

# 护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果观察

聂畅莉 尹玉静\*

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

〔摘要〕目的 观察护理干预在预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落护理过程中的应用效果。方法 随机选取于 2017 年 10 月-2018 年 10 月之间在我院就诊的新生儿 106 例作为主要研究对象，将其均分为对照组和观察组，对照组患儿采用常规护理，观察组患儿采用优质护理干预，观察两组新生儿皮肤抓伤和管道脱落发生情况、新生儿家属护理满意情况。结果 观察组新生儿皮肤抓伤合管道脱落发生率明显低于对照组，其护理满意率明显高于对照组，组间各项数据对比差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 在新生儿皮肤抓伤和管道脱落护理过程中，给予其必要的护理干预，对于预防和降低皮肤抓伤和管道脱落发生率效果显著，临床应用和推广价值极高。

〔关键词〕护理干预；皮肤抓伤；管道脱落；应用效果

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）01-165-02

对于新生儿而言，由于其自身生理特点以及心理特点尚不成熟，自我保护意识较差，使得其在实际的临床治疗过程中，极易出现意外伤害。皮肤抓伤和管道脱落作为现阶段新生儿科病房临床工作过程中较为常见的意外事故，不可避免的会对新生儿皮肤造成一定的损伤<sup>[1]</sup>。研究发现，在新生儿临床护理过程中给予其必要的护理干预，可以有效的预防皮肤抓伤及管道脱落这类不良事件的发生。基于此，本文对护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果进行了观察，现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 106 例于 2017 年 10 月-2018 年 10 月于我院接受治疗的新生儿作为主要的研究对象，采用随机数字法将其均分为对照组和观察组，每组各 53 例。对照组中男新生儿 28 例，女新生儿 25 例，胎龄为（36.3±1.9）周，年龄（8.3±1.2）d，其中，留置胃管患儿 8 例，留置针患儿 45 例；观察组中男新生儿 30 例，女 23 例，胎龄（36.6±1.7）周，年龄（8.4±1.4）d，其中留置胃管患儿 7 例，留置针患儿 46 例。两组参与研究的新生儿均满足本次研究的纳入标准，并且新生儿临床资料对比不具有统计学意义（ $P > 0.05$ ），可以进行组间对比。

### 1.2 方法

所有新生儿入院均接受临床心电图监护治疗和输液治疗，输液留置针均为静脉穿刺后由透明敷料结合防过敏纸胶布固定。不同的是，对照组新生儿在护理过程中采用常规护理：1. 培训。对护理人员每月培训一次。2. 新生儿不会定期剪指甲，不包裹手部，也不戴手套，护理人员定期检查是否有皮肤抓伤，以及管道脱落的情况。3. 留置针固定方法：一条胶布固定针柄及肝素帽。观察组在常规护理的基础上给予观察组新生儿优质护理干预，具体方法如下：①加强培训。在临床护理工作开展之前，应有经验丰富的医护人员对临床护理人员进行护理培训，每两个星期培训一次，培训内容包括新生儿临床护理过程可能出现的意外事故及其处理方法等，以此来不断提升临床护理人员的护理技能水平。②巡视。在

新生儿临床护理过程中，相关临床护理人员应加强对于病房的巡视力度，并定期对新生儿指甲长度进行检查和及时修剪，并对一些活泼好动的新生儿进行包手操作。一般来说，新生儿包手的手套主要是以纯棉布制作，并且经过高温杀毒后才可应用到临床护理过程中<sup>[2]</sup>。③鼻导管护理干预。在对行鼻管输氧新生儿护理过程中，医护人员应将医用胶布剪成蝶形形状来对输氧鼻导管进行固定，然后将鼻导管固定至鼻梁上，再次使用 3M 防过敏纸胶布对输氧鼻导管进行固定；对行经口留置胃管治疗的新生儿护理过程中，则需要使用 3M 透明敷料将胃管固定在下颌位置，以此来防止导管意外脱出。④在新生儿行输液治疗的过程中，医护人员应对患儿的输液速度进行重点关注，特别是患儿输液部位的皮肤情况，如果出现药液渗出或者其他情况发生，应及时采取相应的措施<sup>[3]</sup>，及时拔针，重新打针，用硫酸镁敷肿的部位。留置针固定方法：准备两条胶布，一条固定针柄及肝素帽（竖着）捏紧，另一条环形固定，目的是防针刺伤，头皮针如果脱出可能导致严重后果，刺伤眼角膜鼻子，耳朵，甚至内脏。

### 1.3 观察指标

观察两组新生儿皮肤抓伤、管道脱落发生情况以及新生儿家属的护理满意度。

### 1.4 统计学方法

本次研究中的相关数据均采用 SPSS21.0 统计学软件进行分析，计数资料以 % 表示，采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  则说明数据对比差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组新生儿皮肤抓伤合管道脱落发生情况对比

对照组 53 例新生儿出现皮肤抓伤情况共 13 例，皮肤抓伤发生率为 24.53%，出现输氧管脱管共 6 例，脱管率为 11.32%，出现胃管脱管共 10 例，脱管率为 18.87%，出现留置针脱管共 5 例，脱管率为 0.94%；观察组 53 例新生儿无一例出现皮肤抓伤，皮肤抓伤发生率为 0，出现输氧管脱管共 3 例，脱管率为 5.66%，出现胃管脱管共 1 例，脱管率为 1.88%，出现留置针脱管共 1 例，脱管率为 1.88%。观察组新生儿的皮肤抓伤发生率和管道脱管率均明显低于对照组，组间各项数据

