

规范化小组护理模式在新生儿护理及安全管理中的应用

龚换聪

三江侗族自治县妇幼保健院 广西柳州 545500

【摘要】 新生儿被分娩出后难以立即适应外界环境, 且由于该时期新生儿的身体系统各个脏器功能发育尚未成熟, 自身体温调节功能较差, 免疫力低下, 易受到感染。临床中需要对新生儿进行密切观察、给予新生儿全面护理, 且新生儿护理较为特殊, 具有较大的安全风险, 给新生儿带来极大的威胁。因此, 为严格落实护理规范, 提高安全管理质量, 本文就规范化小组护理模式在新生儿护理及安全管理中的应用做如下总结, 希望为提升护理质量提供参考。

【关键词】 规范化小组护理模式; 新生儿; 护理; 安全管理

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 01-166-02

近年来, 随着社会的发展, 人们生活水平不断提升, 自我护理意识也在不断加强。随着二孩、三孩政策开放, 新生儿出生数量较前增加, 家属对新生儿的护理要求也越来越高。由于新生儿护理的特殊性, 在护理过程中具有较大的风险性, 而一旦出现失误, 不仅易导致医患纠纷, 还会对新生儿生命健康造成威胁。国内新生儿专业护理人员较少, 缺少对新生儿护理的规范化模式, 致使护理质量难以满足患儿家属越来越高的要求^[1]。规范化小组是新型护理模式, 能够在最大程度上提升护理质量, 通过小组提供的规范化、程序化护理服务, 进而保证新生儿安全与健康, 提升家属满意度^[2]。本文重点就规范化小组护理模式在新生儿护理及安全管理中的应用做一综述。

1 规范化小组护理概念

规范化小组护理模式是通过建立规范化护理小组, 由资深护士为组长, 低资历护士为组员, 组长对组员进行培训, 经过定期专业培训方式, 进而提高护理小组成员综合素质^[3]。根据新生儿具体情况制定针对性的规范护理计划与护理管理流程, 在对新生儿护理过程中进行全程监督与跟进、突发事件处理、风险管控等, 低资历护理人员负责各项具体护理和安全生产工作, 并对工作结果进行反馈。小组每周进行工作交流会, 针对相应护理措施进行纠正, 如发生不良事件应及时进行报告及处理。规范化小组的建立有利于改进护理质量, 为临床患者提供更加优质的护理服务^[4-6]。

2 规范化小组护理模式在新生儿护理中的应用

2.1 体位护理

新生儿在娩出后, 除了产妇抱起喂奶外, 整日卧床休息, 应保证新生儿有足够的睡眠时间, 20h 以上为佳。睡姿影响呼吸, 且新生儿的头颅比较软, 良好的睡姿有利于头颅发育。护理小组应该每 2h 调整新生儿体位一次, 取侧卧位或者仰卧位交替。

吴玉琴等^[7]对新生儿进行音乐联合宫内体位模拟式抚触护理进行研究, 其结果显示, 护理后新生儿胎便首次排出时间、胎便转黄时间早于护理前 ($P < 0.05$), 护理 4d 后奶摄入量多于护理前 ($P < 0.05$), 护理后新生儿高胆红素血症发生率、经皮黄疸指数低于低于护理前 ($P < 0.05$), 护理后新生儿干预 4d 后啼哭时间短于护理前 ($P < 0.05$), 睡眠时间长于护理前 ($P < 0.05$)。由此可见, 对新生儿进行音乐联合宫内体位模拟式抚触护理有利于延长睡眠时间, 减少新生儿哭闹,

加速胎便排除和降低高胆红素血症发生率及经皮黄疸指数。

2.2 喂养护理

有研究指出^[8], 对新生儿进行母乳喂养越早越好, 护理人员应鼓励、指导产妇母乳喂养。母乳中含有大量的营养物质, 可以提升新生儿免疫力, 且合理的进行母乳喂养可降低产妇发生乳腺炎风险。母乳喂养一般为新生儿娩出后 30min 分钟左右, 若产妇未分泌乳汁, 可让新生儿吸吮乳头, 以促进乳汁分泌, 进而增进母婴感情。

