

# 人性化护理在新生儿重症监护病房中的效果

黄程杨晨

宜昌市中心人民医院 湖北 宜昌 443000

**【摘要】**目的：研究人性化护理在新生儿重症监护病房中的效果。方法：回顾性分析 2020 年 1 月-2020 年 1 月在我院治疗的 3280 例新生儿重症监护室患儿，随机分为两组，每组各 1640 例。对照组患儿实施常规护理，研究组在对照组常规护理的基础上实施人性化护理。观察两组患儿家属对患儿护理后的满意度。结果：观察组对患儿的护理满意度明显高于对照组，差异具有统计意义 ( $p < 0.05$ )。观察组患儿的护理有效率明显高于对照组患儿，差异均有统计意义 ( $p < 0.05$ )。患儿经过有效的护理措施干预后，对比护理前的躁动发生率更低，其差异为 ( $p < 0.05$ )。结论：人性化护理在新生儿重症监护室患儿护理中的效果显著，优于传统护理方法值得推广。

**【关键词】**：人性化护理；新生儿；重症监护室患儿；效果

## Effect of Humanized Nursing in Neonatal Intensive Care Unit

Cheng Huang Chen Yang

Yichang Central People's Hospital Hubei Yichang 443000

**Abstract:** Objective: To study the effect of humanized nursing in neonatal intensive care unit. Methods: A retrospective analysis was performed on 3280 neonatal intensive care unit (NICU) children treated in our hospital from January 2020 to January 2020, and they were randomly divided into two groups, with 1640 cases in each group. The children in the control group received routine nursing, while the children in the study group received humanized nursing on the basis of routine nursing in the control group. The satisfaction of the families of the two groups of children after nursing was observed. Results: The nursing satisfaction of observation group was significantly higher than that of control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The nursing efficiency of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). After effective nursing intervention, the incidence of agitation was lower than that before nursing, and the difference was ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Humanized nursing has a significant effect on the nursing of children in neonatal intensive care unit, which is better than the traditional nursing method and worthy of promotion.

**Keywords:** Humanized nursing; The newborn; Children in intensive care unit; Effect

随着社会与经济的发展，家长对重症新生儿的救治需求也在日益增加。重症新生儿一半以上是早产儿。除了早产儿，严重的新生儿黄疸、败血症、脑膜炎、新生儿肺炎、脑出血、缺氧缺血性脑病、脑积水、肾功能不全、肠道疾病、先天性心脏病等、都是新生儿重症监护室的主要收治对象，从而受到医护人员的特殊护理，重症新生儿容易发生呼吸困难、肺部感染等严重并发症，相对于普通产儿的监护更加困难，对于医护人员的要求也更严格<sup>[1]</sup>。因此本次研究主要探讨人性化护理在新生儿重症监护病房中的效果，现总结如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾性分析 2020 年 1 月~2020 年 1 月在我院治疗的 3280 例新生儿重症监护室患儿，随机分为两组，对照组与观察组，每组各 1640 例；其中对照组：男孩 820 例，女孩 820 例，年龄 3~30 天，平均年龄 ( $16.33 \pm 2.21$ ) 天；观察组：男孩 840 例，女孩 800 例，年龄 3~24 天，平均年龄 ( $13.17 \pm 1.36$ )

天。患儿家属均签字同意，已经经过医院伦理会批准。两组在一般资料比较中，结果均无统计学差异， $P > 0.05$ ，具有可比性。

### 1.2 方法

对照组患儿实施常规护理，研究组在对照组常规护理的基础上实施人性化护理，主要内容包括：

#### 1.2.1 人性化环境关怀。

为保持病房内环境清洁，选用暖色调，维持室温在  $24^{\circ}\text{C}$ ~ $26^{\circ}\text{C}$ 、相对湿度在 55%~65%，需要密切观察宝宝的体温，维持在  $36^{\circ}\text{C}$ ~ $37^{\circ}\text{C}$  之间，每天的温差不超过  $1^{\circ}\text{C}$ 。既要保证病房内安静健康的环境，又要防止患者直接暴露在光线下，用布包裹隔热箱，防止患者因强光照射而产生心理不便和异常行为。

#### 1.2.2 人性化体温护理。

将新生儿置于以预热的红外线辐射台或温箱内，以体温监测仪监测患儿体温。以维持患儿的皮肤温度在设定范围

内。体温监测探头务必妥善固定,以防发生烫伤。新生儿体温调节中枢功能尚未完善,体温不易稳定。因皮下脂肪较薄,体表面积相对较大,容易散热过多,故须对新生儿注意保暖,防止低体温,以免引起硬肿症。时刻注意孩子的体温和保温箱内的温度,及时检查孩子的体温,做好温度调节工作。体温过低儿童的体温管理。用 40° C 的温水包住孩子的四肢。及时更换热水,保持热水瓶在合适的温度<sup>[2]</sup>。

