

新生儿护理中鸟巢式护理的应用效果临床分析

唐丽娟

邵阳学院附属第一医院 湖南邵阳 422000

[摘要] 目的 探讨新生儿护理中鸟巢式护理的应用效果。方法 选取 2016 年 2 月-2017 年 5 月 88 例新生儿并随机数字表法分组。对照组给予常规护理干预,鸟巢式护理组则开展鸟巢式护理。比较两组新生儿家长对护理的满意度;新生儿日均睡眠时间、体温最大变幅、平均血氧饱和度、脱离暖箱护理时间;干预前后新生儿新生儿体重;新生儿不良事件发生率。结果 鸟巢式护理组新生儿家长对护理的满意度高于对照组, $P < 0.05$;鸟巢式护理组新生儿日均睡眠时间、体温最大变幅、平均血氧饱和度、脱离暖箱护理时间优于对照组, $P < 0.05$;干预前两组新生儿体重相近, $P > 0.05$;干预后鸟巢式护理组新生儿体重优于对照组, $P < 0.05$ 。鸟巢式护理组新生儿不良事件发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 新生儿护理中鸟巢式护理的应用效果确切,可改善新生儿情况,减少并发症,维持生命体征稳定,增加睡眠时间和体重水平,值得推广。**[关键词]** 新生儿护理;鸟巢式护理;应用效果

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 02-283-02

新生儿抵抗力低下,对外界环境敏感,容易感染和患病,因此对临床护理质量要求明显较高。鸟巢式护理是一种新型的新生儿护理模式,可模拟子宫环境,给新生儿带来安全感,为其提供更和缓过渡环境,减轻身心应激,减少患病率^[1-2]。本研究分析了新生儿护理中鸟巢式护理的应用效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 2 月-2017 年 5 月 88 例新生儿并随机数字表法分组。鸟巢式护理组男 29 例,女 15 例;出生时间 1-6 天,平均 (3.11±1.15) 天。出生体质量为 2046g-3266g,平均 (2724.24±10.23) g。对照组男 28 例,女 16 例;出生时间 1-6 天,平均 (3.14±1.11) 天。出生体质量为 2042g-3261g,平均 (2724.16±10.47) g。两组一般资料无统计学差异。

1.2 方法

对照组给予常规护理干预,用传统折叠浴巾方式,两次对折浴巾,新生儿平躺于浴巾,并卷起浴巾。

鸟巢式护理组则开展鸟巢式护理。将浴巾对角经滚筒式卷为椭圆鸟巢状,用胶布进行固定,以长度可容纳新生儿身长为准,宽度则可容纳新生儿肩部宽,接口高度 5 厘米左右,将新生儿头肩部枕在接口处,保持四肢屈曲,蜷卧在鸟巢中。两组护理内容相同。(1)暖箱护理。调节暖箱温度和光线强度,避免光线直射新生儿眼睛。(2)定期消毒新生儿尿布、毛巾和衣服,预防感染的发生。(3)每天洗澡后给予爽身粉擦新生儿皮肤褶皱保持干燥,脐带残端和脐窝用 75% 乙醇消毒,并消毒包扎脐带的绷带,保持干燥。(4)洗澡后用生理盐水擦拭新生儿眼睛,喂奶后给予口腔和舌头清洁,保持口腔清洁;清洁鼻腔和耳部,保持鼻腔和耳部清洁。(5)产后 6h 可进行吸吮护理,指导产妇正确哺乳姿势,可一手轻轻拍打新生儿背部,预防溢奶^[3-4]。

1.3 观察指标

比较两组新生儿家长对护理的满意度;新生儿日均睡眠时间、体

表 3: 两组新生儿日均睡眠时间、体温最大变幅、平均血氧饱和度、脱离暖箱护理时间相比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	新生儿日均睡眠时间 (h)	体温最大变幅 (°C)	脱离暖箱护理时间 (h)	血氧饱和度 (%)
对照组	44	16.11±1.77	0.82±0.23	17.51±2.59	93.66±1.57
鸟巢式护理组	44	20.21±1.88	0.20±0.12	13.13±1.21	99.14±1.23
t		7.213	6.144	9.724	8.813
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.4 两组不良事件发生率相比较

鸟巢式护理组新生儿不良事件发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。如表 4。

表 4: 两组不良事件发生率相比较 [例数 (%)]

组别	例数	喂养不耐受	黄疸	皮肤破损	发生率
对照组	44	4	3	3	10(22.73)
鸟巢式护理组	44	1	1	1	3 (6.82)
χ^2					6.874
P					0.012

