

精细化护理在早产儿皮肤护理中的效果分析

黄桂, 陈燕梅, 喻秀梅, 张秀娟

东莞市滨海湾中心医院 广东东莞

【摘要】 目的 精细化护理在早产儿皮肤护理中的影响。方法 本项研究于 2021 年 10 月正式施行, 截止时间是 2022 年 3 月。选用此期间到笔者医院出生的 80 例早产儿作为研究对象, 依照护理方案的不同归为对照组与实验组, 每小组内部 40 例。前者实行常规形式的护理, 后者实行精细化护理, 分析 2 组的护理满意度、皮肤不良状况发生率。结果 实验组患理, 减低早产儿出现皮肤干燥、医源性皮肤损伤、感染等现象, 提升其存活率及生存质量水平。

【关键词】 精细化护理; 早产儿; 皮肤护理

【收稿日期】 2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 3 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230059

Effect analysis of fine nursing in skin nursing of premature infants

Gui Huang, Yanmei Chen, Xiumei Yu, Xiujuan Zhang

Dongguan Binhaiwan Central Hospital, Dongguan, Guangdong

【Abstract】 Objective To investigate the effect of fine nursing on skin nursing of premature infants. **Methods:** This study was officially implemented in October 2020 and the deadline was October 2021. 80 premature infants born in the author's Hospital during this period were selected as the research object. They were divided into control group and experimental group according to different nursing schemes, with 40 cases in each group. The former implemented routine nursing and the latter implemented fine nursing. The nursing satisfaction and the incidence of adverse skin conditions in the two groups were analyzed. **Results:** after effective intervention, the nursing satisfaction of children in the experimental group (95.00%) was improved and higher than that in the control group (85.00%); After effective intervention, the incidence of adverse skin conditions in the experimental group (7.50%) was ideally reduced and better than that in the control group (17.50%). There was significant difference between the groups represented by ($P < 0.05$). **Conclusion:** during the skin care of preterm infants, the implementation of fine care can reduce the skin dryness and infection of preterm infants, and improve their survival rate and quality of life.

【Keywords】 fine nursing; premature infant; Skin care

早产儿一般为孕育周期小于 37 周, 出生幼儿体重及身长小于正常范畴(体重 <2500 克, 身长 <45 厘米)的新生儿^[1]。其出生后身体各类器官未得到完全发育, 囊括皮肤。皮肤属于身体抵抗外界病菌、微生物等侵入的第一道防护屏障, 对此确保早产儿的皮肤健康问题极其关键。因早产儿的皮肤发育不够成熟, 其皮肤屏障保护功能较为薄弱, 在新生儿重症监护病房若存在医疗及护理操作不规范时, 更易发生干燥症、医源性皮肤损伤、感染等不良事件出现。据报道, 国内 NICU 患儿医源性皮肤损伤发生率为 15.10%, 其中胎龄 <29 周的早产儿发生率为 36.8%^[2]。皮肤干燥症属于皮肤缺水十分严重, 发生干燥、脱屑等现象, 促使早产儿的

舒适度显著减低且皮肤感染的机率明显上涨。给此类早产儿给予相应的护理服务, 能确保此症状得到理想改善。对此, 为详细知晓精细化护理在早产儿皮肤护理中的影响, 此篇就以笔者医院于 2021 年 10 月正式施行, 截止时间是 2022 年 3 月期间出生的早产儿实行研究工作, 详细研究成果见下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本项研究于 2021 年 10 月正式施行, 截止时间是 2022 年 3 月。选用此期间到笔者医院出生的 80 例早产儿作为研究对象, 依照护理方案的不同归为对照组与实验组, 每小组内部 40 例。前者中男性 21 例, 占总

比 52.50%，女性 19 例，占 47.50%；最小日龄在 0 天，最大日龄在 28 天，平均日龄在 (18.11 ± 2.24) 天。后者中男性 22 例，占 55.00%，女性 18 例，占 45.00%；最小日龄在 0 天，最大日龄在 30 天，平均日龄在 (19.64 ± 2.58) 天。

入选准则：（1）此次研究患儿都契合早产儿的标准，胎龄 < 37 周；（2）研究患儿的亲属在详细咨询此研究内容后，自愿参与此次研究，并在同意书上签字；（3）研究患儿没有先天疾病；（4）此次研究的实施已经得到本医院医学伦理委员会的同意。

