

家庭参与式护理模式结合袋鼠式护理对住院新生儿生长发育情况的改善探讨

严海燕

(江苏省苏州科技城医院新生儿护理)

摘要:目的:探讨家庭参与式护理模式结合袋鼠式护理对住院新生儿生长发育情况的改善作用。方法:实验开展基础为本院 2021 年 1 月-2022 年 10 月 74 例住院新生儿,动态随机法下设置对照组、研究组,将其中 37 例纳入对照组,实施基础护理,另 37 例纳入研究组,实施家庭参与式护理模式结合袋鼠式护理,对比两组生长发育质量和神经功能。结果:研究组头围增长、体重增长、身高增长均高于对照组,研究组护理后 15d、30dNBNA 评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:住院新生儿给予家庭参与式护理模式结合袋鼠式护理可改善生长发育质量,改善神经功能,具有推广价值。

关键词: 家庭参与式护理模式; 袋鼠式护理; 新生儿; 住院; 生长发育

家庭参与式护理模式强调家庭在患儿健康和权利方面的重要性,以患儿为中心进行相应的护理,充分尊重护理中患儿、家长的力量、文化和特长,为患儿提供更加针对性护理方案^[1-2]。而袋鼠式护理则属于皮肤抚触护理的一种模式,充分考虑患儿的情感需求,在情绪安抚方面发挥非常重要的作用,发挥促进新生儿生长发育和神经生长的作用^[3]。本文对家庭参与式护理模式结合袋鼠式护理对住院新生儿生长发育情况的改善进行探讨,分析如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

实验开展基础为本院 2021 年 1 月-2022 年 10 月 74 例住院新生儿,动态随机法下设置对照组、研究组,将其中 37 例纳入对照组,另 37 例纳入研究组,对照组 37 例患儿男 20 例,女 17 例,胎龄 26-38 周,胎龄均数(32.76 ± 11.22)周,剖宫产 21 例,阴道分娩 16 例;研究组 37 例患儿男 18 例,女 19 例,胎龄 27-38 周,胎龄均数(33.18 ± 10.98)周,剖宫产 23 例,阴道分娩 14 例。对比两组患儿一般资料,无统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组-常规护理:住院期间详细记录各生命体征变化,科学喂养,将患儿病情及时告知家长,并进行情绪安抚。

研究组-家庭参与式护理模式结合袋鼠式护理:家庭参与式护理模式充分肯定患儿以及家长在护理中的重要性,对患儿及其家庭的个体化状态进行分析,在制定护理方案时鼓励家长的主动参与,提出建设性的意见,并维持与患儿家庭之间的情感联系,了解家庭护理的实际情况,普及疾病知识,纠正错误的护理方法和理念,日常接触中严格遵守无菌操作各项流程,按照规定穿戴合适家居服进入病房,遵守探视规定,对于患儿的一些特性与护理人员进行沟通,为患儿提供更加合适的饮食干预和情绪疏导;袋鼠式护理则在患儿可与母亲进行接触时,脱去新生儿衣物,以青蛙状爬于母亲裸露乳房,上颌微微托起,并转向一侧,使用毛毯覆盖裸露部位,母亲一手托起新生儿臀部,一手放于背部,与患儿进行语言、情感方面的交流,注意该过程中全程观察患儿生命体征,每次抚触时间 30min,每日 1-2 次。

1.3 观察指标

①新生儿生长发育情况分析:指标包括头围增长、体重增长和

身高增长。

②神经功能分析:使用 NBNA(新生儿神经行为)量表进行评估,分值在 0-40 分之前,低于 35 分表示异常^[4]。

1.4 统计学方法

本次临床效果研究的数据使用 SPSS22.0 统计软件进行处理分析,计量资料使用 t 检验($\bar{x} \pm s$),计算资料使用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 新生儿生长发育情况分析

