

# 舒适护理在婴幼儿高压氧治疗中的应用效果分析

苏柳珍

广西柳州市中医医院小儿高压氧 545002

**【摘要】**随着医疗事业的不断发展,大量新式高科技医疗设备涌入医学治疗过程中,有效的提升病患儿童疾病治愈效果,提升患儿存活率,减轻患儿痛苦,为广大患者带来了康复福音。本文主要研究分析了舒适护理在婴幼儿高压氧治疗中的应用效果。

**【关键词】**舒适护理; 婴幼儿; 高压氧治疗; 治疗效果; 医疗技术

**【中图分类号】**R473.72

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1005-4596 ( 2020 ) 02-197-02

## 前言:

在高压(超过常压)的环境下,呼吸纯氧或高浓度氧以治疗缺氧性疾病和相关疾患的方法,既高压氧治疗<sup>[1]</sup>。国际水下及高压医学学会高压氧治疗专业委员会 1999 年年会汇编中这样描述:病人在高于一个大气压的环境里吸入高浓度的氧治疗疾病的过程叫高压氧治疗<sup>[2]</sup>。高压氧治疗应在专科医生指导下进行,根据病人的情况选择不同的治疗压力和吸氧方式<sup>[3]</sup>。目前高压氧治疗在临床使用中越来越广泛,由于婴幼儿高压氧治疗过程中需要将患儿置于密封的氧舱内,氧舱内部环境和人体结构会随着治疗压力开始而变化,给患儿造成不适应感。

## 一、当前婴幼儿高压氧治疗的现状

随着现代医学设备的发展,高压氧治疗得以广泛应用,在病患儿童疾病治疗中起着重要作用<sup>[4]</sup>。其治疗方式为:将患儿置于封闭式氧舱中,让患儿在 0.2Mpa 压力值环境下进行稳定吸氧,吸氧时间持续 25—30 分钟,每天进行 1 次,10—14 天为 1 疗程<sup>[5]</sup>。由于高压氧治疗时,需要对氧舱内进行加压,加上患儿与生俱来的分离性焦虑,对高压氧舱存在一定的恐惧感,导致高压氧治疗效果不甚理想。

目前我国各大医院进行高压氧治疗的护理方式更多的是依赖患者自身,护理人员大多是充当传话者和观察者的角色,这样的护理方式并没有实质作用,不能实现减轻患儿焦虑情绪的作用<sup>[6]</sup>。使得患儿高压氧治疗效果低下,不利于高压氧治疗的发展。

## 二、舒适护理的作用

最早期舒适护理理论是由费罗伦斯·南丁格尔斯提出,早起理论主要以病房环境为主,后来到了 1995 年, Kolcaba 对舒适护理理论进行拓展,将舒适护理理论定义为整体化护理艺术的过程与追求,完善基础护理知识,让患者全方位感受护理的舒适感。近年来我国各大医院开始重视舒适护理的重要性,特别是对于婴幼儿此类缺乏交流能力的患者,舒适护理作用更为明显<sup>[7]</sup>。高压氧治疗是处于一个封闭的特殊环境进行治疗的,由于氧舱内环境封闭,空气流通性差,若是缺乏舒适护理的介入,可能导致患儿不配合治疗,抵抗治疗的情绪日益加重。加上需要进行高压氧治疗的患儿都是重症患者,其抵抗力相比普通患者还要低出许多,若在密闭的环境里进行高压氧治疗,患儿得不到放松,不能进行有效吸氧,则很可能导致患儿在氧舱内出现不良副作用<sup>[8-10]</sup>。

对于需要进行高压氧治疗的婴幼儿患者,舒适护理作用更为重要。首先婴幼儿缺乏语言交流能力,其自身感受无法通过正常途径传达出来,只能依靠哭喊声,这使得治疗难度急剧提升<sup>[11]</sup>。加上高压氧治疗是在封闭式氧舱内进行,会给患儿带来一定恐惧感,在治疗过程中氧舱内需要进行一定量的大

气压增加,会导致患儿出现耳鼓受压等不适应感,使得患儿内心恐惧感进一步加深,同时伴随大量负面情绪产生,而婴幼儿在这样的环境下只会大声哭闹,极大影响治疗效果<sup>[12]</sup>。

为了减缓高压氧治疗带来的负面效果,就需要运用到舒适护理了。首先护理人员需要对氧舱进行彻底打扫清理,确保氧舱内环境卫生达到治疗标准;其次,在治疗过程中,由于患者是婴幼儿,进行加压应当细致操作,尽量让患儿感受不到加压的不适应感;然后婴幼儿的亲属应当时刻处于氧舱前,让婴儿目光和注意力集中在家属身上,并通过对讲机时刻与婴儿进行密切交流,提升婴儿内心喜悦兴趣,进而达成医疗效果<sup>[13-14]</sup>。

