

# 观察人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果

陆靓 毛海燕\*

(江苏省靖江市人民医院 江苏靖江 214500)

**摘要:**目的:探究人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的作用价值。方法:随机遴选2022年6月~2023年6月间在本院接受治疗的新生儿肺炎患儿作为研究对象,共抽选出60例,依据随机量表法将其分成2组,一组30位。对照组——常规护理,观察组——人性化护理模式,对比2组新生儿肺炎患儿护理后症状改善程度、临床疗效、复发率。结果:观察组患儿体温恢复正常时间明显早于对照组( $P < 0.05$ )。观察组肺炎患儿的临床疗效高于对照组: $P < 0.05$ 。观察组患儿的复发率低于对照组: $P < 0.05$ 。结论:在新生儿肺炎护理当中,选择人性化护理服务模式能够明显改善患儿的病情,提高患儿的综合治疗效果,具有较高的作用价值。

**关键词:**人性化护理模式;新生儿肺炎;综合效果

新生儿肺炎作为临床常见病之一,是儿科较为常见的呼吸系统疾病,具有疾病急促、变化迅速等特点,严重时会导致患儿呼吸衰竭。新生儿肺炎所需要治疗的时间非常长,而且并发症较多,会严重损害到患儿的生命健康以及生命安全。相关研究认为,需要及时采取有效的治疗措施,控制新生儿病情继续发展,减少对患儿肺部功能产生的伤害,提高患儿的治疗效果[1]。除此以外,采取合适的护理干预模式,能够从患儿角度出发,设计出具有针对性的护理程序,能辅助提升临床疗效。当中对本院收治的60例新生儿肺炎患儿展开具体探讨,分析人性化护理措施的应用价值以及综合效果,详细如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基线信息

针对2022年6月到2023年6月间在本月接受新生儿肺炎治疗的患儿作为研究样本,从中抽选出60例,并根据简单随机法,分为对照组与观察组,每组各30例。对照组新生儿肺炎则采取常规护理服务,而观察组则展开人性化护理模式。所有患儿家属均对本次研究知情且自愿配合。

对照组30例患儿在1d至28d之间,组内年龄均值为( $18.4 \pm 3.8$ )d;观察组患儿在1~28d,平均为: $18.6 \pm 3.4$ d。2组新生儿肺炎患儿的基本资料对比无显著差异性: $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组新生儿肺炎患儿采取常规的护理服务,护理内容主要包括:简单的健康教育指导和用药指导,密切监测新生儿的各项生命体征,同时全面诊断新生儿的病情,促使新生儿呼吸道顺畅。做好新生儿常规基础护理服务,重视新生儿家属的心理健康指导[2]。观察组新生儿肺炎患儿则采取人性化护理干预措施:(1)为患儿准备人性化环境,并且保证环境内干净整洁,做好消毒灭菌工作。为患儿准备舒适、安静的住院环境,尽量将病房内的温湿度控制在合适的范围内。(2)做好患儿的体温护理:在患儿住院期间,应当密切关注其体温变化。同时时刻监测保温箱中的温度以及新生儿的体温,定期进行检查,做好调节,如果患儿的体温相对较低,调节箱温[3]。(3)人性化心理护理:由于新生儿的年龄相对较小,当处于陌生环境时,会非常敏感,同时也会缺乏安全感。新生儿的年龄较小,会出现哭闹、难以控制等情绪。一旦新生儿出现不良的心理状态,需要通过安抚、抚摸、轻拍等方式,改善患儿的不良情绪提高安全感。另外针对新生儿家属一定要做好沟通交流,定期告知新生儿家属患儿病情以及具体治疗措施等,使其感到放心,密切配合医护人员的工作。(4)呼吸道护理:保持呼吸道通畅,如果患儿存在较多的痰液,则及时展开吸痰护理,在吸痰的过程当中一定要注意动作温柔,避免损害新生儿的呼吸道黏膜,时间控制在15s左右。(5)人性化降温护理:对于出现高热的患儿应当采用物理降温的方式,如通过松解包被,调节室温为

18~20度,冷敷降温、温水擦浴,如果新生儿在治疗期间出现了其他严重症状,则需要告知医师及时进行对症处理。

### 1.3 观察指标

观察对比两组新生儿患儿的体温恢复时间、住院时间、家属满意度评分、复发率以及临床疗效。

### 1.4 统计学分析

评定本文研究结果使用SPSS22.0进行,计量数据经由( $\bar{x} \pm s$ )表述,t检验获取处理结果,计数资料经由(%)表述, $\chi^2$ 检验获取处理结果,通过分析如果 $P$ 值 $< 0.05$ ,则表示具有影响。

## 2 结果

### 2.1 患儿临床症状改善情况以及家属满意度评价

相比较而言,观察做新生儿肺炎患儿的体温恢复时间,住院时间均早于对照组,而且患儿家属的护理满意度高于对照组: $P < 0.05$ ,详见表一。

表一 对比2组肺炎患儿改善情况以及家属的护理满意度( $\bar{x} \pm s$ )

