

鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果及满意度探究

刘丽娟 蓝岚^{通讯作者}

(中国人民解放军陆军特色医学中心 重庆 400000)

摘要:目的:探讨鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果及满意度。方法:选取我院新生儿(88例),展开研究,随机划分A、B两组,各44例,A组:常规护理,B组:常规护理+鸟巢式护理,对比护理效果。结果:B组各项指标均较A组优异, $P < 0.05$;结论:鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果理想,可推广。

关键词:新生儿;鸟巢式护理;应用效果

新生儿主要是指从胎儿娩出母体且脐带结扎开始直至出生后未满28天这段时间的婴儿^[1]。而在此时期,由于新生儿的生长发育尚未完善、自身抵抗力较低等,致使其患病风险较高,从而对新生儿的健康生长造成严重影响,因此,如何对新生儿采取有效的保护措施,降低患病风险,为新生儿的健康成长提供安全保障,为临床首要解决问题之一。而研究表明^[2],对此类新生儿,采用鸟巢式护理,可减少并发症,有利于新生儿的健康生长,效果显著。现将具体实施方法和结果汇总如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

现抽取2021年1月~2022年1月间,我院88例新生儿展开研究。随机分为A与B两组,各44例。经对比,两组基线资料无差异性($P > 0.05$),详见表1。

表1.基线资料($\bar{x} \pm s$)

组别	胎龄(周)	体质量(kg)
A组 (n=44)	38.55 ± 1.41	3.18 ± 0.28
B组(n=44)	38.42 ± 1.43	3.21 ± 0.31
纳入标准	均为在我院出生的新生儿;无窒息抢救史;家属不存在沟通交流障碍、精神病史者;家属均知情同意。	
排除标准	存在先天性心脏病、遗传代谢性疾病的新生儿;早产儿;存在严重并发症及产伤的新生儿;不配合此次研究,中途退出者。	

1.2 方法

A组予以常规护理,具体如下:首先在新生儿生命体征基本稳定后,将其转移至保温箱,并调节保温箱内的光线强度等,避免光线直射新生儿,且可适当抬高床板,在新生儿的头颈下防止干净的小毛巾等,以及定期对新生儿的用品进行消毒。其次,还应每天为新生儿洗澡,且注意保护脐带及周围皮肤等。最后,按时喂奶,饼子喂奶后注意清洁新生儿口腔及鼻腔,做好呼吸道护理。

B组在A组的基础上予以鸟巢式护理,具体如下:(1)营造鸟巢环境:首先应选取棉质的浴巾,对其进行常规消毒,然后将其制作成鸟巢状,即采用对角滚筒式将对折,折叠成一个椭圆形的鸟巢性状,并用胶带对其进行固定,并根据新生儿的实际情况。适当调整其宽度及长度,长度应可以包含整个新生儿,宽度则为新生儿肩宽,随后将新生儿的头肩部放置在接口处,并令其四肢逐渐靠近身体,呈屈曲状,蜷卧于鸟巢之中即可。(2)日常护理:①在给新生儿沐浴时,应保证水温与新生儿的温度相近,并对其耳部、眼睛等表2.并发症发生率(n,%)

组别	胃肠道反应	皮肤破损	喂养不耐受	呼吸暂停	总发生率
A组(n=44)	2(4.54)	1(2.27)	2(4.54)	1(2.27)	6(13.63)
B组(n=44)	1(2.27)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	1(2.27)
χ^2 值					3.880
P值					0.048

2.2 生长情况比较

护理后,两组身高、体质量、头围等各项数据存在一定差异,具有统计学意义($P < 0.05$),详见表3。

部位采取保护措施,避免其进水,而在沐浴结束后,应及时将新生儿身上的水擦干,避免受凉。此外,还应使用0.9的生理盐水擦拭新生儿的眼睛,以及在皮肤褶皱处涂抹爽身粉等。②在新生儿排泄后,应及时更换尿不湿,并对新生儿的会阴部、臀部进行清洁,从而避免出现皮疹、皮肤损伤等情况。③应注意观察患者的脐带及周围皮肤,并每天对其进行消毒,避免感染,引发感染。此外,还应定期对新生儿的衣服等用品进行消毒,避免滋生细菌。(3)喂养护理:首先应向产妇讲解正确的母乳喂养方法,令其基本掌握。然后在进行喂养前,应先指导产妇清洁乳房,然后采用正确的喂养姿势,喂养新生儿。在喂养结束后,及时清洁新生儿口腔,避免口腔感染。其次,应采用右侧卧位,避免发生溢奶。(4)睡眠护理:首先应将高度为2cm软垫放置在新生儿颈后,令头部轻微后仰,从而促进气道打开,并有规律的轻拍新生儿,播放胎教音乐,为新生儿营造良好的睡眠环境,最后在新生儿睡眠时间,可定时调整新生儿的睡姿。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组并发症发生率

