

新生儿护理中采用疼痛护理干预的效果分析

周 莹 席 娇

甘肃省妇幼保健院 730050

【摘要】目的 探讨新生儿护理中采用疼痛护理干预的效果。**方法** 收集 2023 年 4 月至 2024 年 5 月期间接收的 108 例新生儿案例，随机分为传统组与优化组各 54 例，传统组运用常规护理，优化组运用疼痛护理干预，观察不同护理操作后患者新生儿睡眠质量、疼痛程度情况。**结果** 优化组在夜间觉醒次数、夜间睡眠时间、睡眠总时间、入睡潜伏时间等指标上，护理后改善程度明显高于传统组 ($p < 0.05$)；优化组在疼痛程度评分上，护理后降低程度显著多于传统组 ($p < 0.05$)。**结论** 新生儿护理中采用疼痛护理干预，可以有效地提升患儿睡眠质量，同时可以减少患者疼痛程度，整体状况更好。

【关键词】 新生儿护理；疼痛护理干预；效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2024) 06-122-02

新生儿疼痛护理干预在现代医疗实践中日益受到重视，其重要性不仅体现在直接缓解患儿不适，更在于其对整体健康的深远影响。探讨疼痛护理干预如何有效提升新生儿的睡眠质量，减轻疼痛程度，并改善其整体健康状况。通过分析这种护理方式的多方面益处。本文采集 108 例新生儿案例，分析运用疼痛护理干预的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2023 年 4 月至 2024 年 5 月期间接收的 108 例新生儿案例，随机分为传统组与优化组各 54 例。传统组中，男：女=28：26；年龄从 36～41 周，平均 (38.79 ± 1.02) 周；体质量范围为 2.87kg 至 3.82kg，平均 (3.09 ± 0.58) kg；优化组中，男：女=31：23；年龄从 36～41 周，平均 (38.96 ± 1.42) 周；体质量范围为 2.54kg 至 3.79kg，平均 (3.15 ± 0.47) kg；两组患者在基本年龄、性别与体质量等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理，优化组运用疼痛护理干预，具体如下：新生儿疼痛护理干预是一项重要的护理工作，需要采取全面而细致的方法。首先，护理人员应该密切观察新生儿的行为表现，包括面部表情、哭声、肢体动作等，及时识别疼痛信号。在进行必要的医疗操作时，应尽量减少刺激，使用适合新生儿的微小器械，动作要轻柔缓慢。可以采用非药物性镇痛方法，如抱抱、轻拍、轻摇等安抚方式，或者使用含糖溶液滴入口腔分散注意力。同时，创造安静舒适的环境也很重要，调节室温和光线，减少噪音干扰，让婴儿感到安全放松。在必要时可以考虑使用药物镇痛，但剂量和用法需要

严格按照医嘱执行。护理人员还应该注意与家长沟通，教育他们识别婴儿疼痛信号，掌握一些简单的安抚技巧。对于早产儿或患病新生儿，要特别注意疼痛管理，因为他们更加脆弱敏感。在日常护理中，如换尿布、洗澡等，也要轻柔操作，避免引起不适。定期评估疼痛情况，及时调整护理方案，确保新生儿始终处于舒适状态。此外，构建标准化的疼痛评估和管理流程很有必要，包括使用适合新生儿的疼痛评分量表，制定个性化的护理计划。护理人员应该接受专业培训，掌握最新的疼痛管理知识和技能。在团队合作中，医生、护士和家属之间要保持良好沟通，共同为新生儿提供最佳的疼痛护理。通过这些综合措施，可以有效缓解新生儿的疼痛感受，促进他们的健康成长和发展。

1.3 评估观察

观察不同护理操作后患者新生儿睡眠质量、疼痛程度情况。睡眠质量主要观察夜间觉醒次数、夜间睡眠时间、睡眠总时间、入睡潜伏时间等指标。疼痛程度主要集中在 0 至 10 分，评分越低情况越好。

