

# 整体护理在经鼻间歇正压通气治疗新生儿呼吸窘迫综合症的干预效果研究

徐晓翠

安徽省铜陵市人民医院 安徽 铜陵 244000

**【摘要】**目的: 探究整体护理对经鼻间歇正压通气治疗新生儿呼吸窘迫综合症的护理效果。方法: 随机选取 2019 年 8 月至 2022 年 8 月期间在我院收治的呼吸窘迫综合症患儿共 40 例, 将 40 例呼吸窘迫综合症患儿分为两组实验组 20 例和参照组 20 例。在研究进行过程中对参照组中的患儿使用常规护理方法, 对实验组的患儿使用整体护理方法, 对两组呼吸窘迫综合症患儿的临床护理效果进行对比分析, 对两组新生儿呼吸窘迫综合症患儿的临床护理效果。结果: 实验组患儿的不良母婴结局显著低于参照组, 实验组的护理满意度显著高于参照组, 实验组患儿的氧合指标以及并发症发生情况以及生活质量水平平均优于参照组, 呈  $P < 0.05$ 。结论: 经过本次研究发现, 整体护理的护理效果更好, 具有良好的新生儿呼吸窘迫综合症患儿临床护理使用价值。

**【关键词】**: 整体护理; 经鼻间歇; 正压通气; 新生儿; 呼吸窘迫综合症

## Study on the Intervention Effect of Holistic Nursing in the Treatment of Neonatal Respiratory Distress Syndrome with Nasal Intermittent Positive Pressure Ventilation

Xiaocui Xu

Tongling People's Hospital, Anhui Tongling 244000

**Abstract: Objective:** To explore the holistic nursing effect on the treatment of neonatal respiratory distress syndrome. **Methods:** A total of 40 children with respiratory distress syndrome admitted to our hospital from August 2019 to August 2022 were randomly selected, and 40 children with respiratory distress syndrome were divided into an experimental group ( $n=20$ ) and a reference group ( $n=20$ ). In the process of the study, the routine nursing method was used for the children in the reference group, and the holistic nursing method was used for the children in the experimental group, and the clinical nursing effect of the two groups of children with respiratory distress syndrome, and the clinical nursing effect of the two groups of children with neonatal respiratory distress syndrome was compared and analyzed. **Results:** The adverse maternal and infant outcomes in the experimental group were significantly lower than those in the reference group, and the nursing satisfaction in the experimental group was significantly higher than those in the reference group. The oxygenation indicators, complications, and quality of life of the experimental group were better than those of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Through the study, it is found that the holistic nursing effect is more available and has good clinical nursing value for children with neonatal respiratory distress syndrome.

**Key words:** Holistic care, Transnasal intermittent, Positive pressure ventilation, Neonatal, Respiratory distress syndrome

新生儿呼吸窘迫综合症是早产儿中的常见呼吸系统疾病<sup>[1]</sup>, 呼吸窘迫综合症患儿常见的临床主要表现为呼吸急促、呻吟、发绀等症状<sup>[2]</sup>, 是急性呼吸衰竭引起的肺脏内血管组织因液体交换功能紊乱导致的肺含水量增加, 肺顺应性降低肺泡出现萎陷通气血流比例严重失调, 导致低氧血症和呼吸困难情况的出现。若未进行及时的治疗会对患儿的生命健康产生极大的威胁<sup>[3]</sup>。为此, 我院对整体护理对经鼻间歇正压通气治疗新生儿呼吸窘迫综合症中的干预效果进行了详细的分析研究, 详细报告如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

在本次研究活动当中, 对病症的研究对象选取为我院收治的 40 例新生儿呼吸窘迫综合症患儿 40 例, 作为本次整体护理在经鼻间歇正压通气治疗新生儿呼吸窘迫综合症的干预效果研究对象。成立研究病例的时间段为 2019 年 8