主要包括:胃肠道反应、皮肤破损、喂养不耐受、呼吸暂停等,总发生率=(总发生例数/总例数)×100%^[3]。

1.3.2 观察两组生长情况

主要包括:身高、体质量、头围等。

1.3.3 观察两组临床指标

主要包括:体温波动幅度、血氧饱和度、睡眠时间、出暖箱时间、疼痛感知评分(采用我院自制疼痛量表^[4],内容包括刺激后新生儿1分钟和5分钟的行为指标)、住院时间。

1.3.4 观察两组胃肠功能

主要包括:进奶量增加幅度、排便次数、首次排便时间、胎便转黄时间。

1.3.5 观察两组家长满意度

采用问卷调查的方式,分值范围0-100分,其中90-100分则可判定为非常满意,60-90分则可判定为基本满意,0-60分则可判定为不满意。总满意度=(非常满意+基本满意)/总例数×100%^[5]。

1.4 统计学处理

选择软件SPSS25.0为工具,计量资料行t检验,($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料行 χ^2 检验,(n,%)表示。 $P < 0.05$,具有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率比较

在这一方面,B组较A组低,具有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

表 3.生长情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	身高 (mm/10d)	头围 (mm/10d)	体质量 (g/10d)
A 组 (n=44)	10.23 ± 0.54	6.03 ± 0.49	20.23 ± 0.42
B 组 (n=44)	13.27 ± 0.56	7.11 ± 0.39	28.14 ± 0.38
t 值	25.921	11.439	92.637
P 值	0.000	0.000	0.000

2.3 临床指标比较

护理后, 两组各项临床指标存在明显差异, 具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 4。

表 4.临床指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	体温波动幅度 (°C)	血氧饱和度 (%)	睡眠时间 (h/d)	出暖箱时间 (h)	疼痛感知评分 (分)	住院时间
A 组 (n=44)	0.72 ± 0.51	94.05 ± 1.48	16.25 ± 0.38	16.52 ± 0.65	5.64 ± 0.51	16.25 ± 1.12
B 组 (n=44)	0.21 ± 0.58	98.18 ± 1.36	21.24 ± 0.42	13.11 ± 0.51	2.23 ± 0.61	10.25 ± 1.23
t 值	4.380	13.630	58.440	27.378	28.448	23.925
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.4 胃肠功能比较

护理后, 在此方面, 两组各项指标存在明显差异, 具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 5。

表 5.胃肠功能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	进奶量增加幅度 (ml/h)	排便次数 (次/d)	首次排便时间 (h)	胎便转黄时间 (h)
A 组 (n=44)	2.31 ± 0.52	2.21 ± 0.25	26.28 ± 0.44	62.58 ± 0.61
B 组 (n=44)	5.28 ± 0.53	3.72 ± 0.28	17.19 ± 0.32	46.28 ± 0.65
t 值	26.533	26.684	110.827	121.294
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000

2.5 家长满意度比较

在这一方面, B 组较 A 组高, 具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 6。

表 6.家长满意度 (n, %)

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
A 组 (n=44)	17 (38.63)	20 (45.45)	7 (15.90)	37 (84.09)
B 组 (n=44)	32 (72.72)	11 (25.00)	1 (2.27)	43 (97.72)
χ^2 值				4.961
P 值				0.025

3 讨论

新生儿从母体娩出进入陌生环境后, 由于子宫内外的环境存在一定差异, 未能及时适应外界环境, 致使新生儿出现哭闹、躁动等情况, 影响新生儿生长发育, 同时也可引发一些不良事件。此外, 由于新生儿尚未发育完全, 环境适应能力及机体抵抗力较低等, 致使新生儿在此时期的患病率及死亡率较高^[6]。故新生儿对临床护理要求较高。而随着医学研究的不断开展, 有学者指出^[7], 对于新生儿可采用鸟巢式护理, 其可有效预防上述情况的发生, 并可对新生儿的生长发育产生积极影响, 应用效果显著。因此, 为进一步探究其临床价值, 我院开展本次研究。

