

新生儿护理中运用鸟巢式护理的效果分析

于娅娟

甘肃省妇幼保健院新生儿加强护理中心 730050

【摘要】目的 探讨新生儿护理中运用鸟巢式护理的效果。**方法** 回顾观察 2018 年 1 月至 2019 年 3 月期间接收的 200 例新生儿案例,随机分为对照组与研究组,每组各 100 例,对照组运用常规护理,研究组运用鸟巢式护理,观察不同护理操作后新生儿睡眠时间、体温波动幅度、出暖箱时间、血氧饱和度、胃肠道情况。**结果** 在新生儿睡眠时间、体温波动幅度、出暖箱时间、血氧饱和度上,两组差异明显,对比有统计学意义 ($p<0.05$);在胎便转黄时间、首次胎便时间与进奶量提升量上,两组差异明显,对比有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 新生儿护理中运用鸟巢式护理可以有效的改善新生儿睡眠状况,稳定体温,加快恢复速度,促使胃肠功能的优化。

【关键词】 新生儿护理;鸟巢式护理;效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867 (2019) 05-015-02

新生儿是指自断脐到 28 天的婴儿,其整体的免疫力水平相对弱,应对外部环境中会有较多的并发症,甚至会引发新生儿死亡。新生儿护理得当可以有效的促使新生儿正常发育,保证其健康状况。本文回顾观察 2018 年 1 月至 2019 年 3 月期间接收的 200 例新生儿案例,分析运用鸟巢式护理后新生儿睡眠时间、体温波动幅度、出暖箱时间、血氧饱和度、胃肠道情况,内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

回顾观察 2018 年 1 月至 2019 年 3 月期间接收的 200 例新生儿案例,随机分为对照组与研究组,每组各 100 例。对照组中男 58 例,女 42 例;体重范围为 2.4kg 至 4.3kg,平均 (3.24 ± 0.48) kg;早产儿为 14 例;研究组中男 53 例,女 47 例;体重范围为 2.2kg 至 4.1kg,平均 (3.06 ± 0.24) kg;早产儿为 19 例;两组患者的疾病性别、体重、胎龄情况上没有明显差异,有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理,常规护理病房内温湿度适宜,空气质量监测结果达标,工作人员手卫生监测达标,做好基础护理的同时每日两次脐部护理、眼部护理、口腔护理。研究组运用鸟巢式护理,在对照组基础上,运用太空棉褥套一个温馨的粉色花套子,左右两边向身体的方向卷起来,脚下向上反折把开口折在卷起来的竖条下面。操作中要尽可能的减少操作来降低对患儿构成的刺激,要做好护理人员手卫生管

理,防控感染。

1.3 评估观察

观察不同护理操作后新生儿睡眠时间、体温波动幅度、出暖箱时间、血氧饱和度、胃肠道情况。胃肠道情况主要集中在胎便转黄时间、首次胎便时间与进奶量提升量等情况下。

1.4 统计学分析

收集护理数据,经过 spss23.0 软件,计量资料运用 t 检验, $p<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者胎便转黄时间、首次胎便时间与进奶量提升量情况

如表 1 所示,在胎便转黄时间、首次胎便时间与进奶量提升量上,两组差异明显,对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1: 患者胎便转黄时间、首次胎便时间与进奶量提升量情况 ($\bar{x}\pm s$)

分组	胎便转黄时间 (h)	首次胎便时间 (h)	进奶量提升量 (ml/d)
研究组	47.29±11.32	18.42±5.40	5.01±0.32
对照组	63.87±13.20	26.71±6.94	2.35±0.43

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 患者生理指标情况

如表 2 所示,在新生儿睡眠时间、体温波动幅度、出暖箱时间、血氧饱和度上,两组差异明显,对比有统计学意义 ($p<0.05$);

表 2: 患者生理指标情况 ($\bar{x}\pm s$)

分组	睡眠时间 (h)	体温波动幅度 (°C)	出暖箱时间 (h)	血氧饱和度 (%)
研究组	19.14±0.39	0.35±0.13	13.87±1.30	98.34±1.10
对照组	16.74±0.32	0.78±0.11	16.71±1.34	94.13±1.48

