



•论 著•

危重症专科小组运作在新生儿重症肺炎呼吸道管理中的应用分析

王湘平

(邵阳市第二人民医院儿科 422001)

摘要:目的:分析新生儿重症肺炎呼吸道管理中危重症专科小组运作的应用价值。方法:此次研究抽取的危重症肺炎患儿58例,收治时间为2016年2月至2017年3月,分组依据患儿护理模式差异性为基准。采用常规护理的29例患儿为参照组,采用危重症专科小组运作的29例患儿为研究组,最后对两组患儿的护理效果进行判定。结果:比对照两组患儿的气促缓解时间、咳嗽消失时间、住院时间和哮鸣音消失时间,研究组较比参照组更短,组间差异经证实后呈 $P < 0.05$,统计学意义存在。比对照两组患儿的呼吸道意外发生率和并发症发生率,研究组低于参照组,组间差异经证实后呈 $P < 0.05$,统计学意义存在。结论:新生儿重症肺炎呼吸道管理中实施危重症专科小组运作,使并发症、呼吸道意外发生率降低的同时可以使患儿的呼吸功能得以改善,对其康复也起到促进作用,临床应用价值存在。

关键词:危重症专科小组运作;新生儿重症肺炎;呼吸道管理中;应用效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-168-01

此研究选择我院2016年2月至2017年3月期间收治的危重症肺炎患儿58例,对其实施危重症专科小组运作的临床价值进行探究。

1 对象与方法

1.1 基础信息

此次研究抽取的危重症肺炎患儿58例,收治时间为2016年2月至2017年3月,依据患儿护理方法差异性均分两组,即研究组和参照组。研究组中,男性患儿、女性患儿分别为17例、12例,发病日龄均在5天至16天之间不等,体重在2.2kg至3.3kg之间。参照组中,男性患儿、女性患儿分别为19例、10例,发病日龄均在6天至16天之间不等,体重在2.3kg至3.3kg之间。将研究组和参照组危重症肺炎患儿的临床资料输入统计软件SPSS19.0进行证实,组间差异呈 $P > 0.05$,数据结果不具有统计学意义。

1.2 方法

参照组:该组29例患儿接受常规护理,入院后需事先接受对症治疗,如:抗炎、解痉、降压和止血,同时对其内环境予以稳定。之后加强患儿的营养,使其免疫力得到提升。

研究组:该组29例患儿实施危重症专科小组运作,具体流程包括:①将危重症专科小组予以建立。成员包括:科室护士长、主管护师和高年资护士。具体的管理措施由护士长制定,措施的监督和落实工作由主管护师完成,高年资护士则负责实施。②严格培训制度予以建立。定期组织小组成员进行培训课程的学习,护士长培训危重症患者的管理理论和操作技术,同时进行查房训练。③评价依据和工作指引予以制定。主要应急措施包括:工作质量的评价、意外拔管措施的制定和脱管管理等。④会诊流程予以制定。在护理期间,存在的问题需进行及时汇报,之后在委员带领下进行会诊,在此期间,需将患儿的基础病情和查体情况告知家属,将需要解决的问题提出,最后讨论和汇总。⑤具体的实施流程。气管插管的方法需及时更新,临床既往的以胶布固定为主,但是会受到患儿面部和口腔分泌物的影响降低胶布粘性。因此需事先利用自编的带固定的气管插管,之后予以胶布进行固定,在一定程度上可以使意外脱管发生率显著降低。指引规章予以制

定,这样可以对护理人员的行为进行规范,从而使各项操作依从性显著提升。另外,负压吸引装置需进行完善,防止出现污染。

1.3 指标的判定

比对照两组患儿的呼吸道意外发生率和并发症发生率,同时对两组患儿的气促缓解时间、咳嗽消失时间、住院时间和哮鸣音消失时间进行统计。

1.4 数据统计和检验

将研究中的各项数据结果输入软件(SPSS19.0)进行证实,气促缓解时间、咳嗽消失时间、住院时间和哮鸣音消失时间的表现形式为均数(±)标准差,组间行T值检验,呼吸道意外发生率和并发症发生率的表现形式为(%) ,组间行卡方检验,结果证实统计学意义存在,则表示 $P < 0.05$ 。

2 研究结果

2.1 危重症专科小组运作、常规护理措施后的呼吸道意外发生率和并发症发生率

比对照两组患儿的呼吸道意外发生率和并发症发生率,研究组更低,组间差异证实后差异呈 $P < 0.05$,统计学意义存在,表1为具体数据,如下表明。

表1:危重症专科小组运作、常规护理措施后的呼吸道意外发生率和并发症发生率

组别	n	呼吸道意外发生率%	并发症发生率%
研究组	29	1 (3.4%)	2 (6.9%)
参照组	29	7 (24.1%)	8 (27.6%)
X ²		5.2200	4.3500
P		<0.05	<0.05

2.2 危重症专科小组运作、常规护理措施后的各项指标

比对照两组患儿的气促缓解时间、咳嗽消失时间、住院时间和哮鸣音消失时间,研究组较比参照组更短,组间差异经证实后呈 $P < 0.05$,统计学意义存在,表2为具体数据,如下表明。

表2:危重症专科小组运作、常规护理措施后的各项指标 (d)

组别	n	气促缓解时间	咳嗽消失时间	住院时间	哮鸣音消失时间
研究组	29	2.73±0.84	2.42±0.85	4.37±0.69	3.89±0.93
参照组	29	3.94±1.19	3.83±0.99	8.42±1.75	5.90±1.24
T		4.4734	5.8191	11.5941	6.9833
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

在儿科危重症中,新生儿重症肺炎较为常见,临床特征以气促、咳嗽和呼吸困难为主。就新生儿而言,支气管相对狭窄,呼吸发育不是十分完善,一旦发生此病,病情较为严重,甚至对其生命安全构成严重威胁。呼吸道管理可以将患儿的呼吸道维持在通畅状态,使抢救成功率提升的同时对其康复也可以起到促进作用。此次研究结果可以看出,实施危重症专科小组运作的研究组,呼吸道意外发生率和并发症发生率明显低于实施常规护理措施的参照组,从气促缓解时间、咳嗽消失时间、住院时间和哮鸣音消失时间来看,研究组改善更优,组间差异经证实后呈 $P < 0.05$,统计学意义存在。

综上所述可知,新生儿重症肺炎呼吸道管理中实施危重症专科小组运作,促使患儿快速康复,临床应用价值存在。

参考文献:

- [1]张媛莉.浅谈新生儿重症肺炎的急救和护理[J].中国医药指南,2015,13(15):235-236.
- [2]陈宝颖.急救和护理在新生儿重症肺炎治疗上的应用分析[J].中国卫生产业,2014,11(6):40-41.
- [3]孙丽娜.新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭的护理[J].中国实用医药,2013,8(27):214-215.
- [4]李梅.新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭的护理[J].当代医药论丛,2012,10(6):443-444.
- [5]马楠.新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭的护理要点研究及分析[J].临床医药文献杂志:电子版,2017,4(40):7805-7805.