

# 人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果及满意度分析

王明英

黔东南州人民医院 贵州 黔西南 562400

**【摘要】**目的：分析人性化护理模式在新生儿肺炎的护理中所具备的临床价值。方法：将2021.01-2022.03本院收治肺炎患儿中选出65例作为本次研究的对象，设观察组患儿32例，对照组患儿33例，前者采取人性化护理，后者采取传统护理，其他条件保持大致相同。结果：在两组患儿接受不同护理方式后，观察组患儿护理有效率更高，康复时间更短，患儿肺功能（FEV1、IC、FCV）各指标更好，患儿家属护理满意度更高。结论：当肺炎患儿接受人性化护理后，有效促进患儿的康复进程，改善患儿的各项肺功能，从而使得总体的护理满意度大幅上升，所取得的护理效果优于传统护理，可见值得进行广泛应用。

**【关键词】**：新生儿肺炎；人性化护理；肺功能

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.064

## Analysis of the comprehensive effect and satisfaction of humanized nursing mode in neonatal pneumonia nursing

Mingying Wang

Qianxinan People's Hospital Guizhou Qianxinan Prefecture 562400

**Abstract:** objective: to analyze the clinical value of humanistic nursing model in the nursing of neonatal pneumonia. Methods: from January 2021 to March 2022, 65 children with pneumonia were selected as the subjects of this study. There were 32 cases in the Observation Group and 33 cases in the control group, the latter take traditional care, other conditions remain largely the same. Results: after the two groups received different nursing methods, the observation group had higher nursing efficiency, shorter rehabilitation time, better pulmonary function (FEV1, IC, FCV) indexes, and higher satisfaction degree of the patients' family members. Conclusion: when the children with pneumonia receive humanistic nursing, it can effectively promote the rehabilitation process of children with pneumonia, improve the pulmonary function of children with pneumonia, and make the overall nursing satisfaction increase significantly, the effect of nursing is better than that of traditional nursing, so it is worthy of wide application.

**Keywords:** neonatal pneumonia; humanistic nursing; lung function

肺炎指的是肺部炎症疾病，新生儿肺炎的发病原因主要在于患儿在胎后期或分娩过程中吸入异物，进而导致受到病原体感染，最终形成肺炎。对于新生儿而言，若病情没得到及时控制，很可能导致患儿出现呼吸衰竭的症状，这也是导致新生儿死亡的重要因素之一。这种疾病主要是由于病原体感染，所以临床上一般选择药物治疗方法，再辅以吸氧治疗，从而通过改善患儿体内氧含量，对病情进行有效控制<sup>[1]</sup>。但由于患儿年龄过小，无法较好的配合治疗，而这种情况对于患儿的预后效果会造成一定的影响。所以在治疗的同时，要辅以有效的护理措施。相关资料指出人性化护理模式充分贯彻以患者为本的护理理念，不仅注重患儿的生理护理，还会对患儿的情绪予以关注，充分做到程序化与人性化。本次研究使用人性化护理模式对肺炎患儿进行护理，通过患儿的护理有效率、康复时间、患儿肺功能各指标及患儿家属护理满意度，分析其对于患儿的护理成果，现做如下报告。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

从2021年1月至2022年3月本院收治的新生儿肺炎病例

中选择65例患儿，根据研究要求，借助计算机程序，分为观察组（32例）和对照组（33例）。

纳入标准：①患儿确诊肺炎；②患儿家属对此次研究完全知情且全程配合。

排除标准：①患儿患有先天性疾病；②患儿中途转院。对这两组肺炎患儿的日龄、体重等基本信息进行比较，未发现明显差异，除采取的护理方式不同以外，其他因素差异较小，因此不具有统计学意义， $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组采用传统护理模式，内容如下：

①体征监测。护理人员需对患儿的各项体征进行密切监测，并详细记录监测结果，以此作为治疗的重要参考依据。如果患儿出现任何异常，护理人员需要及时向医生报告，并积极配合医生进行救治。②认知干预。护理人员需要向患儿家属针对新生儿肺炎进行健康宣教，宣教内容主要包含疾病相关知识、发病症状、治疗、护理等事项。③安全护理。护理人员需

要为患儿创设洁净且舒适的治疗环境,必要时可放置警示牌。  
④辅助护理。护理人员应当严格遵照医生的医嘱,为患儿进行雾化等药物治疗。随时关注患儿的鼻腔和口腔,并对其中的分泌物进行及时清理,以保证患儿能够正常呼吸。

### 1.2.2 观察组

观察组运用人性化护理,具体如下:

(1) 成立小组及制定计划。由儿科护士长组织建立人性化护理小组,组内成员需具备丰富护理经验。并在护理前通过小组会议的形式制定人性化护理计划。

(2) 人性化护理具体措施。

①环境护理。护理人员要注重病房环境的优化,在卫生、舒适的前提下,结合患儿的疾病需求即患儿家属的特殊要求,进一步改善病房环境。除此之外,护理人员还需定期对病房进行通风以及消毒,严格把控病房内的温湿度,将其调整为20摄氏度、60%左右。避免太过干燥等因素导致患儿难以将呼吸道分泌物咳出。

②认知干预。护理人员在对患儿家属进行健康宣教的时候,注意提升自我沟通技,宣教时的语气要温,态度要耐心,方式要便于理解,对于患儿家属的疑虑要充分讲解并确认其理解。此外,还可以通过多种形式进行宣教,例如一对一讲解、宣传手册、科普视频等,让患儿家属更加直观地了解到新生儿肺炎的相关知识。从而深化患儿家属的认知,获得患儿家属的信任与配合。

