

探讨家庭参与式照护模式在新生儿重症监护室应用的研究

庞军治

和田地区人民医院 新疆和田

【摘要】目的 探究并分析家庭参与式护理策略的运用对新生儿重症监护室护理工作效果的影响。**方法** 通过选取 100 例来自我院 2023 年新生儿重症监护室内诊治的患儿，根据随机抽签原则将患儿分为两组，将其中实施常规护理的患儿列为对照组，其余患儿的护理工作都采用了额外的家庭参与式护理，列为观察组，两组患儿各为 50 例。对两组不同的护理方法下的预后效果进行记录和对比。**结果** 观察组中患儿的母乳喂养情况表现效果更为优秀 ($P < 0.05$)；同时观察组患儿的院内恢复表现情况效果更好 ($P < 0.05$)。**结论** 家庭参与式护理策略的运用对新生儿重症监护室护理工作效果有着显著的辅助作用，能够改善患儿的母乳喂养情况，并助力患儿的护理康复效率提升，进而达到增强护理效果的目的，值得进行进一步的研究和应用。

【关键词】 家庭参与式护理；新生儿重症监护室；临床效果

【收稿日期】 2024 年 7 月 10 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240244

To explore the application of family participatory care model in neonatal intensive care unit

Junzhi Pang

Hotan District People's Hospital, Hotan, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effect of the application of family participatory nursing strategy on the nursing effect of neonatal intensive care unit. **Methods** 100 children from the neonatal intensive care unit of our hospital in 2023 were selected and divided into two groups according to the principle of random drawing. The children receiving routine nursing were classified as the control group, and the other children receiving additional family participatory nursing were classified as the observation group, with 50 children in each group. The prognostic effects of the two groups under different nursing methods were recorded and compared. **Results** In the observation group, the effect of breast-feeding was better ($P < 0.05$). At the same time, the hospital recovery performance of the observation group was better ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of family participatory nursing strategy has a significant auxiliary effect on the nursing effect of neonatal intensive care unit, which can improve the breastfeeding situation of children and improve the nursing and rehabilitation efficiency of children, so as to achieve the purpose of enhancing the nursing effect, which is worthy of further research and application.

【Keywords】 Family participatory nursing; Neonatal intensive care unit; Clinical effect

母乳为新生儿提供了全方位的营养，其成分会根据婴儿的胎龄和日龄进行动态调整，以适应婴儿不断变化的成长需求^[1]。母乳中所含的活性物质在新生儿的消化、免疫以及代谢功能的完善过程中起到了至关重要的角色，因此母乳也被视为新生儿最佳的食物来源^[2]。现有的研究证据指出，母乳喂养有助于减少早产儿患上视网膜疾病和坏死性小肠结肠炎的风险，同时也能降低产后抑郁症在母亲群体中的出现率，因此母乳被建议作为新生儿的首选喂养方法^[3]。在我国，大多数新生儿重症监护室实施全封闭的管理方式，这使得母乳喂养面临诸多挑战。特别是在新生儿重症监护室中，

早产儿的母乳喂养率相对较低，因此，如何改进新生儿重症监护室内早产儿的母乳喂养状况已经成为医疗专业人员急需解决的问题^[4]。基于此，本文对相关病例进行了选取，旨在探究并分析家庭参与式护理策略的运用对新生儿重症监护室护理工作效果的影响。现将研究内容汇编整理如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 100 例来自我院 2023 年新生儿重症监护室内诊治的患儿，根据随机抽签原则将患儿分为两组，将其中实施常规护理的患儿列为对照组，其余患儿的护理

工作都采用了额外的家庭参与式护理,列为观察组,两组患儿各为 50 例。其中,患儿的总年龄分布为 20-28 天,对照组男 27 例,女 23 例,计算所得平均年龄范围为 (24.79±1.84) 天;观察组中男 28 例,女 22 例,计算所得平均年龄范围为 (24.83±1.92) 天。经统计检验发现,两组患儿的年龄、性别比例等组间数据均衡可比较 (P>0.05), 因此分组可以进行后续测试。

