

# 优质护理管理在新生儿护理中的应用效果分析

钟 林

新余市妇幼保健院新生儿科 江西新余 338000

**摘要:** **目的** 探究分析优质护理管理在新生儿护理中的应用效果。**方法** 采用随机数字表法将 2016 年 10 月 -2018 年 1 月期间在本院出生的 200 例新生儿分为两组, 其中 100 例接受常规护理管理(常规组), 另 100 例在常规护理基础上加用优质护理管理(优质组)。将两组新生儿护理缺陷、家属满意度情况进行比较。**结果** 优质组新生儿护理缺陷发生率均低于常规组,  $P < 0.05$ ; 优质组家属满意度为 %, 明显高于常规组,  $P < 0.05$ 。**结论** 在新生儿护理中, 加用优质护理管理干预, 可减少护理缺陷, 提高家属满意度, 可推广使用。

**关键词:** 优质护理管理; 新生儿; 应用效果; 护理缺陷

**中图分类号:** R473.72

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-6647 (2018) 07-153-02

为了响应国家号召, 大部分医院均开始进行医疗体制改革, 其中护理模式发生率较大的改变, 并不断完善化<sup>[1]</sup>。人们生活水平的提高, 对于护理服务要求不断提高, 优质护理管理服务应运而生, 已经成为当前新型的一种护理模式。不仅可满足患者的舒适度要求, 同时提高护理质量<sup>[2]</sup>。新生儿属于护理特殊群体, 缺乏语言交流, 临床将优质护理管理应用于护理中, 可提高护理质量, 减少医疗纠纷发生。本次研究中, 将 2016 年 10 月 -2018 年 1 月期间在本院出生的 200 例新生儿为观察对象, 观察优质护理管理在其护理中的应用效果。内容报告如正文阐述:

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

纳入对象为在本院出生的新生儿, 时间为 2016 年 10 月 -2018 年 1 月期间, 共抽取 200 例。医院伦理委员会已经批准开展, 家属均签订《知情同意书》。根据随机数字表法分为常规组与优质组, 均占 100 例。

常规组: 男性 59 例, 女 41 例; 日龄最小 15d, 最大 28d, 均值 (20.36±2.35) d; 分娩方式: 剖宫产 45 例, 自然分娩 55 例; 出生孕周 37-41 周, 平均值 (39.56±0.58) 周。

优质组: 性别方面, 男 57 例, 女 43 例; 日龄方面, 15-29d, 均值 (20.35±2.28) d; 分娩方面, 自然分娩者 56 例, 剖宫产者 44 例; 出生孕周方面, 最短 38 周, 最长 42 周, 均值 (40.10±0.35) 周。

以上两组新生儿资料对比, 并无明显差异,  $P > 0.05$ , 具有临床对比性。

### 1.2 方法

常规组新生儿给予常规护理管理, 即新生儿体位护理、病房环境卫生保持、喂养指导等。在以上护理基础上, 优质组予以优质护理管理, 详细护理措施如下:

(1) 优质细化护理: 保证护理环境舒适, 加强晨晚间的护理。保证新生儿的脐部、眼部均无分泌物或者红肿情况。定期清洁新生儿全身皮肤, 及时更换尿不湿, 防止出现臀红。指导产妇产后母乳喂养以及保养方法, 保证新生儿住院期间可喂母乳。做好新生儿标识, 并随时检查, 一旦缺少及时补充。遵守三查八对的护理操作原则, 保证无菌操作<sup>[3]</sup>。

(2) 优质舒适护理: 采用鸟巢式体位护理, 避免阳光直接照射, 预防非营养性吮吸。每隔 2h 为其翻身一次, 避免出现压疮, 并按摩枕后部。穿刺操作前, 应将安抚奶嘴置于新生儿口中, 以减轻疼痛。

(3) 优质抚触护理: 加强抚触护理以镇静其情绪。可预防皮肤干燥、臀红以及湿疹出现。保证衣物以及床单材质柔软,

病房温湿度适宜。

(4) 优质脐部护理: 制定脐部优质护理流程, 加强监督。对家属进行健康宣教, 内容以脐部护理重要性、基本操作以及保健方法等。每日均对新生儿脐部消毒, 直至脱落 1 周为宜。

