

袋鼠式护理干预对缺氧缺血性脑病新生患儿神经行为的影响分析

曹伟红

湘潭市中心医院 湖南湘潭 411100

[摘要] 目的 分析袋鼠式护理干预对缺氧缺血性脑病新生患儿神经行为的影响。**方法** 选取我院2018年1月至2019年1月收治的100例缺氧缺血性脑病新生患儿作为本次研究对象,将其分成两组,分为观察组和对照组,两组各50人,两组新生患儿均给予HIE常规性的治疗和护理,而观察组则在常规护理的基础上给予袋鼠式护理干预,对两组新生患儿的神经行为(NBNA)进行评分对比分析。**结果** 2组缺氧缺血性脑病新生患儿同时实施护理干预的第1(即出生当天)、3、8、16、32、60天时进行新生儿神经行为(NBNA)评分均有提高,差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组缺氧缺血性脑病新生患儿同时实施护理干预的第8、16、32、60天时进行新生儿神经行为(NBNA)评分优于对照组,差异具有统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 袋鼠式护理方式有助于新生儿神经行为的恢复,不仅效果好,成本低,且操作简单易学,直接临床推广应用。

[关键词] 袋鼠式护理;缺氧缺血性脑;新生患儿;神经行为

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] A

[文章编号] 1677-3219(2019)10-129-02

前言

缺氧缺血性脑病是临床上常见的一种儿科疾病,缺氧缺血性脑病英文简称HIE,通常指围产期窒息导致的脑部缺血或缺氧等症状,得了此病的患儿可能会有神经系统后遗症,严重者会导致神经功能永久性缺陷,影响了患儿的生活及生存质量^[1]。尽管目前治疗缺氧缺血性脑病方法很多,但患儿的神经功能康复情况仍然不乐观,传统的护理模式无法达到预期的康复标准。因此,为改善缺氧缺血性脑患儿的疾病康复情况,本研究选取我院2018年1月至2019年1月收治的100例缺氧缺血性脑病新生患儿作为本次研究对象,将其分为观察组和对照组,对两组新生患儿的神经行为(NBNA)进行评分对比分析,以此进一步完善护理模式,具体报道如下。

1 资料和方法

1.1 基线资料

选取了2018年1月至2019年1月收治的100例缺氧缺血性脑病新生患儿作为本次研究对象,分为观察组和对照组,两组各50人,其中对照组缺氧缺血性脑病新生患儿对照组女性20人,男性30人,出生时间在3h~90h之间,平均年龄(45.33±3.64)h,而观察组女性24人,男性26人,出生时间在5h~100h之间,平均年龄(46.68±3.44)h,两组缺氧缺血性脑病新生患儿的性别和年龄资料不具有统计学意义($P > 0.05$),差异具有可比性。

1.2 方法

本次实验均取得患儿家属配合,并签署知情同意书。

对照组:给予HIE常规性的治疗和护理,例如日常的护理服务以及患儿的用药等情况。

观察组:在HIE常规性的治疗和护理的基础上给予袋鼠

式护理干预。首先,调节好合适的室温,通常在26~30摄氏度左右,保持病房的卫生整洁和安静的环境,对患儿的头部、身体、四肢进行有序的抚摸,护理人员对手法不熟练的患儿家属进行指导。每次抚摸时间不低于半小时,一天2次,连续进行15天左右即可。通常实施袋鼠式护理干预的时间为哺乳后、洗澡后和睡觉后,并且多播放一些可以促进母婴交流情感的音乐,护理人员摆好令患儿舒适的睡姿,指导患儿家属出院后,使家属能够在家继续采用袋鼠式护理^[2]。