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， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，优化组在夜间觉醒次数、夜间睡眠时间、睡眠总时间、入睡潜伏时间等指标上，护理后改善程度明显高于传统组 ($p < 0.05$)。

表 1：两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	夜间觉醒次数 (次)	夜间睡眠时间 (h)	睡眠总时间 (h)	入睡潜伏时间 (min)
优化组	护理前	2.18 ± 0.42	8.43 ± 1.29	17.94 ± 1.65	25.98 ± 4.15
	护理后	1.47 ± 0.29	10.76 ± 1.74	20.25 ± 1.49	17.09 ± 2.48
传统组	护理前	2.16 ± 0.51	8.35 ± 1.36	17.52 ± 1.73	19.25 ± 3.46
	护理后	1.86 ± 0.43	10.04 ± 1.32	18.79 ± 1.65	19.54 ± 3.79

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 两组患者疼痛程度评分情况

表 2：两组患者护理前后疼痛程度评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	护理前	护理后
优化组	3.48 ± 1.29	1.97 ± 0.52
传统组	3.37 ± 1.52	2.41 ± 0.68

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

0.05

如表 2 所示，优化组在疼痛程度评分上，护理后降低程度显著多于传统组 ($p < 0.05$)。

3 讨论

新生儿疼痛护理干预不仅能有效缓解患儿的不适感，还能

(下转第 125 页)

近年来,随着医学人文关怀的深化,肢体语言沟通与个性化护理服务在小儿护理中的潜力逐渐受到关注。肢体语言作为非语言交流的重要组成部分,不仅在成人交流中占据重要地位,在小儿护理中亦发挥着不可或缺的作用^[2]。通过细致观察患儿的肢体动作、面部表情等,护理人员能够更准确地解读患儿的需求与情感状态,从而提供更加贴合其实际需要的护理服务^[3]。个性化护理服务则强调在尊重患儿个体差异的基础上,根据患儿的年龄、性格、病情等因素,制定具有针对性的护理方案,这种护理模式旨在提高护理的精准度和患儿的舒适度,促进患儿的全面康复^[4]。

本文结果中,B组依从性好的构成比以及家属满意度均高于A组,提示B组护理模式能够更好地提高患儿的遵医行为,获得了更多家属的认可。这主要得益于肢体语言沟通的有效性和个性化护理的针对性,这种护理模式不仅能够建立和谐的护患关系,还能提高家属满意度,从而共同促进患儿的康复^[5]。

综上所述,肢体语言沟通联合个性化护理服务在小儿护理中的实施效果较好,可提高患儿依从性及家属满意度,值得推行。

(上接第 122 页)

显著提升他们的睡眠质量,进而促进整体健康状况的改善。当新生儿感到疼痛时,往往会出现哭闹不安、睡眠紊乱等问题,这不仅影响他们的生理发展,也可能对心理健康造成长期影响^[1]。通过实施适当的疼痛护理干预,可以帮助新生儿更快地进入平静状态,减少因疼痛引起的觉醒次数,从而延长连续睡眠时间,提高睡眠效率。良好的睡眠对新生儿的生长发育至关重要,它能促进脑部发育、增强免疫力,并有助于身体各系统的正常功能^[2]。当疼痛得到有效控制后,新生儿的压力水平降低,睡眠周期变得更加规律,这不仅有利于身体的恢复和修复,还能改善情绪状态,使他们在清醒时更加愉悦和活跃。家长们也能因此获得更多休息时间,减轻照顾压力,形成良性循环^[3]。此外,持续的疼痛护理干预能够降低新生儿对疼痛刺激的敏感度,提高他们的耐受能力。这意味着在未来的医疗护理过程中,患儿可能会表现出更好的配合度,

(上接第 123 页)