月至 2020 年 8 月, 将 40 例新生儿呼吸窘迫综合症患儿通过电脑随机分组的方式, 分别分为实验组和参照组。其中, 纳入实验组 20 例, 男婴 10 例, 女婴 10 例, 日龄为 2-9d, 孕周为 38-41 周, 平均孕周为  $(38.53 \pm 2.62)$  岁, 出生体重为 2.8-4.2kg, 平均体重为  $(2.80 \pm 0.45)$ 。纳入参照组 20 例, 男婴 10 例, 女婴 10 例, 日龄为 1-12d, 孕周为 39-42 周, 平均孕周为  $(39.53 \pm 2.62)$  岁, 出生体重为 2.7-4.3kg, 平均体重为  $(2.70 \pm 0.45)$ 。两组参加新生儿呼吸窘迫综合症患儿性别、年龄以及药物过敏等方面均无异常, 未出现其它异常现象的病情表现。对两组新生儿的基本临床资料进行对比, 组间数据不存在差异性 ( $P > 0.05$ )。

纳入标准: 新生儿孕周均  $> 36$  周; 婴儿出生后出现呼吸急促、呻吟、发绀等症状; 均为呼吸窘迫综合症患儿; 监护人均已签署知情同意书以及相关文件。

排除标准: 重症呼吸性患儿; 先天畸形患儿。

### 1.2 方法

给予参照组患儿常规护理方法，为患儿家属实施健康知识宣传教育，使患儿家属了解该疾病形成的原因因素，该疾病对患儿身心健康的影响，对该疾病的治疗护理措施，在治疗中会产生哪些正常反应症状以及对该疾病实施护理的重要性，提高患儿家属对护理的支持。积极与患儿家属进行沟通交流，提高患儿家属的配合度和对护理工作的理解。对患儿使用呼吸机进行双鼻塞通气，对患儿进行持续通气。给予实验组患儿整体护理方法，第一，对患儿家属进行健康知识宣教：对患儿家属进行宣教、为家属播放健康知识教育视频，鼓励家属提出相关疾病问题，并予以详细的解答，从而提高家属对疾病的认知水平与治疗配合度。第二，对患儿的生活进行护理，控制患儿所处的病室温度于26℃左右，维持室内湿度在50%，对患儿的身体以及体温等指标进行定时的测定，维持患儿体温稳定在正常水平范围内；对患儿采取静脉输入的方式对患儿的营养进行支持，帮助患儿快速吸收营养；采用生理盐水对分泌物进行清理，以轻柔的力度实施清理。第三，维持患儿有效呼吸：对患儿的鼻塞、管路等进行有效固定，及时对患儿的口咽、气管及鼻腔等处呼吸道中的分泌物进行清理，定时为患儿进行翻身叩背；在治疗的过程中，如患儿存在躁动、哭闹等不良情绪影响治疗的顺利开展，护理人员给予以相应的镇静剂。第四，对患儿的病情加强观察：定时为患儿的体温进行检测，了解患儿是否存在肺部感染情况；记录患儿12h呼吸出入量，维持患儿体内水电解质的平衡；密切监护患儿的呼吸、心率及血氧饱和度等功能的具体情况，对患儿可能存在的呼吸困难等情况实施预见性的对症处理，保持患儿呼吸的通畅。第五，控制患儿并发症的产生因素，有效固定治疗患儿鼻塞的管路，避免管路滑出压迫鼻梁，定时更换消毒鼻塞，使用轻柔的动作进行更换；为患儿的病房进行每日通风换气2h；对患儿的用品进行及时的消毒处理；在吸痰过程中应使用轻柔的动作，每次吸痰时间<8s，负压低于90mmHg，避免对患儿的黏膜造成严重的损伤，注意观察患儿痰液的颜色、性质和痰量等，严格遵从医嘱对患儿增加吸痰次数、实施雾化吸入；备好相应的抗生素，做好有效的感染预防措施。

### 1.3 评价指标及判定标准

给予参照组中的新生儿呼吸窘迫综合症患儿常规护理方法，给予实验组中的新生儿呼吸窘迫综合症患儿整体护理方法，对两组患儿的各项指标数据进行对比。对两组患儿的不良母婴结局例数进行对比，将其中不良母婴结局内容分为产后出血、切口感染、产褥感染、新生儿窒息四种内容，对以上四种例数进行对比。对两组患儿的护理总满意度进行对比，其中将护理总满意度的评判标准内容分为非常满意、比较满意、不满意三种评判标准。对两组患儿的以上两种数据指标进行对比。对两组患儿的氧合指标进行对比，分别为PaO<sub>2</sub>（动脉血氧分压，正常值为80-100mmHg），PaCO<sub>2</sub>（二氧化碳分压，正常值为35-45mmHg），SpO<sub>2</sub>（脉搏血氧饱和度，正常值为95-100%）；对比两组患儿并发症发生情况，包括鼻损伤，气胸和肺炎。对比两组护理前后的生活质量水平，包括呼吸功能，生理职能，社会功能和心理健康，满分100分分数越高患儿越好。