1.3 观察指标

对两组缺氧缺血性脑病新生患儿同时实施护理干预的第1(即出生当天)、3、8、16、32、60天时进行新生儿神经行为(NBNA)进行评分对比。

1.4 统计学处理

本次研究采用SPSS22.0统计软件分析数据, ($\bar{x} \pm s$)表示计量单位,用t检验。当 $P < 0.05$ 时,表示差异具有统计学意义。

2 结果

两组缺氧缺血性脑病新生患儿通过对比发现,治疗后2组缺氧缺血性脑病新生患儿同时实施护理干预的第1(即出生当天)、3、8、16、32、60天时进行新生儿神经行为(NBNA)评分均有提高,差异具有统计学意义($P < 0.05$);护理干预第3天神行为(NBNA)评分差异不明显($P > 0.05$),无统计学意义;观察组缺氧缺血性脑病新生患儿同时实施护理干预的第8、16、32、60天时进行新生儿神经行为(NBNA)评分优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。如表1所示:

表1: 对比两组患儿神经行为(NBNA)评分

组别	例数	第1天	第3天	第8天	第16天	第32天	第60天
观察组	50	20.6±2.2	26.2±2.3	30.1±2.6	35.5±2.4	37.7±2.6	38.9±2.8
对照组	50	20.2±2.3	26.1±2.1	27.4±2.5	29.9±2.4	32.5±2.8	35.6±2.9
T	-	0.889	0.227	5.293	11.667	9.623	5.789
P	-	0.376	0.821	0.000	0.000	0.000	0.000

注:观察组与对照组相比较, P 值 < 0.05 。

3 讨论

新生儿缺氧缺血性脑病的致病率在临床上较为常见,但随着医疗水平的不断发展,早期的治疗和护理干预可以有效的降低新生儿缺氧缺血性脑病的致病率,提高缺氧缺血性脑病患儿的生活质量,其中,袋鼠式护理模式可以起到重要的

作用^[3]。由于人体的皮肤是患儿接触时可以使积极性的反馈产生,促进婴儿的发育,且在研究中袋鼠式护理需要母亲长时间的用皮肤大面积的与婴儿接触,同时母亲在过程中与婴儿交流,可以使婴儿的神经行为发育受到刺激,促进生长发育^[4]。

(下转第131页)

等动作,减轻局部肌肉受压不适感。③感染:术后遵医嘱给予抗生素治疗,予中药熏蒸坐浴,以伤口全部浸没在药液中为准;要勤换内衣,每日更换最佳;此外,便后要及时进行清洗,以柔软的毛巾擦拭干净,保持伤口干燥。(5)功能锻炼:指导患者进行肛门功能锻炼,以促进局部血液循环,消除局部的肿胀,减轻术后疼痛,避免痔复发。

1.2.4 出院后康复指导:养成健康的饮食习惯,不暴饮暴食,多吃新鲜蔬菜水果、香蕉、蜂蜜等食物,保持大便通畅;戒烟戒酒,控制热量的摄入;养成良好的生活习惯,规律的起居,保证充足的睡眠,定时排便,避免久坐久站。养成排

便后清洁肛门的习惯,排便时不可用力过度,切忌久蹲。

1.3 观察指标

比较两组病人的住院时间、首次排尿时间、静脉输液时间、健康教育知晓率、病人满意度和发生术后出血、便秘、尿潴留、尿路感染、术后48h疼痛发生情况。

1.4 统计学方法

采用SPSS13.0软件包进行统计学分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表1: 两组病人治疗结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间(d)	首次排尿时间(h)	静脉输液时间(d)	健康教育知晓率(%)	病人满意度(%)
对照组	30	8.2±2.3	8.1±1.5	7.3±1.5	85.5±1.2	88.5±1.3
观察组	30	6.6±1.8	5.1±1.8	3.5±1.8	99.1±0.4	99.7±0.5
t值		5.48	11.11	16.24	-107.94	-80.58
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2: 两组病人术后并发症发生情况 [例(%)]

组别	例数	出血	便秘	尿潴留	尿路感染	疼痛
对照组	30	2	3	10	2	18
观察组	30	0	0	3	0	8
χ^2 值		3.9	5.7	18.0	3.3	22.8
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

