

综合护理模式在新生儿颅内出血中应用效果及对生活质量影响研究

马慧

(新疆医科大学第二附属医院 830000)

摘要: 目的: 分析综合护理用于新生儿颅内出血的价值。方法: 对 2022 年 3 月-2023 年 2 月本科接诊颅内出血新生儿 (n=30) 进行随机分组, 试验和对照组各 15 人, 前者采取综合护理, 后者行常规护理。对比家属满意度等指标。结果: 关于再出血率, 试验组数据 0.0%, 和对照组数据 20.0% 相比更低 ($P < 0.05$)。关于总有效率这个指标: 试验组数据 100.0%, 和对照组数据 73.33% 相比更高 ($P < 0.05$)。关于家属满意度这个指标: 试验组数据 100.0%, 和对照组数据 66.67% 相比更高 ($P < 0.05$)。关于 NBNA 评分: 干预结束时, 试验组数据 (76.25 ± 3.69) 分, 和对照组数据 (69.57 ± 4.12) 分相比更高 ($P < 0.05$)。结论: 新生儿颅内出血用综合护理, 再出血率更低, 生活质量改善更加明显, 家属满意度提升更为迅速。

关键词: 颅内出血; 综合护理; 生活质量; 新生儿

Study on the application effect of comprehensive nursing mode in neonatal intracranial hemorrhage and its impact on quality of life

Ma Hui

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University 830000

Abstract: Objective: To analyze the value of comprehensive nursing for intracranial hemorrhage in newborns. Method: Newborns with intracranial hemorrhage (n=30) admitted to the undergraduate department from March 2022 to February 2023 were randomly divided into a trial group and a control group of 15 each. The former received comprehensive care, while the latter received routine care. Compare indicators such as family satisfaction. Result: Regarding the rebleeding rate, the experimental group data was 0.0%, which was lower than the control group data of 20.0% ($P < 0.05$). Regarding the indicator of total effective rate: the experimental group data was 100.0%, which is higher than the control group data of 73.33% ($P < 0.05$). Regarding the indicator of family satisfaction: the experimental group data was 100.0%, which is higher than the control group data of 66.67% ($P < 0.05$). Regarding NBNA score: At the end of the intervention, the experimental group data (76.25 ± 3.69) scored higher than the control group data (69.57 ± 4.12) ($P < 0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing for intracranial hemorrhage in newborns has a lower rate of rebleeding, a more significant improvement in quality of life, and a faster increase in family satisfaction.

Keywords: Intracranial hemorrhage; Comprehensive care; Quality of life; newborn

临床上, 新生儿颅内出血十分常见, 可由白血病、维生素 K 缺乏、机械性损伤与血友病等因素所致, 可损害患儿身体健康, 情况严重时, 也可导致患儿的死亡, 危害性极大^[1]。尽管, 通过对症治疗能够抑制新生儿颅内出血的进展, 但为能确保疗效, 还应以患儿精心的护理。本文选取 30 名颅内出血新生儿 (2022 年 3 月-2023 年 2 月), 着重分析综合护理用于新生儿颅内出血的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 3 月与 2023 年 2 月本科接诊颅内出血新生儿 30 名, 随机分 2 组。试验组 15 人中: 女孩 7 人, 男孩 8 人, 日龄范围 1-21d, 均值达到 (8.35 ± 1.27) d。对照组 15 人中: 女孩 6 人, 男孩 9 人, 日龄范围 1-22d, 均值达到 (8.71 ± 1.35) d。纳入标准: (1) 新生儿资料齐全; (2) 新生儿非过敏体质; (3) 新生儿家属对研究知情。排除标准^[2]: (1) 恶性肿瘤; (2) 中途退出研究; (3) 先心病; (4) 全身感染; (5) 血液系统疾病; (6) 急性传染病。2 组日龄等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理: 病情监测、用药干预和基础护理等。试验组配合综合护理: (1) 严密监测新生儿体温, 确保其体温在 $36-37^{\circ}\text{C}$ 的范围之内。根据新生儿的实际情况, 酌情调整保温箱的温度。选择一个大小适宜且质地柔软的方巾, 并将之制作成为一个类似与母体子宫环境的“鸟巢”, 然后再将新生儿放在鸟巢中, 最后再将鸟巢放在保温箱中, 让新生儿能够感觉到温暖与安全。(2) 营造舒适的病房环境, 强化空气消毒力度, 定期监测空气中的微生物含量。根据天气变化, 酌情调整室温。确保室内光线柔和, 物品摆放整齐, 空气清新, 地面整洁, 没有噪音。(3) 让新生儿处于绝对静卧状态, 将其头肩部适当抬高, 一般需抬高 30° 左右, 然后再将其头部放在柔软的枕头上。若无必要, 不随意搬动新生儿。护理时, 护士需保持动作的轻柔, 以免弄伤新生儿。(4) 强化监测力度, 注意观察新生儿的呼吸频率、意识与瞳孔等变化, 若有异常, 立即上报。根据患儿实际情况, 酌情予以其吸氧治疗, 应采取面罩给氧的方式。(5) 及时对患儿呼吸道中的分泌物进行清除, 确保患儿呼吸顺畅。若患儿存在惊厥或抽搐的情况, 需对其施以镇静治疗, 以免新生儿出现神经性兴奋等问题。(6) 在出血初期, 严格禁食, 以免加重