温最大变幅、平均血氧饱和度、脱离暖箱护理时间;干预前后新生儿新生儿体重;新生儿不良事件发生率。

1.4 统计学方法

数据进行 SPSS18.0 软件处理,分别将 t 检验、 χ^2 检验用于计量资料和计数资料处理, $P < 0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 两组新生儿家长对护理的满意度相比较

鸟巢式护理组新生儿家长对护理的满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1: 两组新生儿家长对护理的满意度相比较 [例数 (%)]

组别	例数	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组	44	18	12	14	30 (68.18)
鸟巢式护理组	44	30	12	2	42 (95.45)
χ^2					11.000
P					0.001

2.2 干预前后新生儿体重相比较

干预前两组新生儿体重相近, $P > 0.05$;干预后鸟巢式护理组新生儿体重优于对照组, $P < 0.05$ 。如表 2。

表 2: 干预前后新生儿体重相比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时期	体重 (g)
鸟巢式护理组	44	干预前	3214.38±20.25
		1 周后	3941.71±30.32**
对照组	44	干预前	3214.25±20.21
		1 周后	3452.29±20.69 [#]

注: 每组前后比较, * $P < 0.05$; 两组组间比较, * $P < 0.05$

2.3 两组新生儿日均睡眠时间、体温最大变幅、平均血氧饱和度、脱离暖箱护理时间相比较

鸟巢式护理组新生儿日均睡眠时间、体温最大变幅、平均血氧饱和度和、脱离暖箱护理时间优于对照组, $P < 0.05$, 见表 3。

3 讨论

新生儿护理中面临较多的难题,如其免疫力低下,容易受外界影响出现各种疾病,因此,提高新生儿护理质量对改善新生儿预后非常重要。鸟巢式护理原理在于模拟子宫内稳定环境和新生儿适应特点,使其更好过渡到对外界环境的适应,提高其对外界的安全感,减少不良反应发生,促进其健康成长^[5-6]。

相对于传统护理而言,鸟巢式护理具有明显优势,可增新生儿肠道功能,对其胃酸分泌进行刺激,促进其消化功能提高,有效吸收营养物质,加速机体生长发育和体重增长,还可改善内分泌和中枢神经

系统功能, 延长睡眠时间, 减少患病率^[7-8]。

本研究中, 对照组给予常规护理干预, 鸟巢式护理组则开展鸟巢式护理。结果显示, 鸟巢式护理组新生儿家长对护理的满意度高于对照组, $P < 0.05$; 鸟巢式护理组新生儿日均睡眠时间、体温最大变幅、平均血氧饱和度、脱离暖箱护理时间优于对照组, $P < 0.05$; 干预前两组新生儿体重相近, $P > 0.05$; 干预后鸟巢式护理组新生儿体重优于对照组, $P < 0.05$ 。鸟巢式护理组新生儿不良事件发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 新生儿护理中鸟巢式护理的应用效果确切, 可改善新生儿情况, 减少并发症, 维持生命体征稳定, 增加睡眠时间和体重水平, 值得推广。

[参考文献]

[1] 许艳. 新生儿护理中鸟巢式护理的效果研究[J]. 心理医生, 2016, 22(10):136-137.

(上接第 279 页)

位、运送岗位的 1h 消毒灭菌包数量明显高于应用分散式管理的对照组。提示, 消毒供应中心实施集中式管理可以明显提高医院消毒供应中心各工作岗位人员的工作效率^[5]。

综上所述, 临床结合医院消毒供应中心实际情况, 实施集中式管理具体众多优势, 可以明显提高器械、包装清洁灭菌质量, 降低医院感染发生率, 提高各个岗位工作人员的工作效率, 有重要临床应用价值。

[参考文献]

[1] 方运珍, 张洁, 金泽凤等. 区域性消毒供应中心的网格化集中

[2] 赵兰英. 鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果分析[J]. 中国保健营养, 2016, 26(3):337.

[3] 陶桂霞, 李志燕, 谭晓清等. 鸟巢式护理对新生儿血氧饱和度和疼痛的影响[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(5):988-990.

[4] 李艳. 鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果观察[J]. 医药前沿, 2016, 6(11):302-303.

[5] 张梅. 抚触联合鸟巢式护理对早产儿体重增长的影响[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(3):574-575.

[6] 曹平, 张君青, 滕云等. 鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果分析[J]. 饮食保健, 2016, 3(5):124-125.

[7] 申其娟. 鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果分析[J]. 中国保健营养, 2016, 26(24):177-178.

[8] 陈云云, 陈亚娣. 鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(59):223.

式管理[J]. 护理学杂志, 2016, 31(12):93-96.

[2] 梁美莲, 黄羽, 曾子超等. 口腔诊疗器械集中式管理在消毒供应中心中的应用[J]. 广州医科大学学报, 2016, 44(3):142-143.

[3] 马晓梅. 集中式管理对消毒供应中心护理服务质量及工作效率的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(13):72-75.