## 三、舒适护理在婴幼儿高压氧治疗中的应用

由于婴幼儿年龄极小进行高压氧治疗一定会有恐惧感产生,这对护理人员的综合职业素养是极大的考验。

在治疗进行前,护理人员需要氧舱进行彻底清洁打扫<sup>[15]</sup>。可以采用 1 比 500 稀释度的健之素消毒液浸泡过并经过流动清水冲洗的纯棉毛巾对舱内玻璃筒体进行详细擦拭,然后使用略干的纯棉毛巾再次擦拭,更换消毒后的干净棉质被服,确保氧舱内空气、玻璃筒体表面没有病毒残留,为了确保舱内空气让患儿感到舒适,应当注意氧舱外周围环境空气的清洁度以及温度、湿度等,可以喷洒少量空气清新剂达到预期效果,并播放节奏缓和的轻音乐,让患儿放松心情<sup>[16]</sup>。

同时,护理人员应当充分与婴儿父母以及家属进行相关知识宣教,让其明白高压氧治疗方式以及治疗效果,注重对治疗过程中可能出现的负面效果进行介绍。在取得患儿父母或者家属的同意,并签阅入舱知情同意书后才开始进行高压氧治疗<sup>[17]</sup>。

治疗过程中,由于高压氧治疗需要进行氧舱加压,会导致在氧舱内的患儿出现一定的不适应感。进行加压操作时,操作员应当尽量缓慢加压,护理人员需要密切关注婴儿患者的情绪变化,让氧舱内环境能够被婴儿适应。若患儿出现极不耐烦的不配合情绪时,应当及时停止加压,护理人员配合其父母对婴儿进行注意分散,如通过对讲机呼唤婴儿与婴儿进行互动逗玩等<sup>[18]</sup>。护理人员在婴儿进行高压氧治疗时,需要密切关注并记录婴儿吸氧情况,提升高压氧治疗效果。

目前舒适护理已广泛运用于婴幼儿护理,可以有效的稳定患儿情绪,缓解患儿恐惧感,极大地提升了患儿的治疗适应性,并且对患儿由于不良情绪而产生的并发症控制有着重大作用<sup>[19]</sup>。同时使得婴幼儿更为愉悦的配合治疗,极大降低婴幼儿烦躁恐慌等状况发生。高压氧治疗近几年也同样广泛运用于婴幼儿,对于婴幼儿的早期发育提供巨大帮助,由于高压氧治疗的副作用,近来越来越多的患儿以及患儿家属迫切希望高压氧治疗过程追加舒适护理,以减缓高压氧治疗带来的不

良反应,提升治疗效果<sup>[20]</sup>。

#### 结束语:

生育后代是人类进行繁衍生息必不可少的重要责任,随着改革开放以来,我国经济水平得以全面提升,大量重工业科技生产给人们带来了巨大便利,医学事业也借助于此实现了技术大跃进。随着国家开放了二胎政策,越来越多的夫妇都完成了二胎生育,为国家提供源源不断的备选人才,为国家发展推波助澜。但是由于部分二胎产妇生育年龄过高或者一胎生产不顺导致子宫恢复不够良好,使得二胎生育发生一定状况,婴儿早产或者发育不健全以及缺血缺氧性脑病高发等,因此此类婴幼儿就需要借助于现代新式科技来实现身体的康健。近几年随着高压氧治疗的运用推广,使得婴幼儿出生后发育得以改善实现,极大的提升了婴幼儿的存活率。但是高压氧治疗存在的副作用,会极大的影响进行治疗的患儿的身体感受以及内心情绪,使得治疗效果达不到预期效果。为了克服这一难题,提升治疗效果,迎合患儿以及患儿家属需求,便有了舒适护理的运用。舒适护理早期理论主要为病房环境的清洁改善,后来经过大量学者研究分析,对舒适护理进行了拓展,理论变更为治疗设备、患者等全方面舒适护理。随着舒适护理在高压氧治疗中的应用,使得高压氧治疗效果更为明显,将负面作用降至最低。经过大量实验研究,完成了舒适护理在婴幼儿高压氧治疗中的应用效果,满足了患儿以及患儿家属对治疗过程的要求,提升了治疗效果以及患儿家属满意度,促进全社会和谐发展,为人类文明进步贡献出了一份力,也使得医学事业发展更加顺利。

#### 参考文献

- [1] 彭玉华.核磁 CT 室婴幼儿的舒适护理研究[J].影像研究与医学应用,2017,11(11):162-163.
- [2] 周静.胃肠道舒适护理对婴幼儿喂养不耐受的影响[J].西部中医药,2014,27(6):148-149.
- [3] Lina.Daou.Boudiab,Katharine.Kolcaba.Comfort Theory:Unraveling the Complexities of Veterans' Health Care Needs[J].Advances in Nursing Science,2015,89(4):270-278.
- [4] 刘玉梅,朱雁,吴洵.舒适护理在婴幼儿体外循环心脏手术后的应用及效果[J].国际护理学杂志,2013,34(6):1286-1287.
- [5] 叶秀萍.音乐护理联合舒适体位缓解婴幼儿接种疼痛

的应用效果[J].华夏医学,2015,28(2):86-88.