组别	体温恢复正常时间(d)	住院时间(d)	家属满意度(分)
对照组	$5.30 \pm 8.94$	$9.89 \pm 0.82$	$90.46 \pm 4.02$
观察组	$2.37 \pm 0.75$	$6.97 \pm 0.79$	$95.88 \pm 3.25$
t	5.703	7.823	6.831
P	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

### 2.2 对比两组患儿临床疗效以及复发率

观察组新生儿肺炎患儿的临床症状改善程度高于对照组,复发率低于对照组: $P < 0.05$ (见表2)。

表2 对比2组患儿的临床症状及复发率(n/%)

组别	显效	有效	无效	总有效率	复发率
对照组	11 (36.67)	11 (36.67)	8 (26.67)	22 (73.33)	4 (13.33)
观察组	15 (50.00)	13 (43.33)	2 (6.67)	28 (93.33)	0 (0.00)
卡方值	—	—	—	7.523	4.362
P	—	—	—	$< 0.05$	$< 0.05$

## 3 讨论

新生儿肺炎作为临床上一种非常危险的呼吸道疾病,具有极高的发病率,而且病死率也相当高,会对新生儿的生命造成威胁。新生儿肺炎主要指的是新生儿在出生二十八天内,肺部出现炎症且临床症状包括:多日不乳、吐沫、憋喘等,发病原因主要包括胎膜早破、胎盘早剥、产程延长等因素导致阴道及宫颈的细菌侵入子宫所引发[4]。临床上将其分为感染性肺炎、吸入性肺炎。新生儿的免疫能力尚未发育成熟,因此新生儿的免疫力较低,而且肺炎症状十分明显[5]。在治疗期间,如果不能及时得到有效的治疗,很有可能耽误患者的病情,导致继续发展而威胁生命。伴随着医学技术不断高速发展,护理服务模式也在发生着巨大的改变。

有关学者认为,在新生儿肺炎患儿接受有效治疗期间,提供科学合理的护理服务措施显得非常重要<sup>[6]</sup>。随着社会医疗水平不断进步发展,社会经济以及医疗科研在显著进步当中。人性化护理服务模式,随着医学科研的进步,广泛应用于临床上。人性化护理服务模式的核心在于重视患儿以及家属的身心状态,人性化护理服务当中,以保护新生儿健康为第一目标,为其提供舒适安静的病房环境,减轻新生儿对于陌生环境的恐惧心理<sup>[7]</sup>。人性化护理服务当中强调以人为本,以患者为核心的人文护理模式,并且逐渐取代传统的护理措施,旨在从患儿的病情、心理角度和精神角度出发,提供更加具有人性化且舒适的护理措施<sup>[8]</sup>。

人性化护理是一个新型的护理模式,人性化护理最开始是由西方国家引入,按照人性照护护理模式逐渐发展而来,人性化护理服务的存在,目前目的是为了能够提供最为优质且有效的护理服务。不断的给予患者人文关怀、关照等,上护理服务真正的以患者为中心,重视人体健康,并且随着医疗改革发展进步,人们的物质水平显著提升,使得越来越多的人开始重视人文关怀。

物质生活水平提升的同时,人们对于服务质量也有了更高的要求,人性化护理应运而生<sup>[9]</sup>。人性化护理服务中,以树立理念是服务实施的关键,其最终目的都是为了提高护理质量,使患者在心理精神上处于满足而舒适的状态,而主动接受护理人员带有创造性的、个性化的整体的有效护理<sup>[10]</sup>。

本次研究当中可以看出,观察组新生儿肺炎患儿展开合理的护理参与措施后,其临床症状明显改善、复发率降低、疗效确切与对照组相比均具有统计学意义: $P < 0.05$ 。

总之,因为新生儿肺炎患儿的年龄相对较小,没有自理能力和意识,而且病情发展较快,所以制定出合理的人性化护理

措施可以显著提高临床疗效,改善病情,降低复发率,大大缩短新生儿肺炎患儿的住院时间,值得在临床护理当中广泛应用。

参考文献:

- [1]李琳.人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果观察[J]. 婚育与健康,2020(14):75.
- [2]开娟.新生儿肺炎护理中人性化护理模式的临床护理效果观察及评价[J]. 婚育与健康,2021(15):24.
- [3]叶欢.人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果观察[J]. 中国继续医学教育,2020,12(19):192-193.
- [4]谢妩鸿,钟金花.人性化护理在新生儿肺炎护理中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛,2020,24(12):1775-1776.
- [5]严海燕.人性化护理干预在新生儿肺炎中的临床应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(29):188-189.
- [6]巫燕凤,吴练菊,李鲜红.人性化护理提高新生儿肺炎疗效及家属满意度的临床观察[J]. 中国实用医药,2019,14(18):144-146.
- [7]周昕.观察人性化护理在新生儿肺炎护理中的价值[J]. 医药前沿,2020,10(15):187-188.
- [8]梁锦弟.新生儿肺炎护理中人性化护理模式的综合效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(90):340-341.
- [9]张晶晶.人性化护理模式在新生儿肺炎中的护理效果及其对家属满意度的影响观察[J]. 饮食保健,2018,5(5):205-206.
- [10]施玲玲.人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(76):264-265.

通讯作者:毛海燕,女,1995.02.01,护师,学士