

# 发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用效果评价

胡相萍

兰州市第一人民医院 730050

**【摘要】目的** 探讨发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用效果。**方法** 观察本院2019年8月至2021年9月期间接收的76例新生儿重症监护室早产儿案例,随机分为对照组与观察组,每组各38例,对照组运用常规护理,观察组运用发展性照顾,分析不同护理后患者不良反应率、患儿临床指标情况差异。**结果** 在患儿不良反应率上,观察组7.89%,对照组36.84%,对比有统计学意义( $p < 0.05$ );在患儿睡眠时间、体重恢复时间、喂奶量等指标上,观察组与对照组在各项指标上差异明显,对比有统计学意义( $p < 0.05$ )。**结论** 发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中运用,可以有效地减少患儿不良反应率,提升患儿的睡眠质量,加快体重恢复速度,提高喂奶量,整体机体恢复状况更为理想。

**【关键词】** 发展性照顾; 新生儿重症监护室; 早产儿; 护理; 应用效果

**【中图分类号】** R473.72

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596(2022)03-110-02

早产儿由于在宫内发育的时间不足,身体机能发育不完全,对外在环境的适应能力相对较差,后续的身体发育效果不佳,整体的生理状况相对较差。早产儿进入新生儿重症监护室后,需要通过专业的护理支持来促使其生理状况更好的恢复,减少早产带来的风险性。本文采集76例新生儿重症监护室早产儿案例,分析运用发展性照顾护理后患儿不良反应率、患儿临床指标情况差异,内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

观察本院2019年8月至2021年9月期间接收的76例新生儿重症监护室早产儿案例,随机分为对照组与观察组,每组各38例。对照组中,男23例,女15例;胎龄从31周至36周,平均(33.98±1.06)周;体重为1.7kg至2.7kg,平均(1.91±0.17)kg;观察组中,男20例,女18例;胎龄从31周至36周,平均(34.35±1.18)周;体重为1.5kg至2.6kg,平均(1.98±0.21)kg;两组患者的基本胎龄、性别、体重等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组运用发展性照顾,内容如下:

做好环境管理。需要让暖箱温度控制在30℃左右,运用舒适柔软的浴巾对新生儿展开包裹后放置在暖箱内。对室内的光线做好周期性的调控,尽可能地将各项设备仪器的噪音控制在最小状态,让其整体的睡眠环境得到优化。

体位护理方面,需要定时辅助患儿进行体位的更换,由此来达到其生长刺激效果,让其消化功能以及心肺功能得到有效的发育。

可以展开对应的抚触护理,定期地展开身体抚触,同时在抚触的过程中可以配合舒缓的轻音乐来对其听觉发育产生刺激,配合抚触的触觉达到其整体生理状态的优化。做好静脉用药护理,静脉用药以及补液方面需要通过留置针来尽可能减少反复穿刺带来的不适感。同时合理的管控输液速度,防控肺水肿等负面问题出现。

### 1.3 评估观察

分析不同护理后患者不良反应率、患儿临床指标情况差异。不良反应主要集中在腹胀、呕吐、胃残留等。患儿临床指标主要观察患儿睡眠时间、体重恢复时间、喂奶量等指标。

### 1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理,计数资料使用n(%)表示,采用卡方检验,计量资料运用( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患儿临床指标情况

见表1,在患儿睡眠时间、体重恢复时间、喂奶量等指标上,观察组与对照组在各项指标上差异明显,对比有统计学意义( $p < 0.05$ )。

表1: 各组患儿临床指标结果 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	睡眠时间 (h/d)	体重恢复时间 (d)	喂奶量 (ml)
观察组	20.31±2.87	13.76±2.39	458.25±35.61
对照组	15.76±1.25	19.27±3.44	357.91±38.25

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 2.1 患儿不良反应率情况

见表1所示,在患儿不良反应率上,观察组7.89%,对照组36.84%,对比有统计学意义( $p < 0.05$ );