### 1.4 统计学处理

对本次研究中的40例新生儿呼吸窘迫综合症患儿的临床数据采用统计学软件SPSS21.0统计学软件对两组新生儿呼吸窘迫综合症患儿的治疗数据进行相应的统计分析。计量资料以及计数资料分别采用±标准差（ $\bar{X} \pm S$ ）、t检验、计数资料通过使用（n%）的形式进行表示，通过X<sup>2</sup>的使用进行检验。以P<0.05表示检验结果具有统计学意义的判定标准。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患儿的不良母婴结局

给予实验组患儿和参照组患儿两种护理方法，对两组而的不良母婴结局进行对比。实验组中母婴的产后出血0例，切口感染1例，产褥感染1例，新生儿窒息0例。参照组中母婴的产后出血2例，切口感染3例，产褥感染5例，新生儿窒息4例。（X<sup>2</sup>，15.0000，P，0.0001）。对两组患儿以上数据进行对比能够显著的发现实验组患儿的不良母婴结局显著低于参照组，只有10%。组间数据存在差异性，具有统计学意义，（P<0.05），见表1。

表1 两组患儿的不良母婴结局的对比

组别	产后出血	切口感染	产褥感染	新生儿窒息	总发生率
实验组 (n=20)	0	1	1	0	2 (10%)
参照组 (n=20)	2	3	5	4	14 (70%)
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	15.0000
P	-	-	-	-	0.0001

### 2.2 比较两组患儿家属的护理满意度

给予实验组患儿和参照组患儿两种护理方法，对两组患儿的护理满意度进行对比。将护理满意度内容分为非常满意、比较满意和不满意三种。实验组非常满意18例、比较满意1例和不满意1例。参照组非常满意2例、比较

满意5例和不满意11例。（X<sup>2</sup>，11.9048，P，0.0005）实验组中患儿的护理满意度显著高于参照组，实验组护理满意度高达95%。组间数据存在差异性，具有统计学意义，（P<0.05），见表2。

表2 两组患儿家属的护理满意度的对比

组别	非常满意	比较满意	不满意	总满意率
实验组 (n=20)	18	1	1	19 (95%)
参照组 (n=20)	2	5	11	9 (45%)
X <sup>2</sup>	-	-	-	11.9048

P	-	-	-	0.0005
---	---	---	---	--------

### 2.3 比较两组患儿护理前后的氧合指标

护理前, 两组数据无较大差异性, 呈  $P>0.05$ , 护理后, 实验组患儿的  $\text{PaO}_2(84.24\pm 8.21)$ ,  $\text{PaCO}_2(40.21\pm 5.34)$ ,  $\text{SpO}_2(95.32\pm 5.21)$ , 参照组患儿的  $\text{PaO}_2(74.21\pm 8.19)$ ,  $\text{PaCO}_2(44.21\pm 5.64)$ ,  $\text{SpO}_2(84.31\pm 5.01)$ , ( $t 3.8680 p 0.0004$ )( $t 2.3031 p 0.0268$ ) ( $t 6.8121 p 0.0000$ ), 护理后, 实验组患儿的氧合指标优于参照组, 呈  $P<0.05$ 。

### 2.4 比较两组患儿并发症发生情况

护理后, 实验组患儿产生鼻损伤 1 例, 气胸 0 例, 肺炎 0 例, 参照组患儿产生鼻损伤 2 例, 气胸 1 例, 肺炎 2 例, ( $\chi^2 10.0000 P 0.0015$ ), 实验组患儿并发症发生情况少于参照组, 呈  $P<0.05$ 。

