

鸟巢式护理在新生儿护理中的效果

陈 敏

江安县人民医院儿科 644200

【摘要】目的 探究分析鸟巢式护理在新生儿护理中的效果。**方法** 选取我院 2020 年 1 月-2022 年 2 月收治的新生儿 66 例作为研究对象分为两组, 对照组常规护理, 研究组实施鸟巢式护理, 分析两组新生儿增加进奶量、排便频率、睡眠时间、家属满意度等。**结果** 研究组增加进奶量、排便频率、睡眠时间优于对照组 ($P<0.05$); 研究组家属满意度高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 通过对新生儿实施鸟巢式护理提高满意度, 效果良好。

【关键词】 鸟巢式; 新生儿; 护理**【中图分类号】** R473.72**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1002-3763 (2022) 10-062-02

临床上, 由于婴儿的身体素质和免疫力低下, 在外部刺激下, 婴儿在不到 28 天时被称为新生儿。因此, 它极易患上各种疾病, 在新生儿护理过程中, 采取合理有效的措施进行呵护尤为关键; 它不仅可以改善新生儿的各种症状, 还可以有效减少其各种并发症。近年来, 随着人们健康意识和健康意识的不断提高, 新生儿出生时健康状况的评估和护理越来越受到重视^[1]。目前, 社会对新生儿流行病学研究越来越重视, 2018-2020 年某城市剖宫产率高达 44.35%, 早产儿率高达 11.82%, 围产期死亡率高达 5.30%, 早产儿率和围生儿死亡率逐年上升。因此, 无论是父母还是医务人员, 都对新生儿的临床护理提出了更高的要求。采用专业、系统的护理指导来提高新生儿护理质量, 非常有必要促进新生儿的正常生长发育。建议除了用于新生儿保温的辐射床外, 还应使用棉帽, 应使用聚乙烯塑料薄膜或柔软棉布包裹新生儿的身体, 因为它可以加热床垫并加热和加湿氧气。本文对新生儿实施鸟巢式护理, 结果如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取我院 2020 年 1 月-2022 年 2 月收治的新生儿 66 例作为研究对象分为两组。其中男女比例为 17:16 (研究组) 和 18:15 (对照组); 纳入标准: (1) 所有在分娩后 1 小时内于产房和手术室转移到新生儿病房的活产新生儿。(2) 胎龄限制在 29-41 周。排除标准: (1) 母亲患有其他严重疾病, 如发烧和感染 (如妊娠糖尿病和不受控制的甲状腺功能障碍)。(2) 新生儿出生后有各种先天性疾病 (先天性心脏病、室间隔隔等) 和先天性畸形, 如器官和四肢缺损、皮肤严重损伤 (如脊柱裂、脐凸起)。(3) 家属虽然转到新生儿科, 但因病或家属自行转院或放弃治疗。基础统计学资料若 $P>0.05$, 有可比性。

1.2 方法

新生儿均给予常规保温措施, 包括在产房或手术室清洁预热辐射台 (34°C) 上的呼吸道, 在基本操作后, 如断脐带、擦干身体、称重、用被子包裹, 孩子被医务人员转移到新生儿病房。

在此基础上, 对研究组采取了全面的保温措施, 增加了一些针对体温过低的预防方法, 具体流程如下: (1) 首先, 我们准备复苏, 包括产前会诊; 了解新生儿的状况后, 将组成一个复苏小组和产科医务人员进行设备检查同时; 产房和手术室的温度控制在 $25-26^{\circ}\text{C}$; 将运输培养箱提前预热至 34°C , 将湿巾、婴儿尿布、指脉血氧仪、血压袖带、听诊器听诊头等所有将与孩子接触的相关用品放入预热保温箱中预热储备。(2) 提前预热辐射台, 辐射台温度控制在 34°C ; 新生儿的棉帽放在辐射床上进行预热, 同时供新生儿出生后戴上; 双层棉片同时在辐射台上预热 (第一层用于干燥身体, 第二层用于包裹新生儿的身体); 对于早产儿,

特别是极低出生体重儿和超低出生体重儿, 一定要准备包裹新生儿所需的塑料薄膜; 新生儿分娩后脐带断裂, 立即用第一层保暖毯包裹新生儿擦干, 用第二层保暖毯包裹新生儿; (3) 如果是极低出生体重的婴儿, 全身不会干燥; 相反, 它用温暖的塑料薄膜快速包裹新生儿的头部, 躯干和下肢防止热量流失; 称重时, 将预热的毛毯放在秤上并迅速称重; 将预热的羊毛帽戴在新生儿身上; 出生后 10 分钟内的体温测量并记录在产房; 将新生儿用转移培养箱转移到新生儿重症监护病房; 培养箱在进入新生儿重症监护病房后立即进入; 并在入院后 10 分钟内测量体温。(4) 鸟巢呵护护理, 将卡通图案绒棉布呈滚筒式折叠, 宽 30cm, 长 55cm, 接口高 10cm, 整体呈现鸟巢状 (圆形), 并将其固定; 在保温箱中将鸟巢进行预热, 消毒周围环境及新生儿用品, 新生儿放置于鸟巢时四肢朝向躯干屈曲, 侧位, 姿势类似于子宫形态。