表1: 患儿不良反应率评估结果 [n(%)]

分组	n	腹胀	胃残留	呕吐	患儿不良反应率
观察组	38	1	1	1	7.89%
对照组	38	6	4	4	36.84%

注: 两组对比,  $p < 0.05$

## 3 讨论

再具体细节护理操作中,浴巾包裹患儿放置在暖箱之前,需要做好暖箱预热处理,然后再放置其中<sup>[1]</sup>。患儿在浴巾中需要让其保持四肢中线屈曲体位,颈下部要放软枕来确保其颈部伸展位。在体位的变化中,可以通过仰卧位与俯卧位交替性的处理,来让其肺功能得到优化,促使消化功能的更好发育,降低因为食物反流并发症而导致的不良问题<sup>[2]</sup>。室内光线的亮度调控可以进行周期性的变化,由此来模拟昼夜交替的实际环境。光线方面需要避免对患儿的眼部做直射,防控由于强光导致的损伤问题。室内也避免工作人员大声的交谈,保持其环境的安静舒适<sup>[3]</sup>。有关医学诊疗操作,需要唤醒患儿之后做轻柔的操作,可以通过柔和的抚触方式来进行呼叫配合。要确保护理人员专业操作能力的纯熟度,动作要柔和,操作时间要短,减少有关操作带来的负面问题。而抚触工作的作用是由于患儿离开父母正常怀抱,需要通过抚触来促使其整体触觉感受需求得到满足<sup>[4]</sup>。同时护理人员在抚触之前需要进行指甲修剪,做好手掌的预热,进行润肤油的合理使用。抚触可以在洗澡之后和喂奶之前进行,抚触过程可以进行柔和的沟通交流,促使其听觉、触觉发育。同时低声的交流,以及眼神的配合可以降低患儿在抚触过程中的恐惧感,提升整体的安全感。整体的操作中需要做好细节的观察处理,

(下转第115页)

目前主要治疗方法,能够降低术后复发率以及癌症转移情况,有利于患者功能恢复,但由于乳房在女性性功能中具有重要意义,会使患者产生焦虑,抑郁等负面情绪,因此需要在围术期间对患者采取有效护理措施进行干预。本研究中,干预后,观察组疼痛评分显著低于对照组( $P<0.05$ ),且并发症概率低于对照组( $P<0.05$ ),快速康复外科理念对患者进行干预能够减少临床应激反应,实现术后快速恢复。将该理念应用于临床,能够对多学科资源进行整合,实施过程中贯穿于整个围术期间,对患者进行心理指导,术前、术中、术后干预,根据患者实际恢复情况对其进行康复指导,能够促进各临床指标恢复<sup>[4]</sup>。同时乳腺癌手术后对患者淋巴回流以及血液循环情况造成巨大影响,需要医护人员对患者术后体位及运动功能进行指导,有效预防皮瓣坏死等并发症。与传统护理相比较,快速康复外科理念在实施过程中重视术中保温,预防术中低体温情况出现,采取持续性硬膜外镇痛以缓解临床疼痛,减少术后肠道功能紊乱,加速患者恢复。

(上接第 110 页)

保障护理人员工作操作能力上符合实际工作所需。要做好护理人员培训管理,做好定期随机性的考核,提升工作人员不断保持自身专业能力的意识。

总而言之,发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中运用,可以有效地减少患儿不良反应率,提升患儿的睡眠质量,加快体重恢复速度,提高喂奶量,整体机体恢复状况更为理想。

#### 参考文献

(上接第 111 页)

综上,在高危妊娠的产妇中使用综合护理管理措施,有利于缓解不良情绪,提高护理满意率,降低不良妊娠结局,值得临床使用和推广。

#### 参考文献

- [1] 陈惠,孙莲莲,刘竺君.妊娠高危评分指导高危产妇分娩的临床价值[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(20):109-110.
- [2] 邓丽.强化高危妊娠管理在高危妊娠孕妇护理中的应用效果探讨[J].基层医学论坛,2020,24(18):2555-2556.

