



鸟巢式护理应用于新生儿护理中的效果研究

王 星 (长沙市妇幼保健院 湖南长沙 410000)

摘要: **目的** 研究鸟巢式护理在新生儿护理中的应用价值。**方法** 选择2015年4月至2017年2月本科接诊的新生儿100例,利用投掷子的方式对所选新生儿进行分组:实验组、对照组各50例。其中实验组应用鸟巢式护理模式,对照组应用常规护理模式。观察并比较两组的护理效果。**结果** 实验组的睡眠时间明显长于对照组,脱离暖箱时间明显短于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)。实验组的血氧饱和度为(97.36 ± 1.34)%,明显比对照组的(91.06 ± 1.75)%高,组间差异显著($P < 0.05$)。实验组的并发症发生率为6.0%,比对照组的32.0%明显降低,组间差异显著($P < 0.05$)。**结论** 积极对新生儿施以鸟巢式护理,有助于稳定其相关生命体征,减少并发症发生风险,改善睡眠质量。

关键词: 新生儿 应用价值 鸟巢式护理 效果

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)14-311-02

对于新生儿来说,其自身抵抗力与免疫力均较低,若护理不恰当将会对其身体健康造成较大的损伤。现阶段,鸟巢式护理作为一种比较新型的护理方法,既能满足新生儿生长的基本需求,又能降低其呼吸暂停等并发症的发生概率^[1]。对此,本文将重点研究新生儿护理用鸟巢式护理的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

由家属签署知情同意书的新生儿100例,就诊时间:2015年4月至2017年2月。采取投掷子的形式对100例新生儿进行分组:实验组($n=50$)中有男性26例,女性24例;胎龄为30~40w,平均(38.4 ± 1.3)w;体质量为2.3~4.3kg,平均(3.5 ± 0.6)kg。对照组($n=50$)中有男性27例,女性23例;胎龄为30~39.5w,平均(38.6 ± 1.4)w;体质量为2.3~4.1kg,平均(3.2 ± 0.4)kg。比较两组的体质量和胎龄等基线资料, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

予以100例入组新生儿常规护理,即:协助检查各项基础生命体征,待明确各指标均正常后,再将新生儿按要求放入暖箱中。于新生儿头部和肩部增垫一小毛巾,以提高其舒适度。在新生儿出生6h之后,指导产妇对其进行喂奶。维持暖箱中的清洁与无菌,按时对暖箱环境进行消毒处理。密切监测新生儿的基础生命体征,一旦发现异常需立即寻找原因,然后再采取针对性较高的措施对其进行处理。甲组同时加用鸟巢式护理方案^[2],详细如下:(1)视新生儿的大小,为其选择适宜的棉布,并于消毒处理棉布之后,将棉布裁剪成大小不一且类似于鸟巢状的椭圆形。将棉布置于暖箱中进行预热,调整温度至33℃,然后再将新生儿轻轻的放入棉布鸟巢中,同时对棉布进行适当的调整,让新生儿能处于一种最舒适的状态之中。以新生儿的具体状况为依据,合理调整暖箱的光线和温度。(2)按时对棉布进行更换和消毒,确保棉布清洁。每日对新生儿进行洗澡,并于洗澡后涂抹适量的爽身粉,确保新生儿的皮肤能够处于干燥的状态之中。喂奶后,要及时清洁新生儿的口腔卫生,并注意观察其血氧饱和度与心电图等指标的变化情况,若有异常立即处理。

1.3 评价指标

综合分析两组的护理效果,记录并比较如下指标:睡眠时间;血氧饱和度;脱离暖箱时间;并发症(如喂养不顺与呼吸暂停等)发生率。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS20.0分析,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,经t检验;以[n(%)]表示计数资料,经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床指标分析

实验组的脱离暖箱时间为(12.9 ± 1.3)h,明显比对照组的(17.4 ± 1.8)h短,组间差异显著($P < 0.05$)。实验组的血氧饱和度为(97.36 ± 1.34)%,比对照组的(91.06 ± 1.75)%更高,组间差异显著($P < 0.05$)。相比较于对照组,实验组的睡眠时间更长,组

间差异显著($P < 0.05$)。如表1。

表1:两组临床指标的对比分析表

组别	例数	脱离暖箱时间(h)	血氧饱和度(%)	睡眠时间(h/d)
实验组	50	12.9±1.3	97.36±1.34	19.82±1.36
对照组	50	17.4±1.8	91.06±1.75	14.17±1.78
t		14.3309	20.2112	17.8348
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 并发症分析