1.2 方法

对照组:实施常规护理方法。进行常规的患儿照护,对患儿家属进行常规的疾病相关教育。

观察组:采用额外的家庭参与式护理。(1) 针对护理工作者的培训:为参与此次研究的所有医务工作者提供家庭参与式护理方面的知识教育,其中包括了与病人的有效沟通技巧、新生儿重症监护室的安全入户教学、实地观察建议以及实践操作指导。(2) 对患儿家属的理论方法指导:在分娩之前的培训应该包括对工作的前置控制策略,并针对产科尚未到达分娩满月的孕妇及其家属开展家庭参与式护理的教育。书中详述了家庭参与式护理模式,涉及到的内容包括其定义、宗旨、启动时机、项目参与、新生儿重症监护室的背景、工作团队和患儿可能会使用的医疗器械及其接受的治疗步骤等。我们也热烈欢迎产前医务人员在新生儿重症监护室的家属休息区定时教授相关课程,这些课程包括但不限于洗澡、更换合适的衣物与尿布、脐区的清洁消毒、口腔与皮肤的保养、体温测定、触摸技术以及关于母乳喂养的各种理论与操作指南。在早产婴儿被收治的后阶段,医生们会在他们的母亲床边给出关于母亲如何分泌、存储及运输母乳的详尽指导,并同时解释如何正确地记录每一次的乳汁分泌;提倡在夜间进行挤奶操作,以此方式提升母亲进行母乳喂养的信念。此外,医疗人员会在新生儿重症监护室家属休息区定时举办课程,涉及的课程也包含关于沐浴、衣物更换和尿布的日常保养知识及具体操作建议。(3) 护理执行:在患儿的生命体征稳定之后,由专门负责家庭参与式护理的专业工作人员指导,确保患儿的父母能够顺利转入新生儿重症监护室内部。这些人们需遵循洗手、穿着隔离设备、佩戴口罩和帽子的流程,并通过先行学习

接着实践来持续掌握如下技能和习惯:如沐浴、替换个人服装和尿布、脐部进行清洗消毒、对体温进行测量、抚摸宝宝、母乳喂养、使用袋鼠抱、记录奶量以及大便的状况等事项。在新生儿重症监护室内,每个家庭每周至少要完成三次家庭参与式护理,并且必须持续工作不少于四小时。(4) 延续性护理监督:利用微信等社交媒体工具,设立实时医患交流系统,迅速为家长提供关于孩子每日的奶量、体重增加和疾病发展等信息的回答,从而允许孩子的父母随时了解孩子的生活情况,并帮助他们及时减少焦虑和精神压力。

1.3 观察指标及评判标准

(1) 患儿的母乳喂养情况:统计患儿的母乳喂养率,母乳喂养达标 (120 ml / (kg · d)) 用时。

(2) 患儿的恢复表现情况:统计患儿的住院时间情况、院内发生感染人数情况,胎龄 40 周 NBNA (新生儿行为神经测定) 评分情况。

1.4 统计学方法

本次研究所有数据的统计和计算将采用 SPSS26.0 方法,同时通过 (n, %) 及 χ^2 检验来明确母乳喂养率、院内发生感染人数等计数资料的计算结果。患儿的新生儿行为神经测定评分情况、住院时间情况等相关计量指标通过 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间行 t 检验。若 P<0.05 则数据间差异的意义存在,结果有价值。

2 结果

2.1 不同护理方法下患儿的母乳喂养情况

进行护理后观察组患儿的母乳喂养情况改善更为突出,证明了观察组的护理方法拥有更好的护理效果 (P<0.05)。见表 1。

2.2 不同护理方法下患儿恢复表现情况差异

观察组患儿护理后恢复表现的多项指标上均有更大幅度的提升 (P<0.05)。见表 2。

表 1 不同护理方法下患儿的各项肺功能指标表现 [$\bar{x} \pm s/n$]

组别	n	母乳喂养率 (%)	母乳喂养达标用时 (d)
观察组	50	44 (88.00)	10.12±1.69
对照组	50	32 (64.00)	12.04±1.63
t/ χ^2	-	7.895	5.782
P	-	0.005	<0.001

表 2 不同护理方法下患儿恢复表现情况差异 [$\bar{x} \pm s/n$]

组别	n	住院时间 (d)	院内发生感染 (人)	胎龄 40 周 NBNA 评分 (分)
观察组	50	15.48±1.81	0 (0.00)	36.67±2.61
对照组	50	17.43±1.89	4 (8.00)	34.51±2.73
t/ χ^2	-	5.269	4.167	4.044
P	-	<0.001	0.041	<0.001