1.3 评价指标

增加进奶量、排便频率、睡眠时间、家属满意度等。

1.4 分析数据

研究中各项数据以评价指标为准, 在 SPSS22.0 软件中对结果数据加以处理, 以 T 值、 χ^2 检验为统计方法, 结果资料分别经 $\bar{x}\pm s$ (均数加减标准差) 和 $[n(\%)]$ (例、百分率) 来表示, 分别对应计量和计数值, 若 P 值显示为 <0.05 , 则差异符合统计意义。

2 结果

2.1 两组新生儿各项指标对比

研究组增加进奶量、排便频率、睡眠时间优于对照组 ($P<0.05$), 如表 1 示。

表 1: 两组新生儿各项指标对比

组别	n	增加进奶量 (ml)	排便频率 (次/d)	睡眠时间 (h)
研究组	33	5.24 ± 1.15	4.51 ± 1.21	21.16 ± 1.05
对照组	33	4.57 ± 1.33	3.99 ± 1.18	20.11 ± 1.04
T 值		3.984	3.345	3.214
P 值		0.01	0.01	0.01

注: 与对照组相比, $*P<0.05$ 。

2.2 两组家属满意度对比

研究组家属满意度 (96.97%, 32/33) 高于对照组 (78.79%, 26/33), 组间差异显著 ($P<0.05$)。

3 讨论

新生儿体温调节效率远低于成人, 容易出现低体温或高体温。胎龄越低, 出生体重越低, 未成熟新生儿发生体温过低的风险就越高。早产儿由于生理功能和各种器官的发育, 不成熟, 容易造成热量损失和产热能力不足, 导致体温过低, 尤其是 VLBW 倾向的低出生体重婴儿。足月儿和早产儿都通过 4 种方法失去热量: 蒸发、

(下转第 65 页)

查后, 对照组患者的呼吸频率及心率均高于实验组, $P<0.05$ 。见表 2。

2.3 比较两组患者不良反应发生情况

对照组患者检查过程中不良反应的总发生率高于实验组, $P<0.05$ 。见表 3。

表 3: 比较两组患者不良反应发生情况 (n=31, 例)

组别	恶心	呛咳	呕吐	躁动	总发生率 (%)
对照组	3	3	2	2	10 (28.67)
实验组	2	1	0	0	3 (10.01)
χ^2	-	-	-	-	4.769
P	-	-	-	-	0.029

3 讨论

胃镜检查对消化系统疾病的诊断效果较好, 常用于该类疾病的临床诊断, 但是由于其检查方式的特殊性, 患者常在胃镜进入消化道时产生恶心呕吐等不适症状, 影响检查的进程^[5]。因此, 何种护理方法可以有效缓解患者的不适是临床需要解决的问题之一。

舒适护理是一种科学的、有效的、个性化的护理方法, 它致力于让患者在生理和心理上均感到舒适, 进而提升护理效果^[6]。有学者研究发现^[7], 舒适护理在缓解胃镜检查患者的疼痛感、不良症状方面有很好的效用。据此, 本文研究发现, 实验组患者检查过程中的疼痛程度远远低于对照组 ($P<0.05$), 这是因为舒适护理提前对患者进行了不良反应的预防和应对方法的指导, 提高了患者的自我调整能力, 而且在检查时时刻关注患者的各项指标以及临床反应, 能够及时采取应对措施, 最大程度缓解患者的疼痛。还有数据表明, 实验组患者检查后的心率和呼吸频率均低于对照组 ($P<0.05$), 这是因为舒适护理的护理人员会对患者检查时的

呼吸方式进行指导, 并且时刻提醒患者调整呼吸, 通过与患者的交流转移患者注意力, 缓解患者的紧张情绪, 平复患者的心率和呼吸水平。此外, 还有结果显示, 实验组患者的不良反应发生率远远低于对照组 ($P<0.05$), 这是由于相较于常规护理, 舒适护理的护理内容更细致、护理方法更丰富、护理过程更具针对性, 对不良反应的控制效果更好。

综上所述, 舒适护理可以有效缓解患者胃镜检查时的疼痛程度, 舒缓患者的呼吸频率及心率, 减少患者的不良反应, 值得广泛推广应用。

参考文献

[1] 徐红艳, 姚小玲. 经鼻开咽呼吸法训练联合指导护理对首次胃镜检查患者术中配合度的影响 [J]. 西部中医药, 2022, 35(1):142-144.