出血的程度。对新生儿的病情明显稳定后，再予以其母乳喂养。对于吸吮和吞咽反射抑制者，需对其施以鼻饲喂奶。(7)做好新生儿家属的思想工作，及时告诉家属新生儿的治疗与康复进程，让家属能够放心。提前向家属解释各项治疗与护理操作的目的和意义，以取得他们的积极配合。(8)用简明的语言，配以图片或短视频，为家属讲述新生儿的颅内出血的知识，介绍治疗流程。积极解答家属的提问，打消他们的顾虑。

1.3 评价指标^[3]

1.3.1 统计 2 组再出血者例数。

1.3.2 参考下述标准评估 2 组护理效果：(1)无效，症状未缓解，病情未得到控制。(2)好转，症状有所缓解，病情控制良好。(3)显效，症状消失，病情稳定。对总有效率的计算以(好转+显效)/n*100%为准。

1.3.3 调查 2 组家属满意度：不满意 0-75 分，一般 76-90 分，满意 91-100 分。对满意度的计算以(一般+满意)/n*100%为准。

1.3.4 用 NBNA 量表评估 2 组干预前/后生活质量：总分 100。得分和生活质量两者间的关系：正相关。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理数据，t 作用是：检验计量资料，其表现形式是($\bar{x} \pm s$)， χ^2 作用是：检验计数资料，其表现形式是[n(%)]。P<0.05，差异显著。

2 结果

2.1 再出血率分析

统计结果显示，至于再出血者，试验组 0 人，对照组 3 人，占 20.0%。对比可知，试验组的再出血率更低(P<0.05)。

2.2 护理效果分析

至于总有效率这个指标：试验组数据 100.0%，和对照组数据 73.33%相比更高(P<0.05)。如表 1。

表 1 护理效果判定结果表 [n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	15	0 (0.0)	4 (26.67)	11 (73.33)	100.0
对照组	15	4 (26.67)	6 (40.0)	5 (33.33)	73.33
χ^2					6.8921
P					0.0336

2.3 家属满意度分析

至于家属满意度这个指标：试验组数据 100.0%，和对照组数据 66.67%相比更高(P<0.05)。如表 1。

表 2 家属满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	15	0 (0.0)	5 (33.33)	10 (66.67)	100.0
对照组	15	5 (33.33)	6 (40.0)	4 (26.67)	66.67
χ^2					7.0425
P					0.0291

2.4 生活质量分析

至于 NBNA 评分这个指标：尚未干预时，2 组数据之间呈现出

的差异并不显著(P>0.05)；干预结束时：试验组的生活质量更好(P<0.05)。如表 3。

表 3 NBNA 评估结果表 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预后
试验组	15	48.93 ± 5.27	76.25 ± 3.69
对照组	15	48.14 ± 5.04	69.57 ± 4.12
t		0.1892	7.9215
P		0.1543	0.0000

3 讨论

目前，新生儿颅内出血作为医院中比较常见的一种疾病，具有病死率高、病情严重与病情进展迅速等特点，可损害患儿身体健康，降低患儿预后，需积极干预^[4,5]。常规护理乃比较传统的一种护理模式，只能向新生儿提供一些最为基础的护理措施，使得其护理效果得不到有效的提升，进而对其病情的恢复造成了影响^[6]。

综合护理乃新型的护理方式，涵盖了“以人为本”这种理念，可根据新生儿的实际需求，同时结合临床经验，从鸟巢式护理、环境管理、吸氧、体位、呼吸道、喂养与认知等方面出发，予以新生儿更加专业化与细致性的护理，以促进其康复进程，提高疾病控制效果，减少再出血发生率，从而有助于改善新生儿的预后^[7]。本研究，至于再出血率这个指标：试验组数据比对照组低(P<0.05)；至于护理效果这个指标：试验组评估结果比对照组好(P<0.05)；至于家属满意度这个指标：试验组数据比对照组高(P<0.05)；至于 NBNA 评分这个指标：干预结束时，试验组数据比对照组高(P<0.05)。综合护理后，新生儿的病情得到了有效的控制，且未出现再出血的情况，生活质量显著改善。为此，护士可将综合护理当作是新生儿颅内出血的一种首选辅助护理方式。

综上，新生儿颅内出血用综合护理，再出血率更低，护理效果更好，生活质量改善更加明显，家属满意度提升更为迅速，值得推广。

参考文献：

- [1] 郑凤凤. 不同护理方法对新生儿颅内出血影响的比较研究[J]. 医学食疗与健康,2019(21):170-171.
- [2] 李鸽,付毅. 全面综合护理应用于 82 例新生儿颅内出血干预效果观察[J]. 包头医学,2018,42(3):55-57.
- [3] 方媛. 新生儿呼吸窘迫综合征高危早产儿 CPAP 治疗采用整体护理的效果研究[J]. 健康必读,2019(8):131-132.
- [4] 石培琴. 新生儿颅内出血实施整体护理的有效性研究[J]. 健康大视野,2021(13):169.
- [5] 卢清莉. 基于护理程序的整体护理干预在新生儿颅内出血中的应用[J]. 内蒙古医学杂志,2019,51(12):1521-1522.
- [6] 何金竹. 护理干预模式对新生儿颅内出血的护理效果探究[J]. 健康之友,2019(23):212.
- [7] 张玉玲,褚宏娥. 综合护理模式在新生儿颅内出血中应用效果及对生活质量影响研究[J]. 健康大视野,2020(11):16-17.