

疼痛护理干预在新生儿护理中的临床应用效果分析

李卫轩

(驻马店市第二中医院 河南 驻马店 463000)

【摘要】目的:对疼痛护理干预在新生儿护理中起到的效果进行分析。方法:选取医院于2018年1月-12月收治的100例新生儿,分为研究组与观察组两组,每组50例。两组新生儿均使用常规性的方式进行护理,观察组新生儿则在常规护理的基础上适当给予疼痛干预护理,对比两组新生儿在面面对疼痛刺激后的疼痛程度。结果:护理过程中,对照组新生儿的疼痛评分(6.48±2.73)明显高于观察组(3.34±1.58),差异具备统计学意义(P<0.05)。结论:疼痛护理干预在新生儿临床护理当中的作用相当显著,有利于降低患儿的痛感,具备极高的推广价值。

【关键词】疼痛干预;新生儿护理;应用效果

新生儿与其它阶段的病人不同,无法利用语言和表情表达自己的感受。以往的研究中认为新生儿并不具备痛感,因此,也不会因疼痛感而出现应激反应。近些年来,人们不断提高对新生儿疼痛感的重视,深入研究新生儿会感受到疼痛这一理念,从多个方面证明新生儿会感觉到疼痛感,并因疼痛感而出现一系列的应激反应。因此,针对疼痛护理干预在新生儿护理中起到的应用效果进行的分析显得尤为重要。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院于2018年1月-12月收治的100例新生儿为研究对象,随机将100例新生儿分为对照组与观察组两组,每组各50例。对照组50例新生儿当中包括38例男性,12例女性,最小年龄为1d,最大年龄为11d,平均(6.14±1.28)d;观察组50例新生儿当中同样包括38例男性,12例女性,最小年龄为1d,最大年龄为12d,平均(6.64±1.77)d,一般资料比较无差异(P>0.05)

1.2 治疗方法

一般情况下,医护人员会从环境护理及并发症护理几个方向入手,对新生儿进行常规形式的护理。本次研究在对观察组新生儿进行常规护理的同时进行了适当的疼痛护理干预,针对新生儿进行临床护理的目的在于降低新生儿的疼痛感,避免疼痛。众所周知,采血穿刺会造成一定的痛感,为此,本次研究以安抚奶嘴的方式让新生儿进行营养性的吸吮,经临床实践证明,该方法不仅可以转移新生儿的注意力,还可使新生儿暂时忘记疼痛。对新生儿进行疼痛干预护理时,可采取抚摸、音乐疗法等诸多方法,主要是通过转移新生儿注意力的方式降低其疼痛感,以此提高新生儿治疗的安全性,做好护理。

1.3 疗效标准

本次研究利用新生儿面部编码系统(NFCS)对护理效果进行评价,具体评价的过程中,医护人员应重点关注新生儿的面部表情和动作,例如伸舌、下颌颤动、鼻唇沟加深等。本次评分满分为10分,如果新生儿出现低于5分的情况,说明新生儿出现明显痛感。评价完成后详细记录新生儿的疼痛情况,统计疼痛率。

1.4 统计学方法

采用SPSS17.0统计学软件对数据进行分析,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示;以P<0.05为差异有统计学意义。

2. 结果

本次研究显示,观察组新生儿操作时的疼痛评分明显低于对照组,10min之后,观察组的疼痛评分仍旧低于对照组,差异具备统计学意义(P<0.05)。详见表1。

表1 两组新生儿疼痛评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	操作时疼痛评分	10min后疼痛评分
观察组	50	3.34±1.58	2.73±1.25
对照组	50	6.48±2.73	5.24±2.58

3. 讨论

以往的研究中,众多学者均认为新生儿并不具备感知疼痛的能力。医学模式及医学技术的发展,给新生儿痛感的研究提供了全新

的方向,越来越多的医学者开始关注新生儿的疼痛,提出新生儿可以感知疼痛这一理念。从本质上来说,新生儿是一种生理性的反射特质,是在早期发育过程中对细胞造成的刺激,也可能是因组织损伤而发生的行为反应^[1]。虽然新生儿并不具备利用语言和表情表达疼痛的能力,但这并不代表可以忽略疼痛的存在。因此,文章利用表情和生理指标对新生儿的痛感进行了分析。常规的护理方式与疼痛护理干预有所不同,疼痛护理干预更加倾向于新生儿的痛感,并给予其适当的护理,以此降低新生儿的疼痛感,维护新生儿健康^[2]。本次研究以疼痛预防及疼痛治疗两种手段对新生儿进行了疼痛感于护理。

3.1 疼痛预防

所谓疼痛预防就是护理人员以新生儿的状态为基础,构建有效的护理流程。护理过程中,医护人员需要结合新生儿的状况分析新生儿发生疼痛的原因,准确找到导致新生儿出现疼痛的源头,从而制定有针对性的护理计划,尽量消除因不合理的护理或不必要的操作而出现的疼痛,降低新生儿的疼痛感^[3]。此外,针对新生儿进行护理时,应强化用药监督,以免因药物使用不良给新生儿带来不必要的疼痛。除此之外,部分护理操作也有可能使新生儿出现疼痛感,护理人员应规范护理操作,尽量预防疼痛。

3.2 疼痛治疗

经实践发现,有效的护理操作起到了降低新生儿痛感的重要作用,进一步论证了护理操作规范性与新生儿疼痛感之间的关系。除护理操作外,新生儿的自身情况也有可能引发疼痛感,相对于护理操作带来的疼痛感而言,新生儿自身情况带来的疼痛更为严重。常规方法已经无法降低新生儿的疼痛,更是无法彻底消除这些疼痛^[4]。护理人员需采取相应的护理措施转移新生儿的注意力,暂时缓解新生儿的疼痛。部分新生儿的疼痛感较为严重,此时可结合新生儿的身体状况,适当给药,利用药物干预的方式降低新生儿的疼痛感^[5]。例如,可使用新生儿可承受的镇痛药物来缓解新生儿的疼痛,临床上多利用咪达唑仑、枸橼酸咖啡因等缓解新生儿的疼痛,需要注意的是,给药时应谨遵医嘱,以免影响新生儿的成长发育。

综上所述,疼痛护理干预方法在新生儿临床护理中起到了不可忽视的作用,应用价值较高。

参考文献:

- [1]刘翠香.疼痛护理干预应用于新生儿护理中的效果探微[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(82):403-404.
- [2]徐桂新.疼痛护理干预应用于新生儿护理中的效果分析[J].世界中医药,2017(a01):249.
- [3]谭利娜,朱宏瑞,崔岗丰.音乐干预联合非营养性吸吮对早产儿眼底筛查的镇痛效果观察[J].中国中西医结合儿科学,2018,10(05):97-99.
- [4]谭玮.中药药浴护理干预在新生儿黄疸护理中的效果观察[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2017(41):208-209.
- [5]吕珺珩.疼痛护理干预在眼创伤患者中的临床应用效果[J].当代护士(下旬刊),2017(5):85-86.