[4] 王东梅. 消毒供应中心集中管理对护理质量及效率的影响[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2016, 28(3):224-226.

[5] 杨萍. 中心供应室实施集中式消毒供应模式的效果分析[J]. 中西医结合护理(中英文), 2017, 3(9):174-176.

(上接第 280 页)

程度提供精细化的健康教育和预防指导, 并且在出现压疮发生征兆后及时配合临床医生进行控制, 因而能够改善患者的健康认知情况和压疮预防效果, 相较于常规护理干预又无法比拟的优势^[4]。

综上, 对重症脑卒中患者实施给予压疮预防的综合护理干预措施能够增强其健康知识掌握情况, 显著降低压疮发生风险, 是改善患者生活质量和预后的重要措施, 值得借鉴与推广使用。

[参考文献]

[1] 刘芳, 蔡立超, 杨倩倩, 等. 重症脑卒中患者临床护理评估与动态监测的护理策略[J]. 中国护理管理, 2016, 16(8):1115-1119.

[2] 崔玉芬, 田敏, 王娟, 等. 老年脑卒中后遗症期压疮危险因素分析及干预效果评价[J]. 护理研究, 2016, 30(34):4305-4308.

[3] 田丽, 实金霞. 循证护理在缺血性脑卒中治疗中的应用效果及对预防后的影响[J]. 职业与健康, 2017, 33(9):1294-1296.

[4] 杨云旭, 李俊. 综合护理干预对急性脑卒中患者神经功能恢复及护理满意度的影响[J]. 河北医学, 2016, 22(10):1716-1719.

(上接第 281 页)

院 1 个月 BROG 指数均明显更优于对照组患者。

综上, 在慢性阻塞性肺疾病患者护理期间行持续护理的护理效果较为理想, 可明显提升患者护理满意度, 可明显改善患者 FEV1 II 级, 可明显降低患者 SGRO 总分、BROG 指数, 值得临床推荐。

[参考文献]

[1] 葛婕. 老年慢性阻塞性肺疾病优质护理服务的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(23):107-108.

[2] 吕晨. 持续性人文关怀理念在慢性阻塞性肺疾病护理中的应用

价值分析[J]. 心理医生, 2017, 23(20).

[3] 何玫. 慢性阻塞性肺疾病持续护理效果分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(24):156-157.

[4] 于腾平. 综合康复护理在慢性阻塞性肺疾病患者肺功能恢复中的应用与分析[J]. 科教导刊: 电子版, 2017(8):261-261.

[5] 刘培, 徐海英. 护理干预在多索茶碱持续泵入治疗慢性阻塞性肺疾病中的效果观察[J]. 世界临床医学, 2016, 10(20).

[6] 刘晓娟. 慢性阻塞性肺疾病护理 140 例效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(19):84-85.

(上接第 282 页)

3 讨论

据以往文献报道, 各国医院内感染率为 3%-7%, 其中手术室是发生感染的高危区域, 感染率高达 20%-30%, 比普通病房高出 5-10 倍。手术室感染不仅会对治疗及护理工作造成严重的影响, 还会导致患者病情出现恶化。因此, 医院感染尤其是手术室感染问题是摆在我们广大医务工作者面前的一个重要问题之一。本研究选取了 1000 例手术患者, 将其均分为两组后分别给予其常规紫外线照射消毒与手术室感染控制路径消毒。最终研究结果显示, 手术室感染控制路径消毒方式有利于手术室洁净程度的提高以及术后感染率的降低。从两组患者的术后情况来看, 应用手术室感染控制路径消毒的研究组患者术后体温升高例数、术后 3d 血常规 WBC $> 10.0 \times 10^9$ 的例数以及术后拆线时间等指标也明显低于对照组, 比较差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

由此可见, 手术室感染控制路径方式在手术室感染控制工作中具有一定优势, 值得临床推广应用。

[参考文献]

[1] 隋晓玉. 感染控制路径对神经外科手术室内空气消毒的效果及护理[J]. 河北医学, 2015, 21(06):1028-1031.

[2] 吴明慧, 魏天华. 紫外线灯和循环风消毒器对口腔手术室室空气消毒效果观察[J]. 中国消毒学杂志, 2015, 32(06):539-541.

[3] 唐葶葶, 雷凤琼, 卞红强, 罗万军, 朱小宁. 手术室空气净化消毒方法的选择[J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 25(14):3350-3351+3354.

[4] 蒋健梅. 手术室消毒灭菌管理与医院感染控制[J]. 中华医院感染学杂志, 2012, 22(08):1664-1665.

[5] 刘秀玲, 张秀萍, 赵楠. 不同消毒方法对手术室空气消毒效果的监测[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 19(19):2581-2583.