郭志艳^[9]对新生儿高胆红素血症实施母乳喂养联合患儿时效性激励护理服务进行研究, 其结果显示, 护理后高胆红素血症消退时间、胎便转黄时间明显低于护理前 ($P < 0.05$), 护理后睡眠持续时间、睡眠总时间高于护理前 ($P < 0.05$), 不良反应总发生率低于护理前 ($P < 0.05$)。由此可见, 母乳喂养能够有效缩短患儿高胆红素血症消退时间及胎便转黄时间, 有利于促进患儿睡眠质量, 促进新生儿健康发育, 减少不良反应发生率。

2.3 脐带与皮肤护理

新生儿娩出后, 在脐带未脱落前, 尽量不要给予盆浴, 脐带脱落后则可进行盆浴, 在这期间对新生儿进行干洗法擦身, 每天 3 次对新生儿脐带情况进行观察, 并使用 0.5% 聚乙烯醇溶液顺时针方向擦洗脐部, 进行消毒处理, 保持脐部干燥洁净, 若有脐炎则需立即通知医师并进行处理。新生儿皮肤娇嫩, 易受到损伤, 因此, 给予新生儿的衣物要宽松且质地柔软, 要用温水擦洗皮肤, 每次大小便后对新生儿进行清洗, 并用柔软的毛巾擦干^[10]。

严海燕^[11]对新生儿实施早期护理干预进行研究, 并观察其对新生儿脐部皮肤感染中的影响。其研究结果显示, 护理后新生儿的脐部皮肤感染率较护理前降低 ($P < 0.05$), 护理后新生儿脐带自行脱落的时间和愈合时间低于护理前 ($P < 0.05$)。由此可见, 早期对新生儿脐部皮肤进行护理, 有利于缩短新生儿脐带自行脱落的时间和愈合时间, 降低新生儿脐部皮肤的感染率, 进而提高家属对护理的满意度。

2.4 清理口腔

新生儿娩出后应该立即进行清除口咽部的黏液和羊水, 以免误吸, 导致窒息或吸入性肺炎。

罗爱香等^[12]对 120 例正常分娩的新生儿实施呼吸道分泌物清理中洗耳球倒立体位进行研究, 其结果显示, 护理后新生儿总窒息率为 1.67% 低于护理前 11.67% ($P < 0.05$), 新

新生儿的心跳异常总发生率为 2.50% 显著低于护理前 10.00% ($P < 0.05$), 护理后新生儿的拒乳率为 2.50% 低于护理前的 15.00% ($P < 0.05$)。由此可见, 对正常分娩的新生儿进行口腔清理, 可有效降低新生儿窒息率、拒乳率以及心跳异常率。

2.5 生理性黄疸护理

生理性黄疸一般出现在新生儿娩出后 2-3 天, 出现皮肤变黄现象, 1-2 周左右之后自行消退, 一般无不良反应, 且生理性黄疸属于正常生理过程, 无需治疗。

刘蕾^[13]对新生儿生理性黄疸进行早期抚触护理进行研究, 其结果显示, 护理后新生儿娩出 96h 后的经皮胆红素值、血清胆红素值均低于护理前 ($P < 0.05$), 护理后首次排便时间、黄疸消失时间低于护理前 ($P < 0.05$)。由此可见, 对新生儿生理性黄疸进行面部、头部、胸部、腹部以及手部等抚触, 有利于帮助新生儿改善血液循环, 加强排便系统功能, 进而减少体内胆红素大量吸收, 加快黄疸消失。

3 规范化小组护理模式在新生儿安全管理中的应用

3.1 环境管理

新生儿居住环境要求适宜的通风环境, 护理人员需定时对病房内进行通风, 保持室内清洁, 室温在 20-24℃, 相对湿度在 55% 左右。医院感染管理科定期对病房进行环境监测及同时对工作人员进行手卫生监测^[14]。

3.2 做好健康宣教工作

对新生儿家属进行健康宣教, 提高家属护理新生儿能力, 因初产妇对护理新生儿毫无经验。因此, 护理人员需不定时对家属讲解并示范如何护理新生儿, 教会产妇如何正确哺乳、沐浴、脐部护理、睡觉体位以及穿衣技巧等, 指导家长观察新生儿皮肤、睡眠、生命体征以及大小便情况等。