理工作对患儿进行干预,并对护理流程进行优化,确保在治疗过程中将不良影响降至最低,避免医疗纠纷。本次研究主要对以往工作中出现的问题进行分析,不断优化护理流程,充分保障患儿权益,为患儿提供良好的治疗环境,同时加强其药方管理,确保患儿的用药安全并减轻躁动情况^[3]。对患儿进行身份识别、就诊记录等项目的办理,并将治疗情况进行信息录入,对患儿用药进行保障,减轻意外风险的发生率。同时加强与患儿的沟通,确保了解患儿的需求,并对其要求进行尽可能地满足。

结果显示,对接诊相关情况进行对比,研究组包含接诊时间、穿刺时间以及拔针时间在内的接诊相关情况,各项指标用时相较于参照组均更短,且对输液期间意外风险发生的概率更低,差异具备统计学意义($P < 0.05$)。分析其原因,主要是由于在为患儿输液的过程中,对护理流程不断进行优化,确保以患儿为中心,充分为患儿营造舒适的治疗环境。通过对患儿及其家属的临床护理需求进行了解,不断对护理

参考文献

[1] 柳利珠,王小萍.肢体语言沟通联合个性化护理服务在小儿护理中的效果分析[J]. 养生大世界, 2024(2):216-217.
[2] 陈明霞.肢体语言沟通联合个性化护理服务在小儿护理中的效果分析[J]. 中国社区医师, 2022(22):124-126.
[3] 王敏敏.小儿护理中肢体语言沟通联合个性化护理服务的作用[J]. 糖尿病天地, 2023, 20(10):280-281.

表 1: 依从性对比 [n(%)]

组别	例数	依从性好	依从性差
A 组	50	39 (78.00)	11 (22.00)
B 组	50	45 (90.00)	5 (10.00)
χ^2 值		4.121	
P 值		0.047	

表 2: 家属满意度对比 [n(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	家属满意度
A 组	50	22	21	7	43 (86.00)
B 组	50	40	10	0	50 (100.00)
χ^2 值		4.747			
P 值		0.037			

减少因恐惧和焦虑引起的不良反应。长期来看,这种积极的医疗体验可能会对儿童的心理发展产生正面影响,帮助他们建立对医疗环境的信任感。

总而言之,通过实施全面的疼痛护理干预策略,不仅能直接缓解新生儿的疼痛症状,还能间接改善他们的睡眠质量和整体健康状况。这种综合效益突显了疼痛管理在新生儿护理中的重要性,也为医护人员提供了优化治疗方案的新思路。

参考文献

[1] 周曼云.新生儿重症监护室对新生儿疼痛的护理干预措施[J]. 人人健康, 2023, (34):116-118.
[2] 任超,梁丽梅.新生儿操作性疼痛的护理干预与分析[J]. 吉林医学, 2023, 44(02):521-524.
[3] 魏瑞红,张雅倩,王红利,等.疼痛护理干预在新生儿重症监护室中的应用效果及对患者家属的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(06):1144-1147.

流程进行调整、优化,充分保障穿刺成功的几率,避免反复穿刺为患者带来的影响,同时通过护理流程的优化,还能够有效保障对护理人员的监管,确保输液流程开展的顺利性,减少患儿待诊时间。通过护理人员建立护患桥梁,保障患儿的护理满意度,同时减轻风险因素的发生,降低患儿痛苦。

总而言之,对护理流程进行优化能够更好地保障患儿的输液情况,极大程度减轻静脉输液意外风险的发生,确保患儿输液过程中的安全,同时缩短就医时间,有效提升患儿的就医体验,值得将其进行临床推广应用。

参考文献

[1] 龚蕾,朱春燕,刘莉娜.环节质量控制用于小儿静脉输液治疗的效果观察[J]. 安徽医药, 2022, 023(008):1563-1565.
[2] 钱敏.优质护理降低急诊小儿输液纠纷投诉率的效果评价[J]. 湖南中医药大学学报, 2023(A01):497-497.
[3] 朱晓华,朱海英,倪晓燕.护理风险管理对头皮静脉输液患儿不良事件及输液依从性的影响[J]. 贵州医药, 2024, 43(03):135-136.