

人性化护理在新生儿肺炎护理中的效果观察

周丽兰 陈 津 通讯作者

陆军特色医学中心, 重庆 400000

摘要: 目的: 观察人性化护理在新生儿肺炎的应用效果。方法: 以我院 2019 年收治的 110 例新生儿肺炎患儿为研究样本, 按照收治顺序分研究和对照两组, 分别应用人性化护理和常规护理干预, 对比两组住院时间、护理评分和治疗有效率。结果: 研究组住院时间更短、护理评分更高、治疗效果更优越, $P < 0.05$ 。结论: 人性化护理能减少新生儿肺炎患儿住院时间, 提升护理满意度, 效果显著。

关键词: 人性化护理; 护理效果; 新生儿肺炎; 常规护理

作为新生儿群体中一项常见的呼吸疾病, 新生儿肺炎带有较高的致死率和发病率, 主要临床症状表现为呼吸困难, 一旦治疗时机延误、治疗和护理环节稍有疏忽, 新生儿就可能因呼吸衰竭而病亡。同时, 基于新生儿治疗依从性较差的特点, 需要辅之以有效的护理干预, 来提升患儿存活率, 强化治疗效果。本文即对人性化护理对新生儿肺炎的应用价值进行探析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2019 年收治的 110 例新生儿肺炎患儿为研究样本, 按照收治顺序分研究和对照两组, 两组患儿例数比为 50:50。研究组男、女患儿依次为 29、26 例, 年龄 2—30 天, 平均(13.3 ± 3.8) 天, 对照组男、女患儿依次为 30、25 例, 年龄 3—29 天, 平均(14.5 ± 6.8) 天, $P > 0.05$ 。

纳入标准: 家属均同意研究、均为新生儿肺炎、均无其他严重疾病。

排除标准: 排除临床资料不完整的新生儿肺炎患儿。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

应用常规护理。

护理人员要做好对患儿家属的知识宣教、用药指导, 确保其能够为患儿创造一个安全的康复条件。其次, 基于患儿脆弱的特点, 要密切关注患儿生命体征, 对患儿进行全面诊断。同时, 落实对患儿的呼吸管理, 确保患儿呼吸畅通。最后, 要定时为患儿量体温, 避免患儿持续高热, 加重病情^[1]。

1.2.2 研究组

在进行人性化干预时, 护理人员可侧重于以下几个方面。

一是落实对病房的人性化管理, 护理人员要确保患儿所在病房清洁干净、通风良好, 要做好消毒措施, 控制好病房的温度和湿度, 同时, 要确保病房所处环境安静, 保证患儿能够有充足的休息时间, 为患儿的康复奠定良好的环境基础。

二是落实对患儿精神的人性化管理, 新生儿虽然年龄尚小不具备语言能力, 难以对自己的想法进行全面表达, 但护理人员可通过新生儿的肢体行为, 了解新生儿的情绪和想法, 例如, 部分患儿可能会通过大哭的情绪, 来表达自身的痛苦, 此时护理人员可通过轻拍、抚摸等动作, 实现对患儿情绪的安抚, 同时, 护理人员还要与患儿家属交流, 指导患儿家属给予患儿更多的关心^[2]。

三是落实对患儿呼吸道的人性化管理, 基于新生儿肺炎病情的实际特点, 为提升患儿存活率, 护理人员要做好对患儿呼吸道的全面管理, 定期清除患儿口腔分泌物, 并在发现患儿口腔发生感染的第一时间, 采取相应的治疗措施。

四是落实对患儿体温的人性化管理, 为避免患儿出现高热症状, 护理人员要强化对患儿的体温管理, 定时测量患儿体温, 并基于患儿体温实际情况, 科学调节患儿所处环境温度。同时, 若患儿出现了高热症状, 护理人员要可利用物理降温方式达到降温目标, 若降温效果不理想, 要在第一时间通知主治医师。

1.3 观察指标

观察两组患儿住院时间、护理评分和治疗效果。

1.4 统计学分析

应用统计学软件 SPSS23.0, 计量和计数资料分别行 t 、 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患儿住院时间和护理评分对比

研究组患儿住院时间更短, 护理评分更高, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 两组患儿住院时间和护理评分对比 ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	住院时间	护理评分
研究组	55	7.92 ± 2.01	95.68 ± 2.33
对照组	55	11.35 ± 2.51	85.21 ± 7.54
t		7.9106	9.8390
P		0.0000	0.0000

2.2 两组患儿治疗效果对比

研究组治疗效果更优越, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 两组患儿治疗效果对比 (n, %)

组别	例数	无效	有效	显效	治疗有效率
研究组	55	2 (3.64)	24 (43.64)	29 (52.72)	96.36
对照组	55	9 (16.36)	33 (60.00)	13 (23.64)	83.64
χ^2					4.9495
P					0.0261

3 讨论

新生儿身体各项机能和抵抗力较弱, 因此, 易受到外界复杂环境刺激, 进而引发一系列的病症^[3]。作为新生儿群体中一项较为常见的呼吸疾病, 新生儿肺炎具有较高的发病率和致死率, 严重威胁新生儿的生命健康, 阻碍新生儿的成长和发育。因此, 医学领域要重视对新生儿肺炎疾病的治疗活动, 同时要辅以高效的护理措施提升治疗效果, 缩短患儿康复周期, 促进新生儿健康良好的成长^[4]。

近年来, 我国医疗技术发展飞快, 先进的医学理念层出不穷, 护理服务内容也日益丰富, 作为一项新兴的干预措施, 人性化护理凭借着其独特的优势, 逐渐引起医护人员的重视, 并被应用在临床实际护理工作中。在新生儿肺炎治疗阶段应用人性化护理干预, 能够从心理和生理两方面出发, 全面落实对患儿的护理工作, 为新生儿创造良好的康复环境, 提升治疗效果, 缩短康复周期, 时至今日, 人性化护理干预已经得到了广大医务工作者的高度认可和广泛赞誉, 在临床实践中具有深远的意义^[5]。

基于本研究也可以知悉, 研究组住院时间更短, 护理评分和治疗有效率更高, $P < 0.05$, 由此可知, 人性化护理干预价值优越。

综上所述, 人性化护理干预可缩短患儿住院时间, 改善患儿体征, 提升治疗效果和护理满意度, 价值显著可推广。

参考文献

- [1] 杨修桃. 人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的效果观察[J]. 饮食保健, 2019, 6(41): 171-172.
- [2] 沈丽莉. 人性化护理在新生儿肺炎护理中的综合效果观察[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2019, 016(001): 214-215.
- [3] 何珍珠, 熊佳炫. 人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果观察[J]. 保健文汇, 2019, 000(001): 120.

[4]李清华. 人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(19).

[5]韩会敏. 人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的临床效果[C]. 第二期荆楚学术研讨班座谈会论文集. 2019.

作者简介: 第一作者:周丽兰(1383-02-16), 女, 汉, 籍贯:重庆, 本科, 转业:护理, 研究方向:新生儿, 职称:主管护师, 工作单

位:陆军特色医学中心, 400000, 通讯作者: 陈津(1983. 5. 15), 女, 汉, 籍贯:重庆, 本科, 专业 护理, 研究方向:早产儿神经系统发育, 职称:主管护师, 工作单位:陆军特色医学中心, 400060。