在本次研究中, 通过对新生儿采用鸟巢式护理, 结果显示, 相较于 A 组, B 组并发症发生率较低, 患病风险较低, 为新生儿的健康成长提供安全保障。B 组各项临床指标较好, 体温波动幅度较小, 血氧饱和度较高, 睡眠时间较长, 出暖箱时间较短, 疼痛感知评分较低, 住院时间较短, B 组胃肠功能较好, 进奶量增加幅度较大, 排便次数较多, 首次排便时间及胎便转黄时间较短, 新生儿生长发育情况较好, B 组家长满意度较高。临床应用效果理想。进一步分析其原因为, 临床常规护理主要以生命体征监测、喂养护理等为主, 虽能满足其基本护理需求, 但仍存在一定不足, 护理措施未能延伸到新生儿成长的各个方面, 故在临床实际应用中存在一定局限性^[8]。而鸟巢式护理是一种新型的护理方式, 其主要是指在暖箱的基础上, 模仿子宫环境, 从而达到增加新生儿安全感及舒适感, 促进新生儿身心成长的目的^[9]。其中通过对采用棉质浴巾为新生儿建立鸟巢, 能够让新生儿维持舒适的生理体位, 与在母体子宫内的体位相符, 令其四肢及躯干等有所依附, 并可对新生儿的身体起到保护作用, 以及可有效避免新生儿皮肤受到外界温度的直接刺激等, 从而可为新生儿提供最佳的生长环境。不仅如此, 还有利于新生儿尽快适应外界的环境, 减少陌生感, 消除新生儿不安、恐惧等心理, 从而有效避免哭闹、躁动等情况发生。而日常护理, 通过在新生儿沐浴、排泄、皮肤等方面, 予以相关护理措施, 可有效避免细菌滋生等, 进一步预防感染、皮肤损伤等情况发生。而喂养护理, 通过指

导产妇采用正确的喂养方式, 以及注意新生儿口腔清洁等, 可有效提高喂养效率等。而睡眠护理, 通过在新生儿颈部防止小毛巾, 将颈部抬高, 可有利于气道通常, 并可有效避免食管受压的情况发生。以及通过为新生儿提供良好的睡眠环境, 以及定时调整新生儿睡姿, 可有利于提高新生儿的睡眠质量, 保持良好的睡眠状态, 从而可有利于新生儿各项身体指标的发育。因此, 鸟巢式护理, 不仅可以满足新生儿生理上的护理需求, 还可满足新生儿心理上的护理需求。故在常规护理的基础上, 应用鸟巢式护理, 可有效提高临床护理效率, 最大限度满足新生儿的护理需求, 从而可有效减少新生儿的机体能力消耗, 增加其单日进奶量, 体重增长较快, 进而减少生理性体重下降持续时间等, 促进新生儿的健康成长, 从而可令家长满意度显著提高^[10]。

综上所述: 鸟巢式护理, 可有利于新生儿的生长发育, 降低并发风险, 效果显著, 临床应用价值较高, 可推广。

参考文献

- [1]李欢,张博,张亚歌.鸟巢式护理干预在新生儿高胆红素血症冷光源蓝光治疗中的应用及临床效果观察[J].包头医学,2021,45(04):52-54.
- [2]王晓燕.鸟巢式护理在新生儿护理中的效果观察及临床价值分析[J].中国社区医师,2021,37(16):136-137.
- [3]王燕霞,刘胜霞,苏燕.防撞鸟巢式护理在新生儿高胆红素血症患儿蓝光治疗中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(05):154-155+158.
- [4]黄建芬,林淑奇,朱昕昕.分析鸟巢式护理模式对在新生儿护理中对排便次数、进奶量的影响[J].黑龙江中医药,2020,49(05):190-191.
- [5]刘凯,赵慧敏,郭慧君.鸟巢式护理干预在新生儿黄疸中的应用效果观察及对家长满意度的影响评价[J].系统医学,2020,5(13):142-144.
- [6]尹小乐.鸟巢式护理模式在早产新生儿护理中的应用效果及对生长状况、疼痛程度和胃肠功能的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(26):136-137.
- [7]江观银,张雪琴.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果及对护理满意度的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(15):71+86.
- [8]朱晓瑜,陈雪娟.研究鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果及对护理满意度的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(15):114+123.
- [9]傅晶晶,叶丽娟,金巧燕.新生儿护理工作中鸟巢式护理干预的具体措施及效果分析[J].心理月刊,2019,14(17):148.
- [10]刘娟娟,郑杨絮,方晓云.鸟巢式护理干预对新生儿睡眠质量及生理功能的影响[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(04):454-456.