高小宁等^[15]对初产妇实施个性化健康宣教进行研究, 并观察其对护理能力及喂养方式的影响。结果显示, 宣教后母乳喂养率、各项护理技能熟练度评分、护理能力评分、SAS 和 SDS 评分较宣教前有所提高 ($P < 0.05$)。由此可见, 初产妇实施个性化健康宣教可有效提高其对新生儿的护理能力以及母乳喂养率。

3.3 其他安全管理措施

告知家属不能随意将腕带及胸牌取下, 外出检查或洗浴时交接新生儿过程中家属应签字确认, 严格做好三查八对, 避免医疗差错发生等^[16-17]。严格落实各项规章制度, 并且不断规范及完善, 按时巡查各病房新生儿情况, 避免让新生儿与产妇同睡, 防止窒息及坠床发生。

4 总结

综上所述, 随着二胎三胎政策的影响下, 新生儿的数量日益增加, 家属对新生儿的护理要求越来越高, 已成为临床护理中重要课题。由于新生儿护理的特殊性, 其生理发育尚不成熟, 外界因素对其影响较大, 免疫力较低, 具有一定风险性。若缺少有效的护理和安全管理模式, 可能给新生儿带去严重伤害, 只有采取规范化护理, 才能最大程度确保新生儿的健康。规范化小组护理是新型护理模式, 是由专业的护理人员组成的团队, 对新生儿制定规范化、系统化护理措施, 有利于提高新生儿生长及发育, 降低新生儿相关并发症的发生率。以

上研究总结, 虽具有一定参考性, 但仍存在一定的不足之处, 例如样本数量较少、研究时间短以及未引用客观性指标等, 因此在今后研究中, 可进一步增加样本数、延长研究时间以及引用具有说服力的指标等。

参考文献

- [1] 戴雪霞, 邓祥敏, 李兴霞. 规范化小组护理模式在新生儿护理及安全管理中的应用 [J]. 中外医疗, 2022, 41(10):170-174.
- [2] 郭少霞. 规范化小组护理模式在新生儿护理及安全管理中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(13):2437-2439.
- [3] 王彦蕊, 李晓兰, 程环, 等. 加强新生儿重症监护病房母乳喂养管理对早产儿神经发育的影响 [J]. 中华新生儿科杂志, 2022, 37(5):444-447.
- [4] 林凤琼, 黄家希, 宣筱仪. 规范化护理管理对新生儿红臀的护理应用 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(46):195, 219.
- [5] 王菊容. 规范化管理在新生儿红臀护理中的效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(63):101.
- [6] 高原. 规范化管理降低住院新生儿医院感染率的实践效果 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(31):330-331.
- [7] 吴玉琴, 张璇, 徐乐琴. 音乐联合宫内体位模拟式抚触在无陪病房新生儿护理中的应用效果 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29(8):108-110.
- [8] 陈芳荣. 早期母婴皮肤接触对于母乳喂养与新生儿行为状态的影响 [J]. 中外医疗, 2022, 41(8):143-146, 164.
- [9] 郭志艳. 母乳喂养联合患儿时效性激励护理服务对新生儿高胆红素血症的康复效果分析 [J]. 医学理论与实践, 2022, 35(17):3023-3025.
- [10] 刘丽萍. 早期护理干预在预防新生儿脐部皮肤感染中的影响分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(11):238.
- [11] 严海燕. 分析早期护理干预在预防新生儿脐部皮肤感染中的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(53):19-20.
- [12] 罗爱香, 肖文萍, 谢勤英. 正常分娩新生儿呼吸道分泌物清理中洗耳球倒立体位的应用价值 [J]. 中国当代医药, 2021, 28(5):118-120.
- [13] 刘蕾. 早期抚触护理在新生儿生理性黄疸治疗中的效果观察 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(8):179-180.
- [14] 林楠, 诸纪华, 金陈娣, 等. 新生儿重症监护室发育支持环境管理的推荐意见总结 [J]. 中华实用儿科临床杂志, 2022, 37(17):1325-1330.
- [15] 高小宁, 黄冬梅, 张维萍. 个性化健康宣教对初产妇新生儿护理能力及新生儿喂养方式的影响分析 [J]. 贵州医药, 2020, 44(5):812-813.
- [16] 李萌, 闫珊珊. 个性化健康宣教对初产妇新生儿护理能力及喂养方式的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(26):297-298.
- [17] 赵圆圆. 反馈式健康宣教在母婴同室新生儿腕带管理中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2021, 28(8):104-106.