[2] 张令, 陈秋杰, 焦志宏, 等. 健康教育联合心理护理对接受无痛胃镜检查患者的效果 [J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(1):187-190.

[3] 李微. 无缝隙护理对初次无痛胃镜检查患者应激水平及并发症的影响 [J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(5):1189-1193.

[4] 郭燕环, 叶晓丹, 罗东霞, 等. 超声胃镜检查患者清醒镇静期间护理需求的影响因素 [J]. 中国医药导报, 2021, 18(15):61-65.

[5] 杨凤, 陈圆圆, 王彩霞. 基于弹力球的护理干预在常规胃镜检查患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(11):1352-1355.

[6] 李静, 温素莲, 陈惠新. 舒适护理在超声胃镜检查术中的应用效果观察 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(15):132-133.

[7] 阴惠琴. 舒适护理在胃镜检查患者中的应用效果分析 [J]. 中国基层医药, 2018, 25(13):1762-1764.

(上接第 62 页)

传导、对流和放疗^[2]。不仅可以改善新生儿的各种指标, 减少不良反应的发生, 还可以提高临床满意度。鸟巢护理是临床实践中的一种新型护理模式, 为新生儿实施智能保温箱, 可以使新生儿快速适应外部环境, 有效稳定其生命体征, 改善呼吸频率和睡眠功能, 促进其代谢功能, 使新生儿健康成长。这是因为鸟巢式护理主要使用类似的浴巾为新生儿打造一个类似于燕窝的形状, 将新生儿放入其中可以使新生儿感觉到母亲体内, 减少与外界接触, 减少刺激; 因此, 新生儿的体温变化不大。此外, 通过在保育器的帮助下进行预热, 可以提高燕窝的温度, 并且可以为新生儿的发育建立更好的环境。在这种环境下, 新生儿的情绪自然可以得到有效缓解; 反过来, 其心率, 血氧饱和度和其他指标都得到了改善; 更重要的是, 新生儿的体温变化不大, 在一定程度上缩短了其出胎时间, 同时减少了不良反应的发生^[3]。受环境和病例数等因素的影响, 两组的长期影响需要通过临床研究分析来补

充。新生儿的护理不容忽视, 寻求更好的护理计划将促进新生儿的快速生长发育, 保持身体健康非常重要。智能加热箱模仿新生儿在母亲体内的姿势, 让新生儿重新体验类似于母亲子宫的安全感和舒适感, 在一定程度上消除了新生儿与母亲分离后的紧张感, 减少了陌生和哭泣的频率, 有利于新生儿的生长发育。

综上, 通过对新生儿实施鸟巢式护理提高满意度, 效果良好。

参考文献

[1] 邓海英, 林丽珍, 郑艳芳, 黄丽琴. 基于 PDCA 的改良鸟巢式护理在新生儿中的应用研究 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29(02):115-118.

[2] 黄永梅, 印娟. 鸟巢式护理在足月新生儿护理中应用的 meta 分析 [J]. 中国医药导报, 2021, 18(31):168-171+184.

[3] 聂莉莉, 邓春贵, 刘斌, 叶芳兰, 邱建武. 防撞鸟巢式护理对新生儿黄疸蓝光治疗的效果观察 [J]. 护理学报, 2019, 26(16):59-62.

(上接第 63 页)

本研究中, 观察组干预后生存质量测评该结果高于对照组 ($P<0.05$); 观察组干预后 PUSH 评分结果低于对照组 ($P<0.05$), 这充分证实了集束化护理管理对于老年压力性损伤患者的有效性, 其原因集束化护理管理是以“循证医学”为指导, 积极迎合患者身心真实所需, 将专业化、人性化、整体化等理念融入到每一个操作环节中, 结合患者实际情况制定针对性护理干预措施, 实现适时、有效干预, 制定翻身卡、加强皮肤管理、饮食指导、负压引流护理等, 有效预防与缓解压力性损伤的出现, 促使患者早日康复, 值得广泛推广。

参考文献

[1] 夏宝芳, 杨继芳, 张孟玉, 王倩倩. 集束化护理管理在老年压力性损伤患者护理中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7 (05): 163-165.

[2] 王玉晶, 高凤娟. 集束化护理措施对老年住院患者发生压力性损伤预防效果的研究 [J]. 中国临床实用医学, 2021, 12 (02): 47-49.

[3] 唐迎迎. 分析集束化护理管理对老年患者压力性损伤护理的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (65): 357+359.

[4] 吴晔, 芮建宇. 集束化护理管理在老年患者压力性损伤护理中的应用价值分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (12): 158.