### 1.2.3 人性化心理关怀。

护理人员在护理过程中,运用眼睛、触觉,使患儿感到安全,减少患儿的恐惧感,使患儿感到舒适,稳定不良情绪。护理人员应积极提升自身护理技能及专业知识水平,不断学习新生儿的心理知识,并在工作中保持高度责任心,只有这样才能为危重新生儿的病情恢复创造更有利条件。医院应积极与家属沟通,随时向家属反馈孩子的最新情况,做好与家属的沟通工作,避免家属的盲目揣测和担忧。

### 1.2.4 人性化呼吸道护理。

预防窒息,护理人员应该做好分娩前的各项准备工作,以预防新生儿窒息。对孕妇进行心理辅导和产前培训,让她们配合护理工作。并在分娩过程中应该做好新生儿窒息的预防和抢救工作。许多引起呼吸衰竭的婴幼儿呼吸系统异常、严重失调,如旭兴新生儿肺炎、胎粪吸入综合征、早产儿 RDS 中枢性呼吸困难等危重疾病,以及手术治疗,对婴儿身体的保护管理起到了很大的帮助<sup>[3]</sup>。

### 1.2.5 加强监护

重症新生儿容易发生呼吸困难、肺部感染等严重并发症,相对于普通产儿的监护更加困难,对于医护人员的要求也更严格。对新生儿进行密切监护,观察呼吸、心率、皮肤颜色等,使用药物后关注新生儿是否出现药物反应,并且做好相应的记录,发现异常立即报告医生,并采取积极有效的处理措施。医护人员所需要的观察力和把控能力都是非常强的,重症产儿情况多变,需要时刻严密监护,每隔 3 个小时就需要给宝宝换尿片、喂奶等。

### 1.2.6 防止感染

在新生儿监护过程中注意消毒,严格按照无菌操作执行,避免出现交叉感染。新生儿的物品不可交叉使用。新生儿被服、小毛巾消毒后方可使用,喂奶用具一人一用一消毒,温箱每天用 02 强力消毒净擦内外 1 次,每周用臭氧发生器消毒 60min,新生儿出院后所用过的物品及床单全部更换消毒。定时对病房进行消毒,并做好清洁工作,避免患儿的脐带结扎松脱。注意勤换尿布,每天检查患儿的脐部状况。加强洗手意识,每次接触儿童前后都要洗手或用快速消毒液擦手,严格控制医源性感染。

### 1.2.7 饮食护理

在新生儿重症监护室(NICU)逗留期间,婴儿推荐的营养是母乳。母乳具有帮助对抗感染的抗体,是最适合生长的食物。有些宝宝可能可以立即进行母乳喂养,而有些宝宝可能需要在开始时从瓶子或管子喂食。吸吮能力差、吞咽不协调者可采用间接、连续鼻饲,能量不足者可采用静脉高营养补充和合理安排。补液时间与喂养时间交叉,尽量减少血糖波动。详细的每日摄食记录和摄食情况,准确测量体重,以便分析和调整摄食方案,以满足能量需求。不能立即直接母乳喂养的母亲仍然可以抽奶来喂养婴儿,如果出现妨碍母乳喂养的情况,经常可以获得捐赠母乳<sup>[4]</sup>。

### 1.2.8 人性化皮肤护理

新生儿出生后需要检查其皮肤黏膜是否完整,并及时清理皮肤皱褶处的血迹,注意擦干皮肤,大便之后用温水冲洗,可以涂少量植物油或者鱼肝油保护患儿皮肤,衣着保证透气、柔软,勤洗勤换。新生儿皮肤呈粉红色,皮肤表面有一层薄白色胎脂。足月儿胎毛不多,仅在颈部或额面、骶尾部可见;胎毛多,未脱落表示未成熟。

## 1.3 观察指标

(1) 观察两组患儿家属对患儿护理后的满意度,结果分为三种:非常满意,满意和不满意。由专门人员对问卷调查结果进行统计分析,总满意度=(非常满意+满意)例数/总例数×100%。

(2) 对比两组患儿护理干预后的效果,最终结果分为三种:显效、有效和无效。总有效率=(显效+有效)例数/总例数×100%。

(3) 对比患儿护理前后的躁动发生率。

## 1.4 统计学方法

所有结果的统计学分析使用 SPSS 19.0 软件进行,使用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示符合正态分布的计量资料,使用独立样本(t)检验进行组间比较;使用中位数(最小值-最大值)表示偏态分布的计量资料,使用秩和检验进行组间比较;使用重复测量方差分析进行多组间、多个时间点的计量资料比较;使用( $\chi^2$ )检验进行计数资料率(%)和不良反应发生率的比较,设定当(P<0.05)时,认为有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者护理满意度情况

本次研究发现,对照组分别有非常满意 559 例(34.33%),比较满意 501 例(30.30%),一般 343 例(21.21%),不满意 237 例(15.15%);观察组分别有非常满意 899 例(53.39%),比较满意 449 例(27.27%),一般 265 例(16.66%),不满

意27例(1.03%); ( $X^2=7.632, p=0.037$ ), 观察组对患儿的护理满意度明显高于对照组, 差异具有统计意义 ( $p<0.05$ )。