### 2.5 对比两组患儿护理前后的生活质量水平

护理前, 两组数据无较大差异性, 呈  $P>0.05$ , 护理后实验组患儿的呼吸能力 ( $94.25\pm 5.84$ ), 生理职能 ( $92.36\pm 5.38$ ), 社会功能 ( $93.24\pm 5.48$ ), 心理健康 ( $95.32\pm 5.41$ ), 参照组患儿的呼吸能力 ( $74.05\pm 5.14$ ), 生理职能 ( $82.26\pm 5.18$ ), 社会功能 ( $73.25\pm 5.42$ ), 心理健康 ( $75.35\pm 5.01$ ), ( $t 11.6117 p 0.0000$ )( $t 6.0479 p 0.0000$ )( $t 11.5987 p 0.0000$ ) ( $t 12.1121 p 0.0000$ ), 实验组患儿的生活质量水平高于参照组, 呈  $P<0.05$ 。

## 3 讨论

呼吸窘迫综合征在新生儿群体中属于常见的疾病之一, 该病症的特点为发病率高、病死率高等特点, 该疾病的临床表现主要为患者出现呼吸增快, 呼吸困难呼吸呻吟的情况, 胸骨上下窝吸气性凹陷, 鼻翼扇动, 肺不张范围以及呼吸衰竭的严重程度逐渐加重, 促使膈肌以及肋间肌疲劳导致二氧化碳的滞留发生呼吸性酸中毒情况, 对患儿的生命安全具有极大的消极影响和威胁。随着临床医学技术的不断发展, 治疗呼吸窘迫综合征的方法不断完善更新, 能够有效降低患儿的病致死率, 成功挽救新生儿的生命。但对于病症严重的患儿来说, 需要使用经气管插管机械进

行通气。呼吸窘迫综合征是当前临床需要较多的呼吸支持方式的病症, 对该病症的治疗可通过设置间歇呼吸设备在无需患儿自主呼吸的前提下, 为患儿提供足够的呼吸支持。据相关研究表明, 给予呼吸窘迫综合征患儿治疗过程中对其进行有效的护理干预方法对于提升临床治疗疗效具有重要作用。截至目前, 在对新生儿呼吸窘迫综合征的主要治疗方法中为正压通气为主, 能够获得较好的效果。在本次研究当中将 40 例新生儿呼吸窘迫综合征患儿分为实验组和参照组<sup>[5]</sup>, 对两组患儿使用不同护理方法。经过以上数据的研究对比能够情清晰的发现实验组中患儿的不良母婴结局显著低于参照组, 实验组患儿的护理满意度显著高于参照组, 实验组的氧合指标, 并发症发生情况以及生活质量水平均优于参照组。

综上所述, 使用整体护理方法对经鼻间歇正压通气治疗新生儿呼吸窘迫综合征中的护理效果较为显著, 具有新生儿呼吸窘迫综合征护理价值, 值得推广使用。

### 参考文献:

- [1] 李雪美, 吴卫英, 罗琼, 胡其红, 韩志勤. 整体护理在经鼻间歇正压通气治疗新生儿呼吸窘迫综合征的干预效果研究 [J]. 黑龙江医药, 2023, 36(01): 243-246.
- [2] 李焯, 高智波, 刘毓岫, 赵茨, 曾令超. 经鼻间歇正压通气联合肺表面活性物质治疗极低体重新生儿呼吸窘迫综合征的研究 [J]. 河北医学, 2022, 28(12): 2013-2017.
- [3] 席悦, 张京铮. 经鼻间歇正压通气与大剂量牛肺表面活性剂治疗重症新生儿呼吸窘迫综合征的效果研究 [J]. 中国校医, 2022, 36(12): 939-941+955.
- [4] 金许芳, 庄千艳, 阮爱丽. 经鼻间歇正压通气与同步间歇指令通气治疗新生儿呼吸窘迫综合征的比较 [J]. 川北医学院学报, 2022, 37(11): 1484-1487.
- [5] 沈凌凌, 张瑞彪, 温金玲. 无创高频振荡通气与经鼻间歇正压通气治疗新生儿呼吸窘迫综合征的临床研究 [J]. 中外医学研究, 2021, 19(36): 113-115.