### 1.3 观察指标

观察两组新生儿护理缺陷、家属满意度情况。满意度采用医院自拟量表对家属进行调查, 分值为 0-100 分, 评分 >80 分即为满意。

### 1.4 统计学处理

应用统计学软件 (SPSS19.0 版本), 对核实的数据进行处理与分析。计数资料以 (%) 表示, 采用  $\chi^2$  检验。  $P < 0.05$  形式表示有统计学意义, 说明数据比较差异明显。

## 2 结果

### 2.1 护理缺陷

优质组护理缺陷中, 液体渗出、臀红及留置针脱出率均低于常规组,  $P < 0.05$ 。数据如表 1 所示:

表 1: 两组护理缺陷比较 [n (%)]

组别	例 (n)	液体渗出	臀红	留置针脱出
优质组	100	3 (3.00)	4 (4.00)	2 (2.00)
常规组	100	10 (10.00)	12 (12.00)	9 (9.00)

### 2.2 家属护理满意度

优质组中, 家属护理满意度为 95.00% (95/100), 与常规组 85.00% (85/100) 比较, 差异显著, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

优质护理管理可提高护理质量, 减少护理缺陷。结果中, 优质组液体渗出、臀红及留置针脱出护理缺陷发生率均明显低于常规组, 差异显著具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。提示, 优质护理管理通过重视细节护理和舒适护理, 定期清洁新生儿全身皮肤, 并保证病房环境整洁, 定时翻身以及及时更换尿不湿, 可减少压疮以及臀红发生, 可提高新生儿舒适度, 进而减少臀红等护理缺陷发生<sup>[4]</sup>。

优质护理管理可提高家属护理满意度, 减少护患纠纷。本文结果显示, 优质组家属护理满意度为 95.00%, 明显高于常规组,  $P < 0.05$ 。由于新生儿属于特殊护理对象, 护理中缺乏语言交流, 护理难度较大, 极易发生护患纠纷。护理人员通过优质护理管理, 提高新生儿舒适度, 改善护理工作内容, 提高了护理质量。可令新生儿家属满意, 减少护患纠纷<sup>[5]</sup>。

总而言之, 优质护理管理在新生儿护理中的应用效果显著, 可减少护理缺陷发生, 提高家属满意度, 值得在今后临

(下转第 155 页)

痛症状,其中 1 例为伤口疼痛、1 例由于绷带加压包扎过紧,导致末梢血运不良、皮肤温度低、足背动脉搏动减弱,汇报医生后,立即给予局部减压处理,患者症状好转。3 例为术侧下肢保持持续伸直位引起患者肢体及腰部不适感。因此,护理人员应将加强健康宣教,嘱患者在保持穿刺侧髋关节始终直立的前提下,适当调整姿势<sup>[4]</sup>。保持穿刺侧髋关节始终直立的前提下给予患者腰背部及肢体按摩,促进血液循环,增加舒适度。

3.1.4 尿储留的护理:卧床期间不习惯床上排尿易出现排尿困难<sup>[5]</sup>。术前、术后训练患者床上排尿,如出现尿储留,给予诱导排尿,如:听水流声、按摩小腹、温水冲洗会阴部,必要时给予导尿。本组 92 例患者有 2 例出现排尿困难,1 例患者通过诱导排尿,可自行排尿。1 例患者诱导排尿无效,给予导尿。

3.1.5 皮肤过敏的护理:本组 92 例患者 2 例出现皮肤过敏,局部出现红晕、痒感、小水泡。对医用白胶布过敏的患者,医嘱给予氟轻松软膏外用,3 天后均症状消失。故术前应评估胶布过敏。

#### 4 小结

(上接第 151 页)

发现产妇是否存在抑郁倾向,并及时采取干预措施进行治疗,降低产后抑郁发生率。

本文研究数据显示,观察组产妇干预后的 EPSP 评分与对照组相比更具优势( $P < 0.05$ ),说明延续性心理护理能够减轻产妇的抑郁症状,从而降低产后抑郁发生率,因此观察组产妇的产后抑郁发生率更低( $P < 0.05$ )。

综上所述,对产妇实施延续性心理护理能够较好地预防产后抑郁的发生,稳定产妇的情绪,保证母婴安全。

#### 参考文献

- [1] 张君红. 延续性心理护理在预防产妇产后抑郁中的应用[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(11):148-148.
- [2] 麦葵弟, 何丽丽, 张奕标, 等. 社区初产妇孕期心理

