

新生儿窒息的临床急救与护理方式分析

黄丹 谭兰兰

(成都中医药大学/成都市第五人民医院儿科 四川成都 611130)

摘要:目的:探求在临床上对于新生儿发生的窒息情况采取的急救方法以及采用的护理方式,调查分析结果,以便于以后的推广应用。方法:此次我们采用的是随机产生数的方法,然后进行分组,我们的研究对象是在我院治疗的新生儿窒息的案例,一共 108 例,然后打乱,随机分成两组,一组是参照组,一组是考察组,对于参照组的新生儿我们采用的是常用的一般常用的护理办法,而对于考察组的新生儿我们应用的是急救护理干预措施,通过一定时间的观察分析,比对两组新生儿发生并发症的概率,以及病症完全康复的时长和住院时长,还有两组家属对此次护理服务的满意程度。结果:在过了一定量的时间后,我们明显的发现,参照组发生并发症的概率要比考察组高的多,考察组病症完全康复时长和住院时长要短,护理服务满意程度考察组高于参照组,此次结果有明显的差异,所以在临床上表明,具有统计意义($P < 0.05$)。结论:对于新生儿窒息应该实施必要的临床急救与护理,能大大提高新生儿的存活率,在临床上极具推广意义。

关键词:新生儿窒息;急救;护理

引言:新生儿窒息就是新出生的婴儿由于各种原因,自身不能规律的进行呼吸,出现障碍,导致胎儿机体缺氧,而引发低氧血症、高碳酸血症和酸中毒等相应的疾病^[1]。引发新生儿窒息的原因可能是婴儿本身因素,分娩因素以及孕妇自身因素,如果能极早的发现导致新生儿窒息的原因,尽快的制定出合理的个性护理方案,可以有效避免此类情况发生^[2]。新生儿如果出现窒息的情况,一定要采取积极的急救办法和正确的护理方式,降低婴儿的死亡风险发生的概率,对于远期的后遗症也有预防作用^[3]。此次调查研究的是我院 2021-2022 年出生的婴儿 108 例,探求在新生儿窒息的情况下临床急救与护理方式,为日后的临床提供合理的依据,方便推广,现在将结果作如下汇报:

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次调查研究的对象是我院 2021-2022 年出生的婴儿 108 例,我们采取了随机产生数的办法,将所有案例分成了两组,一组是参照组,一组是考察组。在参照组中,共有案例 54 个,包含男性案例 28 人,女性案例 26 人,平均胎龄为 0~28d,窒息较轻的有 30 例、窒息较重的 24 例,这一组采用的一般常用的护理办法;考察组中共有 54 个案例,包含男性案例 27 人,女性案例 27 人,平均胎龄为 0~28 d,窒息较轻的有 29 例、窒息较重的 25 例,这一组我们采取的是整体急救的护理方法,在经过了一段时间的观察,分析我们获取的临床数据,比对这两组新生儿的平均胎龄、性别、以及窒息的程度,没有明显的差异存在, $P > 0.05$,统计学上无意义,在临床数据上的可比性明显。

1.2 方法

在我们对住院的新生儿患者进行针对性治疗的过程中,参照组我们采纳的是一般的常规办法进行护理,而对于考察组我们除了以上的措施外,还会实施急救护理干预的方法,全部的操作方法内容如下:

出生之后的新生儿,我们的医疗护理人员应该尽可能快的将新生的宝宝放置在用来抢救的手术台之上,手术台应该提前做好预热工作。如果没有提前准备好,可以先放在具有红外保温功能的床上,调节温度,把控制好婴儿的身体温度,然后采用提前做好消毒处理的毛毯将新生儿身体擦拭干净,保持好婴儿身体温度稳定,防止热量慢慢的散失。在此期间,一定要密切观察,待新生儿的情况都稳定下来之后,要及时测量体温和湿度的检查,最好控制在 36.8℃左右,湿度则要控制在 60%上下,做好预防,减少并发症的发生。

要做好新生儿的检查工作,做到反复及时,避免发生窒息的情况。在对新生儿进行急救之后,应密切注意新生儿的呼吸、机体温度以及婴儿的心率是否处在正常的范围,还要实时观察新生儿有没有如下的症状:吸吮反射情况、瞳孔是否扩散、意识是否清醒、有无抽搐、还有婴儿的肤色和排尿量的变化。观察要及时,并且随时做好数据的记录,以便日后的分析研究。

