

精细化护理对新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭干预的影响

赵美玲 毕芳

(新疆哈密市第二人民医院 新疆哈密 839000)

摘要:目的:对新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭采用精细化护理对于护理效果带来的影响进行分析。方法:选取重症肺炎伴呼吸衰竭新生儿作为目标,共选取97例患儿,将患儿根据不同时期采取的护理手段差异划分为两组,将2021年间采用了单纯常规护理方法的患儿划分为对照组,共56例,将2022年内增加了精细化护理模式的患儿划分为观察组,共41例。对两年间不同护理手段下患儿的护理表现进行对比分析。结果:根据所提供的数据,观察组患儿取得了更为良好的护理效果($P < 0.05$),且观察组患儿护理后的动脉血氧分压(PaO_2)、动脉血氧饱和度(SaO_2)对比对照组患儿皆有更明显的提升($P < 0.05$),动脉血二氧化碳分压(PaCO_2)则拥有更加显著的下降幅度($P < 0.05$)。结论:精细化护理能够在新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭的护理中带来更好的干预效果,对于患儿的血气情况有着积极的影响,值得临床护理中对其进行采用。

关键词:新生儿;重症肺炎;呼吸衰竭;精细化护理;临床效果

新生儿重症肺炎主要是各种病原体感染造成,在临床上引起新生儿重症肺炎的常见病原体包括细菌,病毒,支原体,衣原体,真菌等^[1]。由于新生儿的身体免疫功能不完善,抵抗能力差,发生肺炎的病情时,发现不及时,就容易发展成重症肺炎^[2]。新生儿重症肺炎危害较大,患儿的多个器官可能受到危害,引发并发症如心肌炎、肺积水、胰腺炎等,严重时危及生命^[3]。还可能累及消化、血液、神经、呼吸等系统,导致多种严重症状和后遗症^[4]。由于患儿广泛的肺泡病变或严重的气道阻塞导致气体交换无法顺利进行,吸入的氧气和呼出的二氧化碳无法满足机体代谢的需要,从而引发各脏器的生理功能和代谢紊乱,严重则可能导致呼吸衰竭的发生^[5]。基于此,本文对相关病例进行了选取,旨在探究对新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭采用精细化护理对于护理效果带来的影响。现将研究内容汇编整理如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择重症肺炎伴呼吸衰竭新生儿作为目标,共选取97例患儿,将患儿根据不同时期采取的护理手段差异划分为两组,将2021年间采用了单纯常规护理方法的患儿划分为对照组,共56例,将2022年内增加了精细化护理模式的患儿划分为观察组,共41例。其中,患儿的皆为28天内的新生儿。对照组男性患儿27例,女性29例,观察组中男性患儿20例,女性患儿21例,经统计检验发现,两组患儿的性别比例无明显差异($P > 0.05$),因此分组具备后续的比较性。

1.2 排纳标准

纳入标准:①目标皆为我院重症肺炎伴呼吸衰竭症状患儿;②患儿的家属确认了本次协议内容,并对本次研究相关内容进行签字。

排除标准:①患儿存在合并其他肺部功能受损或衰退情况;②患儿存在过敏反应或对外用药物容易过敏。

1.3 方法

对照组:实施单纯的常规护理。进行基础的营养支持、补

充电解质、纠正酸中毒等护理。监测患儿相关生命体征的变化,进行相应的护理支持。

观察组:在常规护理不变的基础上增加了精细化护理模式。

(1)饮食喂养护理:小儿重症肺炎的时候因为身体的不适会导致喂养非常困难,在这种情况下,需注意哺乳时将患儿抱起,保证患儿头处于高位。若患儿存在呛咳情况,可选用滴管或小勺进行缓慢喂食,预防进食过激造成呛咳情况,加重病情。如果在经口喂养不能够提供足够的营养的情况下,可以静脉输注营养液进行补充。加强患儿饮食中的营养补充,预防患儿发生营养不良状况。保持新生儿内环境稳定。对于进食困难者因给予氨基酸、脂肪乳;对于低钠、低钾者需补充电解质;对于酸中毒者需纠酸治疗。(2)感染预防护理:保持室内空气流通,避新生儿接触到污染物;同时注意观察新生儿的呼吸状况、体温和血压,及时发现问题并进行预防护理。避免去人群密集的地方,避免与呼吸道感染者密切接触。(3)呼吸道护理:新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭会导致新生儿呼吸道抵抗力变弱,除了在喂养方面采取措施,还需要对患儿的呼吸道展开护理,护理中定期为患儿更换体位,预防舌根后坠导致患儿出现喉梗阻。在护理过程中使患儿保持侧卧姿势,预防体位不当导致的窒息情况。注意患儿口腔分泌物的及时清洁,预防口腔分泌物堆积造成患儿呼吸阻碍。若患儿呼吸道痰多难以清除,可通过超声雾化方式加以吸痰器吸出呼吸道内痰,保持患儿的呼吸道健康。(4)吸氧护理:对患儿进行氧气供给,同时根据患儿的身体情况表现,对患儿的供氧时间、供氧速度、供氧量安排进行调节把控。随患儿病情恢复情况逐渐降低供氧量。

1.4 观察指标及评判标准

(1)两组患儿的护理效果比较:对患儿护理后的情况表现进行分类评估:显效:患儿的护理后恢复快,相关症状改善情况明显有效。有效:患儿的护理后恢复正常或稍快,重症肺炎伴呼吸衰竭症状得到一定的改善。无效:患儿的护理后恢复较差或基本无恢复表现,相关重症肺炎伴呼吸衰竭症状没有得到

改善。护理效果=(显效数+有效数)/总数×100%。

(2)对比患儿的血气指标:对患儿的采取常见的三项血气指标测量分析,对患儿的血气改变情况进行分析,通过分析患儿动脉血氧与动脉血氧饱和度上升表现及动脉二氧化碳分压的下降情况,从而判断不同护理带来的护理效果差异。

1.5 统计学方法

本次研究中,使用SPSS23.0统计并计算本次试验的观察指标数据,通过($\bar{x} \pm s$)与t检验输出计量资料的结果;通过使用(%)、检验表述计算计数资料的检验结果,通过计算 $P < 0.05$ 证明差异数据具备比较分析的价值。

2 结果

2.1 不同护理方法下患儿的护理效果对比

观察组的患儿在精细化护理下,护理效果得到了更大的提

表2 不同护理方法下患儿的三项血气指标变化情况($\bar{x} \pm s, \%$)

组别	n	PaO ₂		SaO ₂		PaCO ₂	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	41	57.37 ± 3.21	82.23 ± 3.42	61.62 ± 3.27	95.37 ± 3.23	65.42 ± 3.56	37.75 ± 2.25
对照组	56	57.72 ± 3.51	73.82 ± 3.97	62.03 ± 3.52	87.15 ± 2.96	65.78 ± 3.98	46.88 ± 2.29
t	-	0.503	10.916	0.584	12.999	0.460	19.540
p	-	0.616	0.001	0.561	0.001	0.647	0.001

3 讨论

由于婴幼儿支气管壁缺乏弹力组织,呼气时易被压,造成气体滞留,影响气体交换;气管半径小,呼吸道阻力大;呼吸道易被分泌物阻塞,而引起呼吸道梗阻,危及患儿生命,因此保持呼吸道通畅十分重要^[6-7]。小儿肺容量相对较小,呼吸肌易疲劳,而代谢水平及氧气的需要量相对较高^[8]。精细化护理针对新生儿护理过程中可能出现的干扰情况逐一做出针对性的护理,采用个性化的、具体化的的护理方法,对于护理效率效能的提升有很大的帮助^[9]。

在本次研究结果中,观察组患儿的动脉血二氧化碳分压下降情况相对优于对照组($P < 0.05$);患儿的护理效果、动脉血氧分压、动脉血氧饱和度均高于对照组($P < 0.05$)。证明了精细化护理干预对新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭的预后中起到了关键作用,有效的提升了患儿的护理效率,增强了患儿的恢复速度,有效的保障了患儿的生命健康。

综上所述,精细化护理对于新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭护理的积极作用得到了证实,通过精细化护理干预的实施,有效的增强了护理的效率效果,提升了新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭的临床护理水平,值得医疗护理对之重视与推广。

参考文献:

升($P < 0.05$)。见表1。

表1 不同护理方法下患儿的护理效果对比[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	41	12 (29.27)	27 (65.85)	2 (4.88)	39 (95.12)
对照组	56	8 (14.29)	34 (60.71)	14 (25.00)	42 (75.00)
X ²	-	-	-	-	6.958
p	-	-	-	-	0.008

2.2 不同护理方法下患儿的三项血气指标变化情况

对比两组患儿的 PaO₂、SaO₂、PaCO₂ 三项血气指标,经护理前两组患儿指标的差异满足 $P > 0.05$,因此患儿的基础分组具备对比价值;对两组患儿治疗后的血气指标的差异的测算发现观察组的数值都要优于对照组($P < 0.05$)。见表2。

[1]谢秋莲,吴丽君,黄丽英.精细化护理干预对新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭的影响[J].医疗装备,2018,31(03):198-199.

[2]陈小艳.精细化护理用于新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭的临床研究[J].中外医学研究,2018,16(08):114-116.

[3]李艳艳,鲁琴.精细化护理模式应用在新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭护理中的效果研究[J].实用心脑血管病杂志,2018,26(S2):109-111.

[4]何艳粉.新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭采取精细化护理模式的价值研究[J].罕少疾病杂志,2019,26(06):25-27.

[5]班佩珊.精细化护理在新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭患儿中的应用效果[J].中国民康医学,2020,32(21):144-146.

[6]张春梅,刘文娣,李潇等.新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理中精细化护理的应用效果研究[J].名医,2020,(02):206.

[7]高军利.精细化护理模式应用在新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭护理中的效果评价[J].黑龙江中医药,2021,50(04):260-261.

[8]范美兰.精细化护理对重症肺炎合并呼吸衰竭新生儿的效果[J].智慧健康,2020,6(24):136-137.

[9]焦影.精细化护理用于新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭的临床效果研究[J].首都食品与医药,2019,26(22):184.