



新生儿日常护理结合新生儿早教新型护理模式的临床价值分析

范共好 姚彩元

(广东省广州市增城区人民医院新生儿科 511300)

【摘要】目的：分析新生儿日常护理结合新生儿早教新型护理模式的临床价值。**方法：**选择本院于2016年1月-2018年4月间收治的96例新生儿为研究主体。划分为A组和B组，均是48例。B组给予日常护理，A组加用早教新型护理模式。对比护理效果。**结果：**A组的头围、身长与体重增长等体格发育情况均优于B组，对比差异明显，有统计学意义($P < 0.05$)。A组的NBNA(新生儿行为神经评估法)总评分与各项子评分均优于B组，对比差异显著，有统计学意义($P < 0.05$)。A组家长的护理满意度为95.83%，B组为81.25%，对比有差异，有统计学意义($P < 0.05$)。**结论：**为新生儿提供日常护理结合早教新型护理模式可促进其体格发育，改善其神经行为，且护理满意度高，具有较佳的护理价值。

【关键词】新生儿；日常护理；早教新型护理模式

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)13-185-01

新生儿的机体免疫力与抵抗力均较低，其各项器官功能或神经中枢未完善发育，容易在护理中出现不良事件[1]。为避免因护理不当导致新生儿疾病，临床中提出早教新型护理模式，其是指将早教知识融入到新生儿的临床护理工作中，进而使家长可全程参与新生儿护理。该护理模式可增强新生儿的体格发育指标，具有较佳的护理效果。研究中选择本院于2016年1月-2018年4月间收治的96例新生儿为研究主体，旨在探究新生儿日常护理结合该护理模式的临床价值，如下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院于2016年1月-2018年4月间收治的96例新生儿为研究主体。本研究经伦理委员会直接批准。将其划分为A组和B组，均是48例。A组中，男34例，女14例；出生天数为5-14d，平均(7.11±0.32)d；其中，剖宫产11例，自然分娩37例。B组中，男30例，女18例；出生天数为4-12d，平均(6.21±0.43)d；其中，剖宫产13例，自然分娩35例。对比以上数据，不存差异性，无统计学意义($P > 0.05$)，可比较。

1.2 方法

B组给予日常护理：新生儿沐浴的水温应控制在36℃-37℃，若其体温正常且脐带脱落，则可于浴盆中沐浴，每日1次。保持脐带残端的干燥与清洁，待其脱落后应及时进行杀菌护理，防止感染。更换尿布时，动作应轻柔，并为新生儿清洗臀部，擦涂护臀膏，确保其臀部皮肤干燥和清洁。

A组加用早教新型护理模式：沐浴护理期间，为新生儿播放舒缓轻柔的音乐，并给予游泳训练。训练其触觉、视觉、听觉与嗅觉，并教授家长感觉训练的操作方法，利用婴儿模型实施模拟操作。日常护理中，向家长讲解新生儿护理要点和注意事项，并指导其护理操作，使其对护理知识的掌握能力有所提升。宣传早教知识对新生儿体格发育与神经发育的重要性，使家长可主动进行相关训练，并能在院外坚持早教训练。

1.3 观察指标

观察新生儿的体格发育情况，包括头围、身长与体重增长3个方面；利用NBNA评分评估新生儿的神经行为，包括行为能力(12分)、主动肌张力(8分)、被动肌张力(8分)、一般反应(6分)与原始反射(6分)5个维度，共40分。分数高者，神经行为发育好；利用自制评价表评估护理满意度，包括护理行为、态度、规范性与技能等，共100分，分为满意、较满意与不满意。

1.4 统计学分析

数据通过SPSS16.0软件加以处理，体格发育与NBNA评分用($\bar{x} \pm s$)表示，行t检验，护理满意度用(%)表示，行 χ^2 检验，若 $P < 0.05$ ，则说明差异明显，有统计学意义。

2 结果

2.1 对比体格发育情况

A组的头围、身长与体重增长等体格发育情况均优于B组，对比差异明显($P < 0.05$)，详见表1。

表1 对比体格发育情况($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	头围(mm/d)	身长(mm/d)	体重增长(g/d)
A组	48	0.75±0.05	1.02±0.25	25.71±3.66
B组	48	0.68±0.02	0.78±0.17	20.15±3.42
t	-	9.006	5.500	7.690
P	-	0.000	0.000	0.000

2.2 对比NBNA评分

A组的NBNA总评分与各项子评分均优于B组，对比差异显著($P < 0.05$)，详见表2。

表2 对比NBNA评分($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	行为能力	主动肌张力	被动肌张力	一般反应	原始反射	总分
A组	48	10.88±1.03	7.48±0.36	7.44±0.45	5.98±0.01	5.94±0.04	38.17±0.95
B组	48	8.06±1.10	6.72±0.24	6.74±0.41	5.02±0.02	5.73±0.01	32.11±0.35
t	-	12.965	12.170	7.966	297.445	35.287	41.470
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 对比护理满意度

A组家长的护理满意度为95.83%，B组为81.25%，对比有差异($P < 0.05$)，详见表3。

表3 对比护理满意度[n(%)]

分组	例数	满意	较满意	不满意	满意度
A组	48	35(72.92)	11(22.92)	2(4.17)	95.83(46/48)
B组	48	25(52.08)	14(29.17)	9(18.75)	81.25(39/48)
χ^2	-	-	-	-	-
P	-	-	-	-	-

3 讨论

新生儿护理不仅包括日常生活护理，还包括身心健康和体格发育等方面[2]。早教新型护理模式是个体化、延续性、综合性护理的有效整合，护理人员在该种模式下成为护理操作者与指导者，在负责护理实施的同时，还应发挥家长的参与性[3]。早教知识教育是该模式的主要护理内容，其目的是使家长了解新生儿护理要点、体格与智力发育规律，进而实施院外早教。该模式的护理重点是开放新生儿情商与智商，促进其大脑发育与体格发育[4]。游泳是新生儿护理中的主要训练方式，能够通过接触水，促进新生儿的感官器官发育。而嗅觉与触觉等多项训练则能够促进新生儿中枢神经发育。通过护理方法的讲解、示范与指导，可提高家长的护理规范性，进而使其长期坚持，可利用规范操作确保护理安全[5]。

结果为：A组的头围、身长与体重增长等体格发育情况均优于B组($P < 0.05$)。A组的NBNA总评分与各项子评分均优于B组($P < 0.05$)。A组家长的护理满意度(95.83%)高于B组(81.25%)($P < 0.05$)。与邵莲涛[6]等研究结果基本一致。可见，联合护理模式能够促进新生儿的体格发育，改善其神经行为，并能提高护理满意度，具有较高的临床价值。

参考文献

- [1]郭莉媛.新生儿日常护理结合新生儿早教新型护理模式的临床价值分析[J].当代医学,2017,(36):168-169.
- [2]王文丽,李桂芳.新生儿日常护理结合新生儿早教新型护理模式的临床研究[J].中国妇幼保健,2013,(28):4758-4760.
- [3]王文丽,李桂芳.新生儿日常护理结合新生儿早教新型护理模式的临床研究[J].中国妇幼保健,2013,(28):4758-4760.
- [4]王文丽.新型护理模式在母婴同室婴儿护理中的应用[J].国际护理学杂志,2015,(11):1500-1501.
- [5]夏征,胡沛丽,彭燕.三级护理质控网对新生儿重症监护室护理管理质量的影响[J].护理实践与研究,2017,(9):106-108.
- [6]邵莲涛.探讨全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2018,(5):184-186.