经统计,实验组中共有3例新生儿出现喂养不顺等并发症,占总比例的6.0%;对照组中共有16例新生儿出现呼吸暂停等并发症,占总比例的32.0%。实验组的并发症发生率明显比对照组低,组间差异显著($P < 0.05$)。如表2。

表2:两组并发症的对比分析表[n, (%)]

组别	例数	喂养不顺	呼吸暂停	皮肤破溃	发生率
实验组	50	2(4.0)	0(0.0)	1(2.0)	6.0
对照组	50	7(14.0)	3(6.0)	6(12.0)	32.0
χ^2					10.9812
P					0.0009

3 讨论

新生儿作为一类特殊群体,对外界的环境并不适应,加之外界的温湿度可在一定程度上刺激新生儿皮肤,使之出现诸多的不良反应,严重时亦可危及生命^[3]。对此,我们还应注重新生儿的临床护理工作。一直以来,常规护理都是新生儿的一种重要护理手段,虽能为新生儿提供机体所需的温湿度,但效果不佳,且也不利于新生儿的健康生长发育^[4]。鸟巢式护理乃比较新型的一种护理方式,能通过模拟子宫环境的方式,让新生儿在护理期间能感觉到像是在母亲的子宫中一样,使之能获得更强烈的安全感^[5]。与此同时,鸟巢式护理方法在临床上的实际应用,还能促进新生儿的健康生长发育,让新生儿能在较短的时间之内适应外界环境。相关研究发现,和常规护理法相比,鸟巢式护理更具有临床应用优势^[6],比如:(1)能缩短新生儿脱离暖箱的时间;(2)能减少皮肤破溃等并发症的发生风险;(3)有助于稳定新生儿的生命体征;(4)能让新生儿获得较大的心理安慰。在此次研究当中,我们予以了实验组新生儿鸟巢式护理,予以了对照组新生儿常规护理,结果表明,实验组的脱离暖箱时间明显比对照组缩短,组间差异显著($P < 0.05$);实验组的并发症发生率为6.0%,比对照组的32.0%更低,组间差异显著($P < 0.05$);实验组的血氧饱和度明显比对照组升高,组间差异显著($P < 0.05$);实验组的睡眠时间相比较于对照组明显延长,两者之比为:(19.82 ± 1.36)h/dvs. (14.17 ± 1.75)h/d,组间差异显著($P < 0.05$)。可见,鸟巢式护理对改善新生儿的睡眠质量、降低并发症发生率、稳定生命体征以及缩短脱离暖箱时间具有显著意义。

参考文献

[1] 兰蓝.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果分析[J].检验

(下转第316页)



4.2 合理调整人力资源

合理调配护理人力资源,对护理人员进行合理的配备,使其有足够的的时间和患者进行沟通,对病情进行观察,对患者实施健康教育,使其有足够的时间将相应的护理记录及时记录清楚。

4.3 加大质量监控力度

加大对眼科住院患者护理记录质量的控制力度,确保护理记录的质量,如确保护理记录和医嘱保持一致,护理记录和化验单保持一致,护理记录中所涉及到的相关数据具有准确性等。实施护理记录环节和终末质量监控相结合的方法,实施白班、夜班、护士长的三级质量管理,对护理记录定期或不定期进行抽查,定期组织眼科护士进行护理记录相关会议,鼓励大家反馈护理记录中存在的问题,并提出相应的改进措施,并将改进措施落实到位。此外,护理记录监控结果和护士个人绩效挂钩,调动护士规范护理记录的积极性和主动性。

4.4 加大业务培训和专科培训

定期对眼科护士进行业务培训和专业培训,提高其业务水平,使其认识到眼科的专科特点,强化其专科理论知识,使其提高专科护理水平和护理评估能力,进而为提高其书写护理记录的能力奠定良好的基础。

当前眼科住院患者护理记录还存在一些缺陷,有些缺陷在本文中

并未体现,但是这也提示我们,作为一名眼科护士要对眼科住院患者的护理记录质量加以高度的重视,按照相关制度要求及时认真规范填写护理记录,最大限度地减少护理记录缺陷的存在,提高护理记录的质量,以充分发挥出护理记录的作用。

参考文献

- [1] 王美蓉,关国琼,田秋露,符美芳.根本原因分析法在降低电子护理记录缺陷发生率中的应用[J].中国病案,2016,17(4):13-15.
- [2] 廖华.成人首次护理记录单书写质量缺陷分析与管理对策[J].哈尔滨医药,2016,36(5):565-567.
- [3] 李文素.眼科住院患者护理文书的缺陷分析与干预措施[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(70):25-26.
- [4] 余菲娜,郭兰谦.护理记录书写缺陷分析及对策[J].医药前沿,2016,6(15):267-268.
- [5] 崔慧静,杨万杰,孟瑶,赫连宏,陈丹等.危重患者护理记录在绿色通道患者质量控制中的应用[J].中国中西医结合急救杂志,2016,23(6):622-624.
- [6] 李冬.浅谈如何提高护士书写护理记录水平[J].医药卫生:文摘版,2016(7):296-296.