处在全身器官发育的新生儿,如果出现窒息的情况,对身体的影响很大,会导致各个器官不同程度的伤害,会加重病情。所以我们的医疗工作人员要注意对新生儿的护理工作,提高护理质量,进行全面及时的护理,尤其是对新生儿的脐带、口部、会阴部位的护理工作。全面的护理工作要处在一个无菌的环境下进行,对于护理需要用到的物品进行全面的消毒处理,还要不定期的进行婴儿场所的消杀工作,防止感染其他的真菌细菌。并且新生儿的供养工作也要持续进行,保证婴儿处于一个无菌的环境,防止感染。

新生儿在经过针对性的医疗救助之后,还未恢复全部的意识,身体机能也处于未恢复的状态。所以,在这个阶段,要暂缓对婴儿的喂奶工作。在新生儿的喂奶方面,我们优先考虑母乳的喂养,这样有利于增强婴儿的免疫力,也可以更好的为婴儿身体提供营养。我们还可以对那些具有自主吸吮能力的新生儿采取引导的方式,是他们能够自主吸吮母乳。如果婴儿本身的吸吮能力较弱,医疗护理人员还可以将乳汁放入准备好的经过消毒处理的勺中,然后缓慢喂食,定时定量定点。

在发生新生儿窒息的情况下,一定要做好临床急救和护理工作,护理人员要实时关注新生儿的状态,做好婴儿健康状态的评测工作。还有及时实施预防性的护理工作,避免并发症的发生,同时护理人员工作一定要细致。我们还应该做好环境管理工作,为患病新生儿提供一个比较舒服、安全的一个环境,这样也会有利于新生儿的康复治疗。

1.3 观察指标

本次调查的是在进行临床急救与护理的新生儿案例,分析他们发生的并发症概率和新生儿完全康复时长及住院时长的比对,以及对本次护理服务与患者家属的沟通配合程度,从而得到的满意度。

1.4 统计学分析

我们对本次新生儿窒息患者的相关数据进行统计,分析结果,并进行讨论,同时也采用了专业软件 SPSS 21.0 进行了分析。比对两组的结果数据,发现不同的方法方案有一定的差异性,对于以后应用于临床很有意义,这次研讨数据我们进行了统计, $P < 0.05$,存在意义在统计学方面。

2 结果

2.1 比较两组新生儿发生并发症的概率数据

表 1. 比较两组新生儿发生并发症的概率数据比[n(%)]

组别	例数	有并发症	无并发症	并发症概率
考察组	54	1	53	1.85%
参照组	54	8	46	14.81%
X^2				5.9394
P				0.0148

2.2 比较两组新生儿病症完全消失时长和住院时长数据

表 2. 比较两组新生儿病症完全康复时长和住院时长数据

组别	例数	病症完全康复时长(d)	住院时长(d)
考察组	54	4.01 ± 1.31	6.73 ± 1.72
参照组	54	5.52 ± 1.69	9.01 ± 2.45
t		5.1893	5.5970
p		0.0000	0.0000

2.3 比较两组新生儿家属护理服务的满意程度

表 3. 比较两组新生儿家属护理服务的满意程度数据

组别	例数	满意	不满意	满意程度
考察组	54	53	1	98.15%
参照组	54	47	7	87.04%
X^2				4.8600
P				0.0274

3 讨论

在新生儿出现的临床病症当中,新生儿窒息症当属其中,作为一种危重症很大程度上威胁着婴儿的生命健康。在临床当中新生儿窒息主要表现为以下几个方面:第一,不同程度上的循环障碍;第二,心脏跳动方面比正常人要缓慢;第三,在很多情况下较为严重,

表现出没有心跳,呼吸不顺畅或者不能自主呼吸,有酸中毒的迹象,低氧血症,以及对外界的反应消失或者减弱等情况发生,这些都大大影响了新生儿未来的健康成长。我们在处理此类疾病时,为了婴儿的身心健康,让新生儿的生命得到保障,我们需要采取有效的治疗方法,选择急救治疗是非常有必要的^[5]。我们还应该实施有效的急救护理干预方法,来保障新生儿的治疗实效,对婴儿的手术效果加以改善,让患者在后期恢复的进度更快一些,给新生儿的身体康复打下基础,这样也会让我们的手术顺利的进行,也会更加的安全^[5]。我们在实施急救操作的过程当中,医疗护理人员要实时做好新生儿的保暖工作,让婴儿一直处于一个舒适的环境当中,体温处于正常的一个状态,还要对新生儿的生命体征密切观察,然后做好详细的记录,方便日后数据的分析。对于呼吸困难的新生儿,我们要对患者进行吸氧治疗,对呼吸道内有异物的婴儿要清理及时,使患者能够顺畅的呼吸。在这个过程中我们对所有的医疗器械都要进行严格的消毒,把患者的感染风险降到最低,还要根据不同的病患制定不同的疗养方案,这样可以加快患者健康的恢复速度。