- [6] BilgiçŞebnem.Effects of Listening to Music on the Comfort of Chemotherapy Patients[J].Western Journal of Nursing Research,2017,76(6):745-762.
- [7] 陈莉.舒适护理对低龄唇裂患儿术后疼痛的影响[J].国际护理学杂志,2013,34(12):2757-2758.
- [8] BunkersSandra Schmidt.Seekng Comfort[J].Nursing Science Quarterly,2017,78(1):8-9.
- [9] 姜秀霞.婴幼儿头皮静脉输液护理分析[J].包头医学院学报,2016,33(3):132-133.
- [10] 覃芳华.舒适护理在重症监护室患儿呼吸机护理中的应用[J].中国保健营养(上旬刊),2014,24(7):4072.
- [11] 陈丽珍.心理干预在婴幼儿心脏病术后监护中的应用[J].心理医生,2015,8(23):23-24.
- [12] 董亚军,屠荣良,章紫娇.毛细支气管炎患儿 108 例的护理[J].护理与康复,2013,12(2):146-147.
- [13] 王伟,赵金芳,仇向霞.婴儿口腔护理器的设计制作[J].护理学杂志,2013,27(23):40-40.
- [14] 岳素香.婴幼儿手术过程中的护理[J].大家健康(下旬版),2013,29(1):131-131.
- [15] Ding Honghan, Hang Lubin, Lu Jiuru, et al. Bionic Nursing Bed[C]//The 3th IFToMM Asian Conference on Mechanism and Machine Science 2014 International Conference on Mechanism and Machine Science, 2014(第三届 IFToMM 亚洲机构与机器科学会议暨 2014 海峡两岸机构学学术会议)论文集.2014, 1(13):1-3.
- [16] 暴帅帅.婴幼儿预防接种疫苗中不同护理干预措施实施的效果分析[J].中国保健营养,2017,28(13):232.
- [17] Dobrzykowski Teresa M..Feeling Comfortable[J].Nursing Science Quarterly,2017,102(1):10-16.
- [18] 孔方,徐艳.系统性护理干预应用于婴幼儿静脉采血中的效果观察[J].河北医药,2013,42(2):314-315.
- [19] Robin.McCommons,Megan.Wheeler,Susan.Houston.Colonoscopy Comfort: An Evidence-Based Practice Project[J].Gastroenterology Nursing,2016,113(3):212-215.
- [20] Jones Sharon M..Making Me Feel Comfortable[J].Western Journal of Nursing Research,2015,55(11):1423-1440.

(上接第 196 页)

降低新生儿窒息率和剖宫产率,保证母婴安全,从而提高满意度。尚文慧<sup>[28]</sup>研究证实,导乐陪伴分娩能有效提高产妇产后信心,增加安全感,缩短产程,减轻痛苦,缓解不良情绪,帮助产妇更加顺利分娩,明显提高了对护理工作的满意程度。与诸多学者<sup>[5, 29-30]</sup>的研究结果一致。

#### 4 问题及展望

目前,国外的导乐陪伴分娩技术已经较为广泛开展<sup>[31]</sup>,我国导乐陪伴分娩技术尚未广泛普及,究其主要原因是人力资源和空间的缺乏、不能收费,因此,首先增加导乐陪伴人数,提供充足的环境,允许收费<sup>[32]</sup>,建立完善的导乐服务的专业标准和监管机制,并提供相关人员学习机会;同时规范导乐分娩各项目及流程,纳入临床路径;最后不断拓展延伸产科护理服务,注重孕产妇生理、心理保健,满足孕产妇与家庭

所需,形成产前、产时及产后连续性护理的全程产科服务模式,提高产科服务水平及产科医疗质量。

#### 参考文献

- [1] World Health Organization.WHO recommendations:intrapartum care for a positive childbirth experience.2018,WHO/ R H R /18.
- [2] 官尚群,范银萍,李璐琪.等.导乐分娩对产妇产后抑郁情况影响的 Meta 分析[J].中国循证医学杂志,2017,17(9):1037-1042.
- [3] 刘兴会,贺晶,漆洪波.助产[M].北京:人民卫生出版社,2018:411-417.
- [4] 包丽耘.产妇产后过程中予以家属及导乐陪伴分娩联合责任制助产的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(86):33-34.