研究组头围增长、体重增长、身高增长均高于对照组, $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1 新生儿生长发育情况分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	头围增长 (cm)	体重增长 (kg)	身高增长 (cm)
对照组 (n=37)	3.24 ± 1.12	1.23 ± 0.24	5.63 ± 1.24
研究组 (n=37)	4.76 ± 1.06	2.38 ± 0.34	6.87 ± 2.24
t	5.996	16.808	2.945
P	0.000	0.000	0.004

2.2 神经功能分析

研究组护理后 15d、30dNBNA 评分均高于对照组, $P < 0.05$, 详见表 2。

表 2 神经功能分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	第 15dNBNA 评分	第 30dNBNA 评分
对照组 (n=37)	35.21 ± 1.22	37.11 ± 1.45
研究组 (n=37)	37.12 ± 1.45	38.87 ± 1.11
t	6.131	5.863
P	0.000	0.000

3 讨论

住院新生儿多需要接受营养支持和静脉补液治疗,并且在治疗的过程中与母亲分离,心理需求得不到满足,容易发生紧张、不安和躁动,对日常喂养和睡眠质量均造成较大的影响,不利于生长发育,因此需要为患儿提供更加科学的护理干预^[5-6]。

上文数据分析可见,研究组头围增长、体重增长、身高增长均高于对照组,护理后 15d、30dNBNA 评分均高于对照组,分析原因:

(下转第 159 页)

(上接第 157 页)

以家庭为中心的护理更加重视对家长的培训,使其全面掌握该病的发病机制、临床表现、治疗目的、治疗方法、预防措施,建立家长和护理人员之间良好的沟通模式,对护理工作提出建议,使护理措施更加具有针对性,对于患儿的生长发育具有积极作用,在护理中家长配合度提升,喂养更加规范,促进头围和身高增长,并增加体重^[7-8];袋鼠式护理则可为患儿提供舒适、温暖和安全的的环境,母亲对新生儿皮肤进行抚摸则可刺激外在神经系统,而外在神经系统与脑部神经中枢连接,进而刺激全身神经系统,形成良性反馈,对于神经功能的提升具有积极作用^[9-10]。

综上可见,住院新生儿给予家庭参与式护理模式结合袋鼠式护理可改善生长发育质量,改善神经功能,具有推广价值。

参考文献:

[1]任红娟,张苏红.家庭参与式护理模式结合袋鼠式护理对住院新生儿神经发育及家属护理能力的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(12):164-166.

[2]赵晓明.以家庭为中心的护理模式在新生儿重症肺炎患儿中的应用[J]. 当代护士(下旬刊),2021,28(5):77-79.

[3]兰海利,姜艳丽,谢俊清. 家庭参与式管理模式结合袋鼠式护理对早产低出生体重儿生长发育的影响[J]. 实用医药杂

志,2021,38(8):749-751.

[4]蒲榕,康淑琴. 袋鼠式护理在极低出生体重儿家庭延续护理中的应用[J]. 中国医药科学,2020,10(12):126-129+144.

[5]郑晓娟.袋鼠式护理结合音乐疗法对缺氧缺血性新生儿神经功能恢复和成长发育的影响[J]. 白求恩医学院学报, 2020, 018(006):580-582.

[6]于小溪.家庭参与的袋鼠式护理对呼吸窘迫综合征机械通气早产儿康复及护理满意度的影响研究[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(12):3.

[7]孟俊英, 林琳, 张晓莉. 袋鼠式护理结合音乐干预对新生儿缺氧缺血性脑病患儿神经功能及发育指数的影响[J]. 武警后勤学院学报:医学版, 2021, 30(12):209-210.

[8]耿洪维,黄梅.家庭参与袋鼠式护理在中度支气管肺发育不良患儿中的应用效果研究[J]. 当代护士: 下旬刊, 2020, 27(11):3.

[9]谭彦娟,杨斯钰,陈羽双,等.家庭参与式护理在缓解 NICU 早产儿操作性疼痛中的应用[J]. 中国护理管理, 2020, 20(7):5.

[10]黄玉兰,黄晓愈.袋鼠式护理对新生儿重症监护病房早产儿生长发育及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(4):2.