(上接第 152 页)

蔬菜等食物的摄取,应尽量摄入富含维生素的食物,尤其是富含维生素 C 食物,其有助于患者肠道进一步恢复。

总而言之,针对急性肠炎患者,应当在进行常规药物治疗基础上,配合进行营养护理,结合患者个体营养需求,制定科学合理的营养护理方案,对于提高患者自身身体恢复等具有积极意义。

#### 参考文献

(上接第 153 页)

床护理工作中进一步推荐应用。

#### 参考文献

- [1] 肖艾青, 黄瑞文, 张榕, 等. 家庭参与式护理在新生儿病房优质护理服务中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2016, 33(23):70-73.
- [2] 嵇志娟, 嵇志刚, 刘宁. 影响家属对新生儿优质护理满意度的相关因素分析[J]. 重庆医学, 2016, 45(5):718-720.
- [3] Otolorin, Emmanuel, Gomez, Patricia, Currie, Sheena et al. Essential basic and emergency obstetric and newborn care: From education and training to service delivery and quality of care[J].

随着神经介入技术的发展,脑血管支架置入术成为脑动脉狭窄治疗的有效方法,可改善脑动脉血流供应,从而改善临床症状。脑血管支架置入术为创伤性手术,术后并发症会给患者带来不必要的身体损伤及经济负担,甚至影响手术的成功率。因此术前应全面了解病人相关状况,并做好术中术后专业化护理,对可能出现的术后并发症做好密切观察,及时处理,对确保手术成功及病人术后康复具有重要意义。

#### 参考文献

- [1] 熊晓玲. 股动脉穿刺脑血管造影的护理[J]. 四川医学, 2012, 29(12): 2020.
- [2] 施海燕, 孔福仙, 何松明. 数字减影全脑血管造影和支架置入术的围手术期护理[J]. 现代中西医结合杂志, 2008, 17(3): 444.
- [3] 周军, 周斌. 脑动脉狭窄血管内支架成形术治疗患者的护理[J]. 护理学杂志, 2010, 25(15): 46-48.
- [4] 于立芳. 支架成形术治疗颈动脉狭窄围手术期护理[J]. 护理进修杂志, 2007, 22(9): 844-845.
- [5] 朱丽娟, 张丹云, 卞肇蒙, 等. 脑血管造影术后卧床时间对并发症的影响[J]. 中华护理杂志, 2008, 43(9): 797-798.

护理在预防产后抑郁中的效果观察[J]. 卫生职业教育, 2017, 35(17):156-157.

[3] Dennis C L, Dowswell T. Psychosocial and psychological interventions for preventing postpartum depression[J]. Cochrane Database Syst Rev, 2014, 89(11):92-92.

[4] O' Connor E, Rossom R C, Henninger M, et al. Primary Care Screening for and Treatment of Depression in Pregnant and Postpartum Women: Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force[J]. Jama, 2016, 315(4):388-388.

[5] 文慕彩, 李静, 马绮梨. 延续性精细化护理干预对初产妇产后抑郁及生活质量的影响[J]. 牡丹江医学院学报, 2015, 36(5):108-109.

[1] 王娟. 优质护理在急性肠胃炎患者中的应用效果分析[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(17):168-168.

[2] 方新苗, 郭春玲. 优质护理措施对急性肠胃炎患者的临床效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(9).

[3] 唐春霞. 优质护理措施对急性肠胃炎患者的临床效果研究[J]. 医药前沿, 2017, 7(9):248-249.

[4] 宋燕. 舒适护理干预措施在急性胃肠炎患者中的临床护理效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(32).

International journal of gynecology and obstetrics: the official organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics, 2015, 130(Suppl.2):S46-S53.

[4] Deller, Barbara, Tripathi, Vandana, Stender, Stacie et al. Task shifting in maternal and newborn health care: Key components from policy to implementation[J]. International journal of gynecology and obstetrics: the official organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics, 2015, 130(Suppl.2):S25-S31.

[5] 何义芬, 徐禹, 杜爱平, 等. 信息化管理在优质护理服务中的应用效果分析[J]. 华西医学, 2016, 14(4):762-764.