## 2.2 对比两组患儿护理干预后的效果

本次研究发现, 对照组: 共62例, 显效占比: 25(39.39%); 有效占比: 22(34.84%); 无效占比: 15(25.75%); 总有效率47(72.24%); 观察组: 共62例, 显效占比: 36(57.57%); 有效占比: 23(36.36%); 无效占比: 3(6.06%); 总有效率59(93.93%); ( $t=9.421, P=0.045$ )。观察组患儿的护理有效率明显高于对照组患儿, 差异均有统计意义 ( $p<0.05$ )。

## 2.3 对比患儿护理前后的躁动发生率

本次研究发现, 对照组分别有分离焦虑23例(9.33%), 不良刺激12例(4.30%), 创口疼痛5例(2.21%), 总发生率40例(16.15%); 观察组分别有分离焦虑11例(4.39%), 不良刺激7例(2.27%), 创口疼痛0例(0.00%), 总发生率17例(6.03%); ( $X^2=3.234, p=0.001$ ), 患儿经过有效的护理措施干预后, 对比护理前的躁动发生率更低, 其差异为 ( $p<0.05$ )。

## 3 讨论

新生儿监护室针对较多病情过于严重的新生宝宝, 而监护内容有很多, 包括各种高危新生儿的生命支持, 比如重度妊高症母亲婴儿、重度贫血母亲婴儿等生命指征以及相关问题的监护工作, 还要相关的处理工作, 减轻了新生宝宝的痛苦<sup>[5]</sup>。还有和新生儿窒息有关的疾病抢救以及治疗工作, 比如吸入性肺炎、缺氧导致的心脏、肾脏等的损伤, 通过新生儿监护室的治疗及护理的工作, 可以有效地减轻患儿的病情, 且能延长宝宝的生存时间, 减轻了疾病带来的危害。除

此之外还有新生宝宝的呼吸管理工作, 有很多的原因会导致呼吸衰竭的出现, 促使宝宝的呼吸异常, 且产生了严重的障碍, 比如新生儿吸入性肺炎、胎粪吸入综合症等危重疾病, 还有手术治疗后的监护管理工作, 对于宝宝的恢复带来了较多的帮助<sup>[6]</sup>。

新生儿监护室针对较多病情过于严重的新生宝宝, 而监护内容有很多, 包括各种高危新生儿的生命支持, 比如重度妊高症母亲婴儿、重度贫血母亲婴儿、糖尿病母亲婴儿、心脏病母亲婴儿等生命指征以及相关问题的监护工作, 还要相关的处理工作, 减轻了新生宝宝的痛苦。在疾病抢救以及治疗方面, 如吸入性肺炎、胎粪吸入综合症、缺血缺氧性脑病、缺氧导致的心脏、肾脏等的损伤, 通过新生儿监护室的治疗及人性化护理的工作, 可以有效地减轻患儿的病情, 且能延长宝宝的生存时间, 减轻了疾病带来的危害<sup>[7]</sup>。新生儿重症监护病房护理的主要目标之一是防止婴儿的痛苦经历并增强积极的亲子关系。护士经过专门培训, 可以最大限度地减少婴儿在接受抽血或手术时所经历的疼痛。婴儿在新生儿重症监护病房中的另一个重要部分是与父母互动并得到父母的支持。人性化护理过程中, 医务人员要有同情心、爱心和责任心, 要进行医德风及医院感染知识的教育, 严格落实各项消毒隔离制度, 并自觉遵守<sup>[8-9]</sup>。本次研究发现, 观察组对患儿的护理满意度明显高于对照组, 差异具有统计意义 ( $p<0.05$ )。观察组患儿的护理有效率明显高于对照组患儿, 差异均有统计意义 ( $p<0.05$ )。患儿经过有效的护理措施干预后, 对比护理前的躁动发生率更低, 其差异为 ( $p<0.05$ )。

综上所述, 人性化护理在新生儿重症监护室患儿护理中的效果显著, 优于传统护理方法值得推广。

## 参考文献:

- [1] 陈蔚,刘铮.人性化护理在新生儿重症监护室的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(07):97-100.
- [2] 乔芳.分析人性化护理在新生儿重症监护室中的应用效果[J].中国保健营养,2018,28(33):188-192.
- [3] 孙维.新生儿重症监护室患儿疼痛的护理干预分析[J].中国继续医学教育,2019,11(16):163-164.
- [4] 安媛媛.新生儿重症监护室疼痛护理干预效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):134-134.
- [5] 刘子蕊.新生儿重症监护室护理差错原因与预防措施分析[J].医药前沿,2020,10(11):204-205.
- [6] 文锦香,韩春红,周家凤.疼痛护理模式在新生儿护理中的干预效果分析[J].医学理论与实践,2020,33(21):3658-3659.
- [7] 张丽娟,张朋.人性化护理在新生儿重症监护室中的应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(24):140-140.
- [8] 岳红.图文式全面性综合护理在重症监护室患儿肠外营养护理中的应用[J].当代护士:中旬刊,2020,27(04):59-61.
- [9] 谢亚娟,郑文韬,李伟娜.探讨人性化护理在新生儿重症监护病房的应用[J].当代医学.2017.23(06):144-145.