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

新生儿由于自身免疫能力较弱,同时从母体环境中过渡到外在环境,适应能力差,需要有一定的过渡适应期^[1]。该阶段需要营造更好的环境来让新生儿逐步的体验感受,减少

外在刺激对新生儿构成的不良感受。鸟巢式护理方式可以给予新生儿相对安全的身心感受,保持新生儿的舒适体位,提升其安全感^[2],减少新生儿哭闹情绪与惊跳反应等。其卷曲的浴巾模拟了原来子宫的生存环境,促使新生儿保持安全体位。这种方式护理可以有效的促使新生儿消化功能的正常化运作,提升对母乳的消化吸收能力^[3],有助于新生儿的健康发育。这种鸟巢式护理方式可以有效的降低在暖箱护理操作

(下转第 17 页)

作者简介: 于娅娟 (1981—) 年,女,汉族,本科,兰州市人,从事新生儿护理。

3.2 饮食护理

饮食方面要注意少食多餐,低盐饮食,同时要保障身体水分的摄入量,多吃蔬菜水果和蛋白质丰富的食物,护士要告诉患者少吃动物脂肪,要注意增加患者自身钙的摄入量,在饮食中多摄入奶制品,增加纤维素等食物,对出现全身浮肿的患者一定要限制患者对盐的摄入量。

3.3 一般护理

子痫前期患者居住环境要安静,光线适宜,嘱患者孕期保证充足的睡眠,每日不少于10h,取左侧卧位。左侧卧位可减轻子宫对腹主动脉、下腔静脉的压迫。使回心血量的增加,改善子宫胎盘的供血。每日间断低流量吸氧,改善全身主要脏器和胎盘的氧供,促进胎儿生长发育。

3.4 病情观察

日常工作中需做到每日测体重,每隔1/2h进行1次血压测量,严密观察头晕、眼花、恶心等症状,准确记录24h的出入量,持续每天对尿蛋白、腹围、体重进行测量1次,这样能够观察孕妇的水肿、肾功能代偿等各项指标。定期做胎心监护,注意观察胎动、胎心变化,有无宫缩及阴道流血,流液等现象。如有异常,及时报告医生并协助做相应处理。

3.5 用药护理

3.5.1 解痉药物硫酸镁的用药护理

硫酸镁是中、重度妊娠期高血压疾病的首选治疗药物。硫酸镁过量会抑制呼吸和心肌收缩,常危及患者生命。中毒现象首先表现为膝反射消失,随着血镁浓度增加接着出现全身肌张力减退和呼吸抑制,严重者心跳骤停。因此,护理人员应牢记中毒表现,在用药前和用药过程中严密监测并注意以下事项:膝反射必须存在;呼吸每分钟不少于16次,尿量每小时不少于25ml,每24h不少于600ml。治疗过程中应备有钙剂用以解毒,当中毒症状出现时,立即静脉给予10%的葡萄糖酸钙10ml静脉推注,应在3~5min内推注完毕,必要时可每小时重复1次,但24h不应超过8次。

3.5.2 降压药物硝普钠的用药护理

对血压超过160/110mmHg或舒张压 $>110\text{mmHg}$ 或平均动脉压 $>140\text{mmHg}$ 的患者^[4],按医嘱予以降压药物。硝普钠为强有力的速效血管扩张剂,用药后2分钟起效,停药后5分钟失去作用。25mg硝普钠加入0.9%氯化钠250ml输液泵泵滴,起始剂量为5ml/h,以后5分钟测一次血压,根据血压下降情

况以每次5ml增减剂量,直至出现满意降压效果为止。注意避光,现配现用。硝普钠能迅速通过胎盘进入胎儿体内,并保持较高浓度,使用超过4小时胎儿可能出现氰化物中毒,所以最好用于产后降压。降压药使用注意事项:①逐步下降,一般1~2小时将至安全水平;②血压下降不能过多。孕妇无并发器官功能损伤,收缩压控制在130~150mmHg为宜,舒张压应控制在80~105mmHg;孕妇合并器官功能损伤,则收缩压应控制在130~139mmHg,舒张压应控制在80~89mmHg。降压过程力求血压下降平稳,不可波动过大,且血压不低于130/80mmHg,以保证子宫胎盘灌注。