(上接第 112 页)

总而言之,认知行为护理干预对提升心内科患者治疗依从性有一定的辅助作用,可以改善患者睡眠质量,降低负面情绪对患者构成的影响,提升患者对护理工作的满意度。

#### 参考文献

- [1] 刘敏,孙慧,何丽萍.个体化认知和行为护理干预对心内科患者服药依从性的影响[J].中国医药指南,2021,19(2):152-153.

(上接第 113 页)

患者采取舒适、全面的护理干预措施,有助于提高手术效果。并且术后镇痛对于患者早期下床活动来说十分重要,ERAS 护理对患者采取科学合理的镇痛管理措施,有助于缓解患者的疼痛,促进其早期下床活动。因此本次研究结果显示观察组术后下床时间明显短于对照组。ERAS 观念的使用能够有效提高护理水平,缓解患者消极情绪,对患者早日康复来说具有重要作用。

综上所述,对妇科腹腔镜手术患者采取 ERAS 护理措施效

综上所述:对乳腺癌改良根治术患者采取快速康复外科理念干预,能够促进术后恢复,同时减轻疼痛,护理效果显著。

#### 参考文献

- [1] 窦田友,霍焱,李君辉.快速康复外科理念结合七氟醚、异丙酚全麻对老年乳腺癌术后苏醒时间及认知功能的影响[J].武警医学,2018,29(8):766-769.
- [2] 侯丽娟,张立清.支持性心理护理联合快速康复外科理论对乳腺癌改良根治术患者心理弹性评分及依从性的影响[J].医学临床研究,2019,36(12):2495-2496,后插 1.
- [3] 杨丙莹,向瑜.快速康复外科理念对乳腺癌患者围手术期胰岛素抵抗和炎症反应的影响[J].中国医药导刊,2020,22(5):310-314.
- [4] Zhang F, Wang X, Guo H. The Role of Preoperative Breast Reconstruction Information in Selection of Immediate Reconstruction After Modified Radical Mastectomy-A Randomized Study[J]. Aesthetic Plastic Surgery, 2021, 45(6):2708-2713.

[1] 陈阿静.发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用[J].饮食保健,2021(24):236.

[2] 赵海燕.发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用[J].健康之友,2021(7):197.

[3] 单静雯.发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用研究[J].糖尿病天地,2021,18(9):202.

[4] 鲁彤.发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用效果分析[J].饮食保健,2021(11):240.

用效果探讨[J].基层医学论坛,2020,24(18):2555-2556.

[3] 马晓晖.高危妊娠管理护理措施的临床研究[J].系统医学,2019,4(13):144-146+161.

[4] 廖太秀,肖婷婷,梁会英,甘淑珍.高危妊娠管理加助产护理门诊对瘢痕子宫孕妇分娩结局的影响[J].中国医学创新,2017,14(30):79-82.

[5] 朱燕飞.高危妊娠管理护理措施分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(29):138-139+141.

[2] 雷群芳.以患者结局为导向的强化护理干预对冠心病经皮冠状动脉介入治疗术患者自护技能治疗依从性的影响[J].中国药物与临床,2020,20(7):1202-1204.

[3] 李秀媛,谢玉萍,陈凤媚.认知行为干预在住院冠心病患者护理中的应用效果分析[J].医药前沿,2021,11(19):109-110.

[4] 李翠.认知行为干预在冠心病患者中的应用价值及对患者生活质量的影响[J].中华养生保健,2021,39(10):78-79.

果理想,有助于改善患者临床指标,促进患者恢复,提高其护理满意度,值得临床采纳。

#### 参考文献

- [1] 蔡红芳.快速康复外科理念结合中医护理干预在妇科腹腔镜围手术期的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(2):256-258.
- [2] 尹丽娜,高丽红,刘朝霞,等.快速康复外科护理对妇科腹腔镜手术患者康复水平的影响[J].河北医药,2019,41(8):1277-1280.