③心理护理。在患儿发病的期间,家属容易出现过度担忧,焦虑等负性情绪,对于治疗可能会造成一定的影响<sup>[2]</sup>。所以护理人员要在充分理解患儿家属交及心情的基础上,为其进行心理干预,引导患儿家属以正确的心态面对患儿的病症与治疗,同时还可以分享其他患儿的成功案例来助其增强信心。

④疾病护理。护理人员在对患儿的呼吸道进行检查时,需要及时对内里的分泌物进行清理,避免患儿呼吸道出现阻塞的不良情况。患儿的各项体征予以密切监测,并为患儿进行吸痰操作。在操作过程中,护理人员需要保证动作轻柔,并且对吸痰时间予以严格把控,避免患儿的呼吸道黏膜受到损伤。此外,护理人员还需严格按照医生的医嘱为患儿用药,从而对疾病对病情改善、痰液吸出起到促进作用。若患儿需使用面罩吸氧,护理人员需要在吸氧治疗的过程中予以全程陪伴,并对患儿的表情进行密切关注,便于及时发现并纠正其缺氧问题,从而改善其肺功能。另外需要注意的是,在所有护理措施实施的过程中,护理人员必须严格遵照无菌操作规范,防止造成感染<sup>[3]</sup>。

⑤生活指导。护理人员应当建议患儿母亲尽可能进行母乳喂养,从而对患儿的,这是因为母乳能够保障患儿的免疫、消化等功能。所有人员,包括护理人员和患儿家属,在与患儿接触的过程前、后,要严格进行手部消毒,避免出现感染。此外,

护理人员还需对患儿的口腔情况予以密切关注,应当每间隔4小时用灭菌用水沾湿纱布为患儿擦拭口腔<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

根据实验需要,对比观察组患儿的护理效果与对照组护理效果,护理效果主要以护理有效率、康复时间、患儿肺功能各指标及患儿家属护理满意度的形式呈现。

①护理有效率。显效:患儿临床症状完全消失,经X线检查显示为正常;有效:患儿疾病症状及X线检查显示明显改善;无效:患儿症状及X线检查结果无明显变化。

②康复时间。包含咳嗽、气喘、发热、咳痰消失时间。

③肺功能。即1秒用力呼吸容积(FEV1)、深呼气量(IC)、用力肺活量(FVC)。④患儿家属护理满意度。采用自制的问卷进行满意度调查。

### 1.4 统计学方法

通过专业的软件SPSS23.0处理,得出本次研究数据,若 $P < 0.05$ ,表示差异较大,则具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患儿的护理有效率

将两组患儿的护理有效率进行比较,由得出的研究数据可知,观察组患儿护理有效率更高。 $P < 0.05$ 。具体数据如下表1所示:

表1 两组患儿的护理有效率

组别	人数 (n)	显效 (n)	有效 (n)	无效 (n)	总有效率 (n%)
观察组	32	23	8	1	31 (96.88%)
对照组	33	13	15	5	28 (84.85%)
P	-	-	-	-	<0.05

### 2.2 比较两组患儿的康复时间

将两组患儿的康复时间进行比较,由得出的研究数据可知,观察组患儿康复时间更短。 $P < 0.05$ 。具体数据如下表2所示:

表2 两组患儿的康复时间 (h)

组别	人数 (n)	咳嗽	气喘	发热	咳痰
观察组	32	8.54 ± 1.27	7.05 ± 1.21	8.22 ± 1.23	9.56 ± 1.71
对照组	33	10.23 ± 1.16	9.67 ± 0.12	11.46 ± 1.31	12.54 ± 2.27
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.3 比较两组患儿的肺功能

将两组患儿的肺功能进行比较,由得出的研究数据可知,观

察组患儿肺功能各指标更好。P<0.05。具体数据如下表3所示:

表3 两组患儿的肺功能(L)

组别		观察组	对照组	P
人数(n)		32	33	-
FEV1	护理前	1.04±0.27	1.03±0.16	>0.05
	护理后	1.55±0.21	1.27±0.12	<0.05
IC	护理前	1.52±0.23	1.56±0.31	>0.05
	护理后	2.36±0.21	1.84±0.27	<0.05
FVC	护理前	2.14±0.27	2.13±0.16	>0.05
	护理后	2.95±0.21	2.45±0.12	<0.05

### 2.4 比较两组患儿家属的满意度

就患儿护理满意度而言,观察组满意度更高,P<0.05。具体数据如下表4所示:

表4 两组患儿家属对护理的满意度

组别	人数(n)	非常满意(n)	满意(n)	不满意(n)	满意度(n%)
观察组	32	16	5	1	31(96.88%)
对照组	33	10	17	6	27(81.82%)
P	-	-	-	-	<0.05

### 3 结论

当代社会对于人文精神的重视与深化,尤其体现在医疗行业的人文关怀程度,其中又以护理服务最为重要。因而有专家提出人性化护理模式,作为现代化的新型护理模式,相较于传统护理,更加重视患儿及患儿家属的生理和心理需求,认真贯彻并落实以患者为本的护理理念,将持续改善护理质量作为护理目标<sup>[5]</sup>。从此次研究结果来看,在新生儿的护理中选择人性化护理能够显著改善患儿的临床症状,加速患儿的康复进程,使得患儿家属对于护理的认可度大幅提升。通过本次研究,说明人性化护理在肺炎患儿的护理中起到了显著作用,值得全面、广泛地推广应用。

### 参考文献:

- [1] 曾亚波,孙练.人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果及满意度分析[J].医学食疗与健康,2022,20(15):123-126.
- [2] 崔影双,崔颖姝.人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果及满意度[J].中国误诊学杂志,2020,15(11):517-519.
- [3] 宁贵珍.人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果分析与探究[J].临床研究,2020,28(08):157-158.
- [4] 彭永娟.人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):62.
- [5] 何玉一,李晓星.人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(08):181+185.