（下转第 168 页）

\* 通讯作者：尹玉静

表 2: 下肢深静脉血栓形成率和住院时间比较

	下肢深静脉血栓形成率 (%)	住院时间 (d)
对照组 n=44	11 (25.0)	18.4±3.5
观察组 n=44	2 (4.55)	10.6±3.1
统计值	5.776	11.066
P	0.016	0.000

### 3 讨论

临床上对于股骨粗隆间骨折的治疗多采取手术治疗,可以让骨折端在一定程度上复位固定,但是围手术期患者存在着诸多的护理问题,尤其是高龄患者,身体耐受能力差,存在多种基础疾病,因此护理问题更多,对于手术后的恢复也有着不利的影响。

采取优质的、整体性的护理干预是保证手术疗效、预防并发症,促进患者康复的关键环节。首先要给予患者最基础的护理,内包括体征监测,病情护理、心理护理与生活护理等,同时还应实施整体性的护理干预,如潜在并发症评估与预防护理、疼痛护理干预,以及个体化的康复护理干预等<sup>[3]</sup>。本

次试验通过 44 例患者实施整体性的护理干预显示,与常规护理相比,患者的 VAS 评分明显更低,术后下肢深静脉血栓形成率为 4.55% (2/44),比对照组 (25.0%) 显著更低,观察组住院时间比对照组显著缩短。结果提示,整体性护理干预的效果更好。

综上所述,对高龄老年股骨粗隆间骨折患者实施整体护理干预,可有效降低疼痛程度与下肢深静脉血栓形成,促进患者的康复,临床价值显著。

#### [参考文献]

- [1] 黄欢欢,刘雪希,汪爱平.循证护理干预模式对高龄股骨粗隆间骨折患者的应用效果研究[J].按摩与康复医学,2019,10(01):88-89.
- [2] 张春华.护理干预对老年股骨粗隆间骨折患者的效果分析[J].中国民康医学,2015,27(21):106-108.
- [3] 赵永欣.干预性护理对老年股骨粗隆间骨折患者术后疼痛及康复效果的影响[J].医疗装备,2018,31(10):182-183.

(上接第 165 页)

对比差异显著 ( $P < 0.05$ ),具有统计学意义。

#### 2.2 两组新生儿家属护理满意度对比

对照组新生儿家属对于本次护理非常满意共 20 例,满意 25 例,不满意 8 例,护理满意率为 84.91%;观察组新生儿家属对于本次护理非常满意共 29 例,满意 23 例,不满意 1 例,护理满意度为 98.11%。观察组新生儿家属护理满意度明显高于对照组,组间对比差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

对于新生儿而言,其大多是出生时间较短且神经系统、身体器官等发育并不是特别好,所以在新生儿临床治疗和护理过程中,极易出现诸多不良事件的发生,比如皮肤抓伤、管道脱落等等,给新生儿的健康带来非常严重的影响。也正是因为如此,要想有效的降低新生儿临床护理过程中意外事故的发生,做好其临床护理工作就显得尤为重要。护理干预作为一种护理模式,将其应用到新生儿临床护理过程中,通过给予患者必要的护理干预,如加强巡视、静脉针留置干预、

输液干预等方式,可以有效的预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落这类情况的发生。本次研究通过对 106 例新生儿进行研究,随机将其分为对照组和观察组,对照组采用常规护理,观察组在常规护理的基础上给予其护理干预,研究结果表明,观察组各项数据均优于对照组,组间数据对比差异显著 ( $P < 0.05$ ),具有统计学意义。

综上所述,在新生儿临床护理过程中,给予其必要的护理干预,可以有效的预防新生儿皮肤抓伤、管道脱落等意外事故的发生,具有着极高的临床应用和推广价值。

#### [参考文献]

- [1] 陈芸,成家书.护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果观察[J].黑龙江医药科学,2018,41(02):118-119.
- [2] 吴琼.护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(77):15168.
- [3] 周静.护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(70):13777.

(上接第 166 页)

见表 2,在患者护理满意度上,观察组为 96%,明显多于对照组 80%,两组数据对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1: 患者不良事件发生率、ICU 治疗时间情况

分组	n	不良事件发生率 (n (%))	ICU 治疗时间 (d)
观察组	50	3 (6.00)	3.47±1.14
对照组	50	12 (24.00)	8.29±1.89

注: 两组对比,  $p < 0.05$

表 2: 患者护理满意度评价情况 [n(%)]

分组	n	非常满意	基本满意	不满意	满意率
观察组	50	29 (58.00)	19 (38.00)	2 (4.00)	96%
对照组	50	17 (34.00)	23 (46.00)	10 (20.00)	80%

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

神经外科 ICU 患者中运用预见性护理可以有效的防控问

题的发生率,提升护理安全水准,构建和谐护患关系。在具体的处理中,需要不断的总结护理工作问题,研究完善对策,让护理工作不断的优化提升,满足不同时代实际需求,提升护理工作水准,保持护理与时俱进。

综上所述,神经外科 ICU 患者中运用预见性护理后可以有效的减少不良事件发生率,加快恢复速度,提升患者护理满意度,强化恢复质量。

#### [参考文献]

- [1] 许玉立.神经外科 ICU 失禁患者相关性皮炎的预见性护理[J].当代医学,2017,23(26):136-137.
- [2] 高家友,梁艳,陈红等.预见性护理对 ICU 神经外科患者术后胃肠道功能恢复的影响[J].现代消化及介入诊疗,2018,23(3):413-415.
- [3] 韩兴杰,屈燕.预见性护理在神经外科重症监护病房安全管理中的应用[J].母婴世界,2017,(12):2.