剔除准则：（1）研究患儿已经存在严重的并发症现象，比方心肺功能不全等问题；（2）研究患儿已经出现皮肤感染等现象，不能参与此次研究。

1.2 方法

（1）对照组

对照组实行常规形式的护理。运用温水清洗+BB 油实行皮肤护理工作，运用纯净水无纱布轻柔擦拭及按摩，操作都是在婴儿的暖箱中实施，并确保暖箱环境处于患儿适宜的温湿度范畴。

（2）实验组

实验组实施细致化护理。①风险评测：按照患儿临床治疗实行剖析，采用新生儿医用粘胶剂相关性皮肤损伤风险评估量表^[3]，对其皮肤状况实行查看并评测现今的皮肤状况，给其病房实行分区域管理，要求每个医护人员紧紧记住患儿的评估状况，三天实行一次评测工作^[4]。随后依照其评测详情报告开展相应的护理工作。②推迟首次沐浴时间，给患儿实行油浴：首次沐浴时间推迟至生后 24 h 之后，延长胎脂保留时间，保护皮肤免受感染，防止经皮水分丢失，保持皮肤清洁和滋润，帮助皮肤形成适当的 pH 值 $(5 \sim 5.5)$ 。运用婴儿润肤油给其实行油浴，减低因温差而对其造成的影响，直接在暖箱中实行。查看其皮肤状况，确保其皮肤处于干燥、清爽的条件下，防止脱屑、感染等不良事件发作。③确保温湿度适宜：早产儿出生后，把室内温湿度控制在正常范畴，确保其外部环境贴合患儿的成长环境，且随着患儿的日龄增长，需对温湿度实行相应调节，给其皮肤成熟提供有效条件。④清除早产儿皮肤表面的黏性物质：因早产儿皮肤的毛细血管十分丰富，其皮脂腺分泌速度也十分旺盛，黏性物质极多，倘若照料不及时或者不正确，会让其出现浸润、感染等现象，促使早产儿的皮肤受到损害。⑤避免药物外渗：给早产儿输注刺激性稍强及浓度较高的药物时，需要多查看其皮肤状况，因其血管发育不

够成熟，其外周血管相对较细，通透性大，药物外渗会让其皮肤受到严重损伤，对此，一旦察觉到药物外渗的症状，马上更换输注位置，且依照药物性质及血管损伤程度等实施不同的医治方式。比方运用喜辽妥多磺酸粘多糖乳膏实行局部按摩，或者透明质酸酶实行局部注入，以此解决静脉外渗的问题。⑥预防及处理医源性皮肤损伤包括医用黏胶相关皮肤损伤、医疗器械相关压力性损伤：在使用医用黏胶之前，先用温生理盐水清理局部皮肤，待干，在距离皮肤 5~10cm 处喷一层无色、防水的 3M 液体敷料，待 30s 药液完全干燥，再粘贴医用粘胶产品，从而使皮肤与医用黏胶间形成保护膜，降低医用黏胶相关皮肤损伤的发生率^[5]。在皮肤部位固定医疗器械时，应高度重视避免医疗器械对皮肤造成额外的垂直压力、摩擦力，对于可预见的压力，提前使用 3M 水胶体敷料保护皮肤屏障，预防压力性损伤。在移除医用黏胶时，采用无张力性粘贴和水平撕脱的方法，并辅以植物油油剂去除医用黏胶，以有效减少医用黏胶所致的表皮剥离和红斑发生^[5]。⑦提高医护人员认知：1）加强培训：由护士长组织，专科护士讲解新生儿皮肤生理病理、粘胶产品正确选择使用和移除方式、皮肤保护膜和祛粘剂的使用方法等。2）开展工作坊：示教各种管路(如气管插管、静脉留置针、导尿管、脐动静脉置管等)使用粘胶产品固定和更换流程的手法，让组员感受正确与错误移除粘胶产品的疼痛感差异，相互交流分析指出存在问题。通过提高医护人员认知，能够有效降低的医用粘胶剂相关性皮肤损伤发生率及其严重程度。

1.3 观察指标

（1）护理满意度，依照患儿亲属对医护人员护理质量的满意程度实行评测。非常满意：86 分以上，相对满意：74-86 分，不满意：74 分以下。护理满意度等于总人数减去不满意人数之差。（2）皮肤不良状况发生率，详细记载早产儿研究期间出现的皮肤干燥、脱屑、感染现象以及医源性皮肤损伤。