3 讨论

许多早产婴儿由于健康问题导致了母婴分离。受到生理和心理的双重因素影响,母亲在母乳喂养上可能会遭遇不足,这为母乳喂养带来了巨大的困扰。另外,虽然当母亲在产后时期得到医疗团队的关心和支持时,她们对母乳喂养的信赖度有所增加,能够成功地进行母乳喂养^[5]。但是,当出院以后,由于缺乏支持以及其他社会障碍,可能造成母乳喂养执行水平的降低。本研究着重于分娩前启动家庭参与式护理宣教活动,以确保所有母亲能够获得准确而健康的母乳喂养知识,并且建立了与该话题相匹配的理论框架;在分娩结束之后,母亲们通过一对一床的方式进行挤奶技能的训练、指导储存与搬运的方法,从而加强了母乳喂养所需的各项专业技能。在患儿的生命体征逐渐稳定后,让父母在新生儿重症监护室病房提前与患儿有所接触并积极参与护理显得尤为关键,有助于提高母乳的喂养率,并缩减达标喂养的时长,从而促进新生儿重症监护室内部早产儿的母乳喂养^[6]。

在传统的新生儿重症监护室封闭性管理体系里,护理工作者主要关注救治活动,很容易忽视患儿父母的情感需求,这种情况有可能加剧医患之间的紧张矛盾。在家庭参与式护理模式下,医护团队被鼓励全方位地考虑患儿的父母在生理和心理方面的需求,并且要为之提供具有特色的高品质服务^[7]。家庭参与式护理模式为护理工作者提供了一种转变方式,使他们能更活跃地学习新的专业知识和技能,这无疑提升了他们的护理水平。在新生儿皮肤的保养、早产儿的成长和发育以及各种训练计划上,这种模式显示出了显著的效果,并能够促进护理工作者从多个视角和全方位地思考各种护理问题^[8]。对于正常的足月婴儿来说,新生儿重症监护室中的患儿因为身体功能不全或器官发育尚未完全成熟,可能引发各种并发症。父母作为核心的照护者,所具备的护理技巧与患儿的未来生活状况有着紧密的联系。家庭参与式护理模型为新生儿重症监护室中的患儿父母带来了高级的护理专业知识与操作技能,从而确保了护理工作的顺畅展开,并有助于患儿整体的健康成长^[9]。在新生儿重症监护室环境中,如果患儿的父母不能全面或适当地照护患儿,患儿家属可能会产生如自责这样的心理困扰。在早产儿中,母亲的抑郁症发病率为足月儿中的母亲的2.7倍,而焦虑的发生率则是足月儿中的两倍。如果新生儿重症监护室的儿童父母能参与到日常医疗照料中,并被任命为患儿康复周期的核心组成部分,不但能够加速患儿的康复过程,同

时也有助于减少患儿家属可能出现的负面心理状态^[10]。

在此次研究中,观察组中患儿的母乳喂养情况表现效果更为优秀($P<0.05$);同时观察组患儿的院内恢复表现情况效果更好($P<0.05$)。综上所述,家庭参与式护理策略在新生儿重症监护室护理工作中发挥着显著的辅助作用,有助于改善患儿的母乳喂养情况,并提升护理康复效率,从而增强护理效果。值得进一步深入研究和应用。

参考文献

- [1] 汪倩,李素萍,杨春佳.系统化家庭参与式模式在新生儿重症监护室早产儿母乳喂养中的应用效果评估[J].实用预防医学,2018,25(11):1370-1373.
- [2] 卢冬梅,陈勇,蒋琳.家庭参与式照护模式在早产儿护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(15):114-116.
- [3] 杨雪梅.家庭参与型护理模式在NICU早产儿照护中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(53):11-12.
- [4] 李娟娜,高峰,王红利.家庭参与式护理模式在NICU早产儿照护中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(19):86-88.
- [5] 李美芳.家庭参与式照护模式在新生儿重症监护室应用的研究进展[J].医药高职教育与现代护理,2022,5(05):453-456.
- [6] 戴圆,肖艾青.家庭参与式照护模式配合神经行为检测在早产儿生长发育中的应用效果[J].全科护理,2020,18(28):3799-3801.
- [7] 黄秀丽.家庭参与式照护技术在超低出生体重儿生长发育及居家护理干预评价[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(01):113-114.
- [8] 潘田红,应立英.早产儿产妇抑郁影响因素和干预措施的研究进展[J].全科护理,2021,19(14):1894-1897.
- [9] 陈俊.家庭参与型护理模式对NICU早产儿照护价值的研究[J].现代诊断与治疗,2022,33(06):932-934.
- [10] 唐立立.舟山地区ICU医护人员对家庭参与式照护态度的现况调查[J].中医药管理杂志,2021,29(13):68-69.

版权声明: ©2024 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