(上接第 311 页)

医学与临床,2014,(5):700-702.

[2] 邵俊芳.鸟巢式护理在新生儿中的应用效果[J].中国医药科学,2015,(1):148-149,152.

[3] 刘丽.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果分析[J].养生保健指南,2016,(48):181.

(上接第 312 页)

[5].实验对观察组患者实施综合护理干预,即心理护理,疏导好患者的心理状态,使其以积极的心态配合各项临床工作;吸痰护理、体位护理、气管插管护理等,提高了患者治疗的舒适度,且有效促进了促进血气指标和肺功能指标的恢复。结合研究结果显示:干预后,观察组的血气指标和肺功能指标均优于对照组,且观察组以 98.36% 的护理满意度显著高于对照组的 78.69%,数据组间均有统计学意义。

综上,临床对慢性阻塞性肺疾病合并 II 型呼吸衰竭患者,对症治疗的同时,给予综合护理干预,能够尽快改善临床症状,促进血气指标和肺功能指标的恢复,护理效果比较理想,故有进一步推广于临床的价值。

参考文献

[1] 王意.综合护理干预在慢性阻塞性肺疾病合并 II 型呼吸衰竭患者中的应用观察[J].慢性病学杂志,2016,17(7):780-782.

[2] 杨芸,顾惠芳,朱亚冰,等.无创机械通气联合雾化吸入治

[4] 屈敏.鸟巢式护理应用于新生儿黄疸光疗中的效果观察[J].黑龙江医药,2012,25(4):632-634.

[5] 薛菁.鸟巢式护理在早产儿中的应用[J].护理实践与研究,2012,9(22):44-45.

[6] 王艳红.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果研究[J].大家健康(下旬版),2017,11(2):203-204.

疗慢性阻塞性肺疾病合并 II 型呼吸衰竭 18 例及护理体会[J].中国药业,2015,24(23):169-170.

[3] 黄坤秀.气管插管护理在预防呼吸机相关性肺炎中的研究进展[J].当代护士旬刊,2010(12):8-10.

[4] 刘波.慢性阻塞性肺疾病的药物治疗进展[J].内科,2011,06(3):248-251.

[5] 杨柳.综合护理干预在慢性阻塞性肺疾病合并 II 型呼吸衰竭患者中的应用分析[J].中国保健营养,2017,10(2):370-370.

表 2: 两组护理满意度对比

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	61	36(59.02%)	24(39.34%)	1(1.64%)	98.36%
对照组	61	19(31.15%)	29(47.54%)	13(21.31%)	78.69%
χ^2	/	/	/	/	15.317
P	/	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

(上接第 313 页)

观察组效果明显优于对照组。可见采用了综合护理干预措施后,术后并发症得到了较好的控制,加快了患者的康复,保证了手术的效果。

参考文献

[1] 江肃非.阿哌沙班与依诺肝素预防老年糖尿病患者髋关节置换术后深静脉血栓形成的对比研究[J].血栓与止血学,2014,19(4):150-152.

[2] 牛媛.高龄髋关节置换合并糖尿病 23 例围术期护理[J].齐鲁护理杂志,2012,18(8):97-99.

[3] 张治霞.老年髋关节置换术合并糖尿病患者围术期护理[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2010,05(9):890-891.

[4] 徐淑香.护理干预对老年糖尿病患者髋关节置换术后并发症的影响[J].中外健康文摘,2012,21(41):436-438.

(上接第 314 页)

生活习惯和健康的生活方式,术后 1 个月避免性生活,叮嘱患者按医嘱服药,如有不适,立即返回医院治疗。

参考文献

[1] 丁丛莲.妇产科围手术期感染的预防及护理[J].现代诊断与治疗,2013,24(6):1439-1440.

[2] 何婧.妇产科围手术期感染的预防及护理[J].医学信息,

2015,(42):419-420.

[3] 康春梅.妇产科围手术期感染的预防及护理[J].医药前沿,2014,(34):292-293.

[4] 汤双珍.浅析妇产科围手术期感染的预防及护理[J].母婴世界,2014,(15):61-61.

[5] 陈英.妇产科围手术期感染的预防及护理临床研究[J].现代养生 B,2015,(12):194-194.