根治痔的首要方法就是进行手术治疗。但手术对患者而言是一种创伤性疗法,易发生感染、出血、疼痛等并发症,还可能导致其心态出现负性反应。因此,护理人员必须基于患者需求,针对围手术期的各个环节,为患者提供优质、系统的护理干预,以提高术后预后。而这这就要求护理人员不仅要熟练掌握护理的基本知识和技能,还要具备丰富的心理学知识和痔疮专科护理技能。集束化护理策略指导下的健康教育是应用临床上一系列有循证基础的治疗及护理措施^[4],制定出规范的围手术期护理措施,使护士知道做什么、怎样做,克服护理工作的盲从性、随机性,可减少因护理人员工作繁忙或知识及水平参差不齐而造成的工作失误,满足了病人的需求。对

病人实施集束化护理策略,能真正使病人迅速了解其健康状况及治疗的相关信息,增加了对疾病健康知识和健康技能的了解,能真正实现病人参与疾病的自我护理。集束化护理策略指导下的健康教育更是一种科学的高效的护理模式,不但能指导护士有预见性地、主动地开展工作,而且有规范护理行为,更好地开展优质服务等重要作用。集束化护理策略和健康教育相结合,能使病人迅速明确护理目标,主动参与到疾病护理过程中来,有效地缓解病人的紧张、焦虑等不良情绪,使病人尽快康复,减少术后并发症的发生,提高护理满意度。

【参考文献】

- [1] 冯进. 痔疮患者围手术期疼痛护理[J]. 内蒙古中医药, 2015, 34(6):152-153.
- [2] 张岚, 宋婷婷, 戴世英, 等. 集束化干预在护理中的应用研究进展[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(22):2038-2040
- [3] 李红. 护理干预在痔疮患者围手术期的应用[J]. 中外医学研究, 2014, 12(10): 79
- [4] 陈永强. 导管相关性血流感染与中心静脉导管集束干预策略[J]. 中华护理杂志, 2009, 44(10):889-891

(上接第128页)

可以看到实验组慢阻肺患者在护理后有效率与满意度人数远大于对照组慢阻肺患者,这与相关文献关于采用中医护理对患者满意度和护理效果的研究结果一致。

综上,在对慢阻肺患者的护理中采用中医护理,相比常规护理,患者有着更高的满意度和更好的治疗效果,因此在以后对慢阻肺患者的护理中,可以采用中医护理。

【参考文献】

- [1] 蔡建桃. 中医护理方案在慢阻肺急性发作期的效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(13):126-127.

(上接第129页)

总之,袋鼠式护理方式有助于新生儿神经行为的恢复,不仅效果好,成本低,且操作简单易学,值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 朱媛媛, 杨小红, 洪菲等. 袋鼠式护理干预对缺氧缺血性脑病新生儿神经行为的影响[J]. 解放军医院管理杂志, 2017, 24(11):1065-1067.
- [2] 林春秋, 宁雪梅, 刘学春等. 袋鼠式护理对缺氧缺

- [2] 石彩丽, 张玲玲. 中医护理干预联合穴位贴敷治疗在慢阻肺急性发作期中的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(12):161-162.

- [3] 周劲, 白云华, 许明霞. 中医护理方案在老年慢阻肺病人中的应用与护理效果观察[J]. 饮食保健, 2018, 5(32):136.

- [4] 叶美霞, 黄晓婷, 张丽, 等. 健商管理结合中医护理方案对改变慢性阻塞性肺疾病健商指数、CAT评分的影响[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(9):162-164.

- [5] 李华萍, 刘丰英. 舒适护理在中药穴位贴敷治疗慢阻肺中的应用[J]. 光明中医, 2017, 32(18):2717-2719.

- 血性脑病新生儿神经发育的疗效[J]. 西南国防医药, 2016, 26(6):666-667.

- [3] 段秀珍, 潘迎洁, 刘建珍等. 系统护理干预对缺氧缺血性脑病新生儿预后的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(12):1370-1372, 1373.

- [4] 陈钰铨. 分析循证护理对改善缺氧缺血性脑病新生儿发育、康复情况的具体效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(34):138-139.