1.4 统计学方法

借助 SPSS 23.0 软件系统实行组间数据处理，计数资料用 (%) 表明，经过 χ^2 数值检验后，组间存在差异运用 $P < 0.05$ ，代表具有统计学研究价值。

2 结果

2.1 对比 2 组的护理满意度

组间数据对比可以知晓，实验组患儿得有效干预后其护理满意度 (95.00%) 得到理想提升且高于对照组 (85.00%)，用 $(P < 0.05)$ 代表组间差异明显，具

有研究性, 现况见表 1。

2.2 对比 2 组的皮肤不良状况发生率

组间数据对比可以知晓, 实验组患儿得有效干预

后其皮肤不良状况发生率 (7.50%) 得到理想减低且优于对照组 (17.50%), 用 ($P < 0.05$) 代表组间差异明显, 具有研究性, 现况见表 2。

表 1 对比 2 组的护理满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	相对满意	不满意	满意度
实验组	40	28 (70.00)	10 (25.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	22 (55.00)	12 (30.00)	6 (15.00)	34 (85.00)
χ^2					5.556
P					0.018

表 2 对比 2 组的皮肤不良状况发生率[n(%)]

组别	例数	皮肤干燥	脱屑	感染	医源性皮肤损	总发生率
实验组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	3 (7.50)
对照组	40	2 (5.00)	2 (5.00)	1 (2.50)	2 (5.00)	7 (17.50)
χ^2						4.571
P						0.033

3 讨论

早产儿特别是体重和正常幼儿相比偏低的早产儿其各项生理功能发育不够完全, 尤其是皮肤相对娇嫩。一般新生儿皮肤角质层能让机体免受病毒及微生物的侵扰, 与此同时还能保存人体所需水分及确保体温处于平稳状态等特点。但早产儿尤其是存在皮肤干燥症之后其角质层相对削薄且脱落更为严重, 致使皮肤通透性减低, 屏障效果削弱, 感染出现的机率显著提升。实验组患儿得有效干预后其护理满意度得到理想提升且高于对照组; 实验组患儿得有效干预后其皮肤不良状况发生率得到理想减低且优于对照组 ($P < 0.05$)。精细化护理相比于常规形式护理, 更为注重早产儿皮肤状况及提升其存活机率, 规避及减低因皮肤干燥及脱落而引发的感染现象。借助评估方式, 利于医护人员详细知晓早产儿的实际皮肤状况, 而新生儿医用粘胶剂相关性皮肤损伤风险评估量表可以协助临床护士对早产儿医用粘胶剂相关性皮肤损伤进行客观评估, 同时综合患儿的自身情况和诊疗情况, 依照其实际评测结果实行相应的皮肤护理工作, 预见性地提出防范措施。而医护人员作为粘胶产品的使用者, 操作的规范与患儿发生医用粘胶相关性皮肤损伤的发生密切相关, 通过提高医护人员的认知, 规范其操作行为, 可以使 NICU 患儿医用粘胶相关性皮肤损伤显著降低。干洗洁肤液具有非离子界面活性剂与免洗配方, 且形成的刺激作用更小, 能有效清理早产儿表皮的皮肤污秽, 确保其体表的皮脂保护层得到理想滋润效果。喜辽妥多磺酸粘多糖乳膏能快速穿透皮肤, 增强血肿与水肿吸收速度, 对血栓生长及成长起到

一个制约效果, 增强血液快速循环, 进而起到去肿、减低疼痛等作用, 增强皮下注入液得到快速吸收^[1]。

以上所述, 在早产儿皮肤护理期间实施精细化护理, 所取护理成果达到理想预期, 提升早产儿亲属对医护人员的高度赞扬。

参考文献

- [1] 叶金秋, 钟桂玉. 精细化护理模式应用于早产儿 PICC 置管维护中的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(51):138.
- [2] 杨童玲, 胡晓静, 吕天婵. NICU 患儿医源性皮肤损伤的现状调查[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(9): 1369-1372.
- [3] 黄小夏, 张丽萍, 陈艳, 尹志勤. 新生儿医用粘胶剂相关性皮肤损伤风险评估量表的编制与信效度检验[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(3):380-384.
- [4] 陈文玲. 精细化护理干预在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的应用效果分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(25):138-139.
- [5] 中国医师协会新生儿科医师分会循证专业委员会. 重症监护病房新生儿皮肤管理指南(2021)[J]. 中国当代儿科杂志, 2021, 23(7):659-670.

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