新生儿窒息的原因有很多,在产前、产时均会出现,脐带绕颈和羊水污染都是主要原因,这样会导致腹内胎儿的供养量减少而使宫腔内发生窘迫而引起病症。虽然说窒息的情况不全都引起脑瘫情况的发生,但是也是脑瘫引发的一个关键原因。如果我们在孩子出生时采取有效的护理措施,对于婴儿的窒息处理和婴儿以后的生存有着很大的影响^[6]。孩子出生时就应该保证婴儿的呼吸通畅,必要的保障手段就是正确的急救方法和有效及时的护理干预。这样大大降低了婴儿的死亡风险,还可以让新生儿生命健康得以保障,改善婴儿的生活状况,增强免疫力,降低并发症出现的概率。在对新生儿进行急救时,外部环境的温度至关重要,婴儿应该处于一个适宜的室温当中,这就需要护理人员提前做好护理干预,防止在手术中婴儿出现感冒的情况。如果温度达不到要求,会增加新生儿对氧气的需求量,可能会引起酸中毒的情况的发生,加大了救治的难度。

我们实际的临床急救工作中,对于心肺复苏技术也要熟练掌握,提升自身的抢救能力,才能让工作稳而不乱,有条不紊的进行,保障手术的顺利完成。新生儿患者在急救之后,一定要给予精心的照顾,实时观察新生儿的呼吸是否正常,面部变化以及是否出现屏气现象,如若出现,应该立即开展对呼吸道的清理工作,防止出现

二次窒息的情况^[7]。新生儿窒息可能会导致严重的后果,轻则神经系统损害,智力发育迟缓,因此,一旦出现新生儿窒息应该马上实施抢救。医护人员对急救技术应该熟练掌握,对病情应该有个准确的把握,有预见性意识。救治的医护人员要熟练掌握急救技术,准确评估病情,预见性意识强,抢救工作要随时开展,业务要熟练,做事有一定的原则。医护工作者也应该有团队意识,抢救工作需要稳步进行。新生儿手术后的恢复快慢很大程度取决于急救效果的好坏。全程采取有效的急救护理干预,在保障手术顺利进行的同时,也可以减少不必要的并发症,在一定程度上可以提高患者后期的恢复效果^[8]。对于新生儿来说,如果进行在急救护理中采取切实可行的护理干预能够让新生儿患者神经系统兴奋性提高,对于婴儿后期智能的发育起着至关重要的作用。此外,一定的视觉及触觉的有效刺激在治疗脑损伤和心理方面有着重要的缓解作用。因此,及时的采取新生儿窒息急救护理干预措施是非常有必要的。

综上所述,若在临床上对新生儿窒息患者采取切实有效的急救护理干预办法能够大大降低新生儿死亡的风险,可以有效的缓解婴儿窒息的病症,使抢救成功率有了明显的提高,给予新生儿患者一个良好的保障,日后在临床上推广的意义很大。

参考文献:

- [1]邹予琴,魏斯纯,胡静.新生儿窒息的相关危险因素分析[J].中国医学创新,2022,19(22):100-103.
- [2]赖秋菊,严争,王健.新生儿窒息的相关围产因素分析[J].中外医疗,2022,41(06):5-8.
- [3]余光琴.全程系统性急救护理对新生儿窒息急救患儿预后的影响[J].中外医学研究,2020,18(17):101-103.
- [4]魏学颖.新生儿窒息的急救处理与体会[J].名医,2020(02):70.
- [5]吴雪.新生儿窒息的复苏与护理体会分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(37):111,115.
- [6]申晓丽.浅析新生儿窒息的急救复苏与护理体会[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(65):351+353.
- [7]王曦,蔡寅秀.探讨新生儿窒息的复苏护理措施[J].世界最新医学信息文摘,2020,20(40):249,252.
- [8]朱晓燕.浅析新生儿窒息的临床处理及护理措施[J].中国医药指南,2019,17(34):244-245.