其余 20%是因母亲或胎儿问题而进行干预导致^[2]。若未对其采取有效护理措施, 极有可能遗留后遗症。

在本研究中, 通过对早产儿采取优质护理, 观察组临床指标、生长发育指标、并发症发生率、护理满意度均优于对照组, 差异均有统计学意义($P<0.05$)。说明其可有效提高早产儿每日进奶量及睡眠时间, 降低并发症风险, 从而促进其健康发育, 并提高护理满意度。在马敏^[3]研究中表示, 应用优质护理于早产儿中, 可有效改善其每日进奶量及睡眠时间, 从而使其体质量尽快恢复正常。另一方面可降低其并发症发生率, 提高家属满意度。本研究结果与其相符, 这是因为优质护理是指以患者为中心, 强化基础护理, 全面落实护理责任制, 深化护理专业内涵, 整体提升护理服务

水平。“以患者为中心”是指护理人员在思想上和医学行动上, 时刻为患者考虑, 所有行动都要把患者权益放到第一位。整体目标是紧紧围绕患者需求, 提高服务质量, 控制服务成本, 制定护理措施, 简化工作流程, 为其提供“优质、高效、低耗、放心、满意”的医疗服务^[4-6]。其内涵包括满足患者基本生活需求, 保证其安全, 维持其躯体的舒适度, 改善其心理状态, 取得其家庭与社会的协调和支持, 用优质护理的质量提升患者与社会的满意度, 用理想的效果提升医院的信誉度和医生、护士的满意度。其能有效提高护理效果, 改善患者心理状态, 提升其与家属的满意度, 促进其康复^[7-8]。

综上所述, 对早产儿采取优质护理, 可有效提高其每日进奶量及睡眠时间, 降低并发症风险, 从而促进其健康发育, 并提高护理满意度。

参考文献

- [1] 赵雅静.探讨优质护理服务对新生儿早产的临床效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(33):310-311.
- [2] 马敏.分析优质护理服务应用于新生儿早产护理中的效果[J].中外女性健康研究,2022(22):141-142.
- [3] 张益.分析优质护理应用于新生儿早产的临床效果[J].饮食科学,2019(02):187.
- [4] 刘美玲,陈爱芝,曾丹梅.早产低出生体重儿护理中采用全程优质护理模式的有效性研究分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(16):122-123.
- [5] 张培培.优质护理干预对早产儿呼吸功能及生长发育的影响分析[J].中国医药科学,2020,10(18):134-137.
- [6] 余燕.优质护理干预在新生儿输注高危药物管理中的应用效果观察[J].2019,(12).
- [7] 牛世芳,靳咏梅.优质护理管理在新生儿护理中的应用效果探讨[J].2019,(6).
- [8] 向何.个性化护理应用于先兆早产产妇中的效果分析.医药前沿,2020,10(1):183-185.

版权声明: ©2023 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS