

关于 46 例新生儿肺炎护理

罗莉

(贵州省铜仁市妇幼保健院 贵州铜仁 554300)

摘要:目的:探究 46 例新生儿肺炎护理对策及结果。方法:2020 年 10 月至 2021 年 10 月医院新生儿科收治新生儿肺炎患者 46 例,开展优质护理对策,观察护理效果。结果:所选肺炎患儿体温正常时间(4.13±0.68)天,咳嗽消失时间(5.17±0.91)天,听诊音正常时间(6.02±1.43)天;患儿护理期间均无严重不良护理事件;患儿家属护理满意度 97.82%。结论:优质护理的开展可推动新生儿肺炎症状转归,控制护理不良事件,提高新生儿家属护理满意度。

关键词:新生儿肺炎;护理;护理效果

新生儿肺炎为临床常见病,主要因新生儿机体免疫力较弱,娩出后受外界环境影响,出现肺部感染,临床潜在危害性较大,易导致呼吸困难、心力衰竭等,危害新生儿生命安全,开展有效治疗及护理干预对策尤为重要。新生儿肺炎临床护理依赖性较大,因小儿机体较为娇弱,在继发肺炎后,极易导致多器官功能衰竭,对小儿远期肺部功能发育具有较大影响,针对新生儿肺炎开展有效护理干预对策,促使疾病早期转归尤为重要^[1]。现研究笔者特于新生儿肺炎护理中开展优质护理对策,分析护理效果,如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 10 月至 2021 年 10 月医院新生儿科收治新生儿肺炎患者 46 例,其中男 24 例,女 22 例,日龄 1-27 天,均值(13.70±0.85)天;肺炎病程 1-14 天,均值(6.59±1.43)天。

纳入标准:(1)46 例患儿均满足《婴幼儿及儿童社区获得性肺炎管理临床实践指南》对新生儿肺炎的诊断依据,入组时伴有高热、咳嗽、肺部湿啰音等症状;(2)新生儿家属对研究项目知情。

排除标准:(1)合并其他先天性疾病患者;(2)新生儿家属依从性低。

1.2 方法

(1)对症护理:了解新生儿肺炎临床症状,加强病情监测,遵医嘱给予患儿用药,开展强心、抗病毒、祛痰、纠正水电解质、营养支持等对策,稳定新生儿生命体征;观察新生儿呼吸情况,若呼吸不畅、呼吸困难,可遵医嘱给予机械通气,确保通换气正常,加强呼吸道管理,及时清理口鼻内异物,确保呼吸道通畅,避免出现呛咳等情况发生;在进行呼吸道清理时,动作轻柔,避免损伤皮肤^[2];针对痰液排除困难新生儿,采用人工吸痰方式,或遵医嘱采用雾化治疗,有效稀释痰液,促使痰液排出,有效避免细菌滋生。

(2)患儿家属健康宣教,针对新生儿肺炎基础知识、新生儿肺炎治疗、护理对策及健康保健等相关内容,对患儿家属进行讲解,帮助家属科学认知疾病,了解疾病危害性,指导家属签署病情知情书,避免医疗纠纷发生;并采用察言观色,了解患者家属负面情绪,若发现患儿家属沟通期间存在明显焦虑、紧张、恐慌等情绪,及时引入人文关怀理念,给予心理疏导,告知治疗对策及最新研究结果,树立治疗信心,借助自身专业知识,针对新生儿家属疑难问题进行答疑解惑,或提高患儿家属对医务人员专业性的认可,构建良好的护患关系^[3]。

(3)营养支持,建议采用纯母乳喂养方式,母乳喂养期间,指导家属如何正确怀抱新生儿,给予患儿安全感,以减少患儿哭闹情况;加强家属营养干预,多食用优质蛋白、高热量、粗纤维食物,提高母乳质量,科学给予母乳喂养,母乳喂养之后给予新生儿抚触,以促进机体代谢,提高机体抗病毒能力^[4]。

1.3 评价标准

观察 2 组肺炎患儿体温正常时间、咳嗽消失时间、听诊音正常时间;

观察 2 组肺炎患儿护理期间不良护理事件;采用自拟新生儿护理满意度,评估新生儿家属对护理服务满意度,满分为 100 分,分数与满意程度呈正相关,若总分≥90 分,即为十分满意;若总分 70-89 分,即一般满意;若总分<70 分,即不满意,计算满意度,满意度计算公式=十分满意占比+一般满意占比^[5]。

2 结果

2.1 新生儿肺炎症状转归时间记录

患儿体温正常时间(4.13±0.68)天,咳嗽消失时间(5.17±0.91)天,听诊音正常时间(6.02±1.43)天。

2.2 患儿护理不良事件比对

所选患儿护理期间均无严重不良护理事件。

2.3 患儿家属护理满意度统计

患儿家属持十分满意态度 30 例,持一般满意态度 15 例,持不满意态度 1 例,满意度 97.82%。

3 讨论

新生儿肺炎发生因素较多,因新生儿机体免疫力低下,肺炎潜在危害较大,极易导致新生儿死亡,开展有效护理干预对策尤为重要。优质护理对策为近年护理改革探讨热点课题,考虑新生儿机体特殊性,病情进展较快;且存在恶变发生可能性,于新生儿护理期间,加强病情监测,开展对症干预,有效控制病情,避免恶化,加强与新生儿家属的沟通,开展健康宣教,帮助家属科学认知疾病,提高家属护理配合度,构建良好的护患关系;在新生儿肺炎治疗过程中,加强饮食管理,建议采用母乳喂养,提高新生儿机体营养状况,促进机体新陈代谢,有效改善炎症反应,提高机体抗病毒能力,指导家属如何正确喂养新生儿,给予新生儿抚触,有效安抚患儿,促进临床症状转归。研究优质护理开展后可知,所选肺炎患儿体温、咳嗽、肺部湿啰音症状转归,患儿护理期间均无严重不良护理事件;患儿家属持十分满意 30 例,持一般满意态度 15 例,持不满意态度 1 例,满意度 97.82%。优质护理的开展可推动新生儿肺炎症状转归,控制护理不良事件,提高新生儿家属护理满意度。

参考文献:

- [1]付延霞,王丽,孟芳铭,等.康复护理在新生儿肺炎纤维支气管镜肺泡灌洗治疗中的应用效果[J].护理实践与研究,2021,18(1):111-113.
- [2]马金红,李梦娇,高媛媛,等.集束化呼吸道护理对新生儿肺炎血气指标及临床症状的影响[J].临床与病理杂志,2021,41(12):2936-2940.
- [3]谢静波,吴双彩,董艳利.个性化综合护理干预对新生儿肺炎患儿治疗效果、住院时间及复发率的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(17):3236-3238.
- [4]丁晓薇,沐艳君,周漪晴.转变体位护理联合抚触对新生儿肺炎患者肺功能、心理运动功能及智能发育的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(9):1617-1620.
- [5]高晓.临床护理路径在拉氧头孢对新生儿肺炎治疗中的效果影响[J].长春中医药大学学报,2021,37(3):651-653.