

新生儿肺炎护理中实施人性化干预的效果

林琴

(四川大学华西第二医院儿科门诊护理单元/四川大学华西护理学院 出生缺陷与相关妇儿疾病教育部重点实验室 四川成都 610041)

摘要:目的 观察在对新生儿肺炎患儿进行护理的过程中将人性化护理干预展开运用的作用。方法 按照对比护理观察的形式展开探究, 选入在 2021 年 2 月至 12 月所本院所收治的新生儿肺炎患儿 70 例作为研究对象, 并随机进行 1 至 70 编号, 取其中的 35 例, 在治疗过程中展开常规护理, 作为对照组, 在对剩下患儿进行护理的过程中则将人性化护理干预展开运用, 作为观察组。分析护理效果。结果 结合对比两组患儿呼吸频率、症状缓解时间以及住院时间, 观察组均存在优势, $P < 0.05$ 。结论 在对新生儿肺炎患儿进行护理的过程中将人性化护理干预展开运用, 可以促使患儿对应症状迅速得到改善, 缩短患儿恢复时间。

关键词: 新生儿肺炎; 人性化干预

在新生儿常见病症中, 新生儿肺炎属于最为常见的类型, 对患儿健康所造成的影响较大。诱发该病症的因素较多, 羊水吸入呼吸道或者病菌感染等均可能导致。在病症的作用下, 会促使患儿存在有呼吸急促、发绀等方面临床症状, 会对患儿肺部功能以及发育造成一定的负面影响^[1-2]。为促使该部分患儿在治疗的过程中可以迅速进行恢复, 更应当做好对应的护理工作。本次研究就主要对人性化护理干预在该部分患儿护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比护理观察的形式展开探究, 选入在 2021 年 2 月至 12 月所本院所收治的新生儿肺炎患儿 70 例作为研究对象, 并随机进行 1 至 70 编号, 取其中的 35 例, 在治疗过程中展开常规护理, 作为对照组, 在对剩下患儿进行护理的过程中则将人性化护理干预展开运用, 作为观察组。在患儿组成方面, 对照组中存在有男性患儿 18 例, 女性患儿 17 例, 出生 2—17 天, 均值为 (8.82 ± 0.83) 天。观察组中则存在有男性患儿 19 例, 女性患儿 11 例, 出生在 3—16 天, 均值为 (8.91 ± 1.02) 天。对比以上数据, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患儿在接受治疗的过程中对应的护理干预工作, 护理人员都按照常规护理模式进行展开。需对患儿在恢复中的对应生命指标变化情况进行分析, 并做好常规的用药护理等。在对观察组患儿实施护理的过程中则需要将人性化护理干预展开运用: (1) 环境护理。为促使患儿可以尽快得到恢复, 需要为患儿在恢复的过程中创造最为舒适的治疗环境。需要对病房的温度、湿度等进行合理的调节和控制, 并适当的开窗通风, 保障室内的空气流通, 同时需定期对病房进行消毒等, 达到对病房病菌微生物水平进行控制的目的。(2) 心理干预。因该部分患儿才出生不久, 在病症的影响下, 难免会促使患儿存在有哭闹、烦躁等方面症状。护理人员则需要结合患儿的具体情况做好对应的安抚工作, 及时通过拍背等方式, 促使患儿可以保持平静。(3) 吸痰护理。在病症的影响下, 该部分患儿呼吸道容易分泌较多的痰液。在进行日常护理的过程中, 更需要做好对应的吸痰操作。因新生儿气道相对较窄, 若在病症的影响下, 患儿出现黏膜水肿的情况, 则会出现呼吸道堵塞的情况。因此, 护理人员需要结合患儿的具体情况及时进行吸痰等操作, 且对应的护理都需要秉承无菌护理原则进行, 确保患儿呼吸道处在畅通的状态。(4) 科学喂养。在患儿治疗的过程中, 需要指导患儿父母做好科学的喂养操作。做到少食多餐, 对于可以母乳喂养的患儿应尽可能母乳喂养, 达到对新生儿免疫力进行提升的目的。

1.3 观察指标

研究中需对两组患儿呼吸频率、症状缓解时间以及住院时间进行统计。

1.4 统计学方法

研究中对应数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 均值 \pm 标准差对计量数据表示, t 检测, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

在呼吸频率上, 观察组为 (44.75 ± 2.12) 次/min。对照组则为 (54.23 ± 1.83) 次/min, 对比 $t=11.827$, $P=0.001 < 0.05$ 。在症状缓解用时方面, 观察组为 (3.45 ± 0.38) d, 对照组则为 (6.53 ± 0.83) d, 对比 $t=12.038$, $P=0.001 < 0.05$ 。在住院时间上, 观察组为 (5.65 ± 2.11) d, 对照组则为 (8.74 ± 1.73) d, 对比 $t=14.022$, $P=0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

新生儿肺炎在临床一直保持有较高的发生率, 对患儿健康造成的负面影响较大。临床在对该部分患儿进行治疗的过程中, 为促使患儿可以尽快得到恢复, 降低病症对患儿造成的负面作用, 更需要做好治疗期间的护理工作^[3]。

将人性化护理干预运用到该部分患儿护理的过程中, 从环境护理、心理干预以及科学喂养等多个层面进行干预, 可以为患儿在恢复的过程中创造有利的条件, 并在呼吸道护理的作用下, 可以促使患儿呼吸道随时处在畅通的状态, 同样可以达到促进患儿恢复的目的^[4-5]。

总之, 在对新生儿肺炎患儿进行护理的过程中可以将人性化护理干预展开运用。

参考文献:

- [1] 庄婷, 张旭琳, 宋晓玉, 等. 新生儿肺炎护理中人性化护理的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(20):1.
- [2] 卢智鸿, 刘静. 人性化护理运用在小儿肺炎护理中的临床价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 6(1):2.
- [3] 高庆艳. 实施人性化护理在小儿肺炎护理中的临床效果评价[J]. 中国医药指南, 2022, 20(5):4.
- [4] 魏安黎. 人性化护理在新生儿肺炎中的应用效果分析[J]. 继续医学教育, 2020, 34(2):2.
- [5] 穆东英. 实施人性化护理在小儿肺炎护理中的临床效果评价[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(18):1.