4 小结

妊娠期高血压疾病的发病机制为孕产妇全身小动脉痉挛致全身各脏器功能障碍的一种妊娠期特有的综合征,易并发胎儿宫内生长迟缓、胎儿死亡、肾功能衰竭以及产后大出血,严重影响到了母婴生命健康安全^[5]。特别是重度妊娠期高血压疾病已成为我国产妇的第二大死因^[6]。一旦诊断妊娠期高血压疾病,按照临床综合治疗原则,早发现、早诊断、早控制,可以有效防止病情恶化,也是保证孕产妇及围产儿的生命安全的关键^[7]。只要医务人员加强宣传,让孕妇及家属了解妊娠期高血压疾病有关知识,做到有效预防;同时加强精心的综合护理,及时提供相关症状、体征,及时用药,可以减少其并发症,提供治愈率,降低孕产妇死亡率。

参考文献:

- [1] 段莉. 护理干预对妊娠高血压综合征患者的影响[J]. 基层医学论坛, 2010, 14(9):199200.
- [2] 罗晓琴, 李琴, 胡素芳. 妊娠期高血压疾病对妊娠结局的影响[J]. 中国现代医生, 2010, 48(5):3940.
- [3] 刘俊英, 孙秀美. 妊娠高血压综合征的护理体会[J]. 中华现代护理学杂志, 2005, 2(4):355.
- [4] 乐杰. 妇产科学[M]. 第6版. 北京:人民卫生出版社, 1980:103.
- [5] 秦岭. 妊娠期高血压综合征的护理体会[J]. 中华现代护理学杂志, 2008, 5(11):78-79.
- [6] 沈淑英, 胡爱珍. 重度妊娠期高血压综合征12例的护理[J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(26):6497.
- [7] 谢春芳. 妊娠期高血压综合征的围产期护理[J]. 中国初级卫生保健, 2011, 25(7):106-107.

(上接第15页)

中开关箱门导致的热量流失,有效的保证新生儿温度的稳定性,避免了新生儿体温的波动^[4],有助于其睡眠质量的提升,整体状况得到优化。

本研究中,在新生儿睡眠时间、体温波动幅度、出暖箱时间、血氧饱和度上,两组差异明显,对比有统计学意义($p<0.05$);在胎便转黄时间、首次胎便时间与进奶量提升量上,两组差异明显,对比有统计学意义($p<0.05$)。研究组患儿中可以得到更为理想的分娩后恢复状况,恢复速度更快,更好的适应外在环境,排便与进食等胃肠道状况恢复更为理想,有效的减少护理风险问题。对于新生儿家属而言,也会有更为满意的护理感受,有助于和谐护患关系的构建,提升人们对护理工作的认可度。

在细节处理上,鸟巢式护理方式还可以有效的配合床旁护理工作展开,做好必要的指导,让家属更好的适应新生儿的到来,提升家属家庭护理水平,减少因为家属操作不当引发的

新生儿不良问题。要做好床旁指导,让家属与产妇更好的掌握护理工作技巧,保证母婴双方在生理与心理上都处于更为健康的状况。良好的护理有助于新生儿的生长,加速体重提升速度,维持各方面生理功能的优化,减少新生儿疾病问题。

综上所述,新生儿护理中运用鸟巢式护理可以有效的改善新生儿睡眠状况,稳定体温,加快恢复速度,促使胃肠功能的优化。

参考文献:

- [1] 章健. 新生儿护理中鸟巢式护理的效果观察[J]. 养生保健指南, 2017, (24):99.
- [2] 侯珍珍. 鸟巢式护理在新生儿护理中的临床应用[J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18(3):164-165.
- [3] 郭娟, 魏婷. 鸟巢式护理在新生儿护理中的效果观察[J]. 包头医学, 2017, 41(2):125-127.
- [4] 刘兴琴, 陈洁. 鸟巢式护理在新生儿护理中的效果观察[J]. 中国急救医学, 2018, 38(z1):340.