

# 新生儿护理中运用疼痛护理干预的效果分析

王 栋 黄亚丽

甘肃省妇幼保健院 730050

**【摘要】目的** 探讨新生儿护理中运用疼痛护理干预的效果。**方法** 收集本院 2023 年 5 月至 2024 年 3 月期间接收的 106 例新生儿案例，随机分为传统组与改良组各 53 例，传统组运用常规护理，改良组运用疼痛护理，观察不同护理操作后患者疼痛情况、家属护理满意度情况。**结果** 改良组在疼痛程度上明显低于传统组 ( $p < 0.05$ )；改良组在患者护理满意度上为 96.23%，传统组为 83.02% ( $p < 0.05$ )。**结论** 新生儿护理中运用疼痛护理干预，可以有效减少患者疼痛程度，提升患者护理满意度，整体情况更好。

**【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】** 1005-4596 (2024) 06-133-02

在新生儿护理中，疼痛护理干预是一个重要的环节。尽管新生儿无法用语言表达疼痛，但他们同样会感受到疼痛，因此科学有效的疼痛管理非常关键。这不仅有助于减轻新生儿的不适，还能促进他们的健康和舒适度。以下是一些常用的疼痛护理干预方法和具体内容。本文采集 106 例新生儿案例，分析运用疼痛护理干预后的效果，具体如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集本院 2023 年 5 月至 2024 年 3 月期间接收的 106 例新生儿案例，随机分为传统组与改良组各 53 例。传统组中，男：女=31：22；胎龄为 34 周至 41 周，平均 (36.98±2.17) 周；改良组中，男：女=28：25；胎龄为 34 周至 41 周，平均 (36.24±2.58) 周；两组患者在基本胎龄、性别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，改良组运用疼痛护理，具体如下：首先，非药物性疼痛护理干预是新生儿护理中常用的方法之一。其中，皮肤接触和包裹方法备受推崇。皮肤接触即“袋鼠护理”，它基于将新生儿贴近母亲或家属的皮肤，以安抚他们的情绪。这种方法不仅能够缓解疼痛，还可以促进新生儿体温调节和稳定生命体征。包裹方法则是用柔软的布或小被子将新生儿紧密包裹，使他们感到安全和舒适，这种方式常用于抽血、疫苗接种等需要短时间疼痛管理的情况下。与此同时，吸吮和用甜味溶液也是常见的疼痛护理干预措施。新生儿天生具有吸吮反射，通过给予他们安抚奶嘴或让他们吸吮母乳，可以显著减轻疼痛感。研究表明，甜味溶液如蔗糖水也在缓解新生儿疼痛中发挥了积极作用。当新生儿面临需要进行短暂且疼痛的医疗操作时，可以给予少量的甜味溶液，这种简单有效的干预方法能够显著降低疼痛反应。此外，环境调控也是不可忽视的疼痛管理策略。新生儿对环境的变化非常敏感，因此在疼痛护理中创造一个宁静、温暖和安静的环境尤为重要。减少突然的噪音和强光，用柔和的声音和温暖的光线来营造舒适的环境，这些细微的变化都能帮助新生儿减轻不适并感到安全。最后，药物性疼痛护理干预在特殊情况中也是必要的。一些医学操作可能会导致明显的疼痛，如手术、新生儿重症监护中的插管等，此时医生可能会根据具体情况选择合适的镇痛药物。这些药物在严格的监控下使用，能有效缓解新生儿的剧烈疼痛，保证他们的舒适和安全。

### 1.3 评估观察

观察不同护理操作后患者疼痛情况、家属护理满意度情况。

护理满意度为很满意与基本满意的比之和。疼痛程度通过 NIPS 评分，依据情况分为轻度、中度、重度。

### 1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数  $n(\%)$  表示，卡方检验，计量 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，t 检验， $P < 0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者护理满意度情况

见表 1，改良组在患者护理满意度上为 96.23%，传统组为 83.02% ( $p < 0.05$ )。

表 1：各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	总护理满意度
改良组 (n=53)	35 (66.04)	16 (30.19)	2 (3.77)	96.23%
传统组 (n=53)	21 (39.62)	23 (43.40)	9 (16.98)	83.02%

注：两组对比， $p < 0.05$

### 2.2 各组患者疼痛程度情况

见表 2，改良组在疼痛程度上明显低于传统组 ( $p < 0.05$ )。

表 2：各组患者疼痛程度结果 [n(%)]

分组	轻度	中度	重度
改良组 (n=53)	32 (60.38)	19 (35.85)	2 (3.77)
传统组 (n=53)	17 (32.08)	31 (58.49)	5 (9.43)

注：两组对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

在新生儿护理中采用疼痛护理干预，的确可以有效减少新生儿的疼痛感，提升患者及其家属的护理满意度，这背后的原因涉及生理和心理两个方面。首先，从生理角度来看，疼痛护理干预如皮肤接触、包裹和吸吮等方法，提供一种温暖和安全的感受，从而能够稳定新生儿的生命体征。如皮肤接触能够促进母婴之间的亲密关系，皮肤的温暖和心跳的节律感会给婴儿带来极大的安慰感，降低其疼痛感。而通过包裹或者给予甜味溶液等方式，也能在一定程度上分散新生儿对痛感的注意力，减少对疼痛的反应<sup>[1]</sup>。这些干预措施从根本上减少了新生儿的生理压力，有助于加快愈合和恢复过程。其次，从心理层面来看，婴儿尽管尚不能用语言表达，但他们同样需要安全感和舒适感，这在他们的哭闹和面部表情等行为表现中得到了体现。通过上述疼痛护理干预，新生儿能够感受到周围环境的暖意和家属的关爱，这不仅有助于稳定他们的情绪，还能大幅度提升他们的整体舒适感<sup>[2]</sup>。从而减

(下转第 136 页)

表 1: 两组患儿及家长对疾病的认知程度比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	疾病认知水平
参照组	39	74.38±3.49
研讨组	39	95.18±4.36
P 值		P < 0.05

表 2: 两组疾病复发率比较 [n, (%)]

组别	例数	复发率
参照组	39	12 (30.76)
研讨组	39	2 (5.12)
P 值		P < 0.05

### 3 讨论

流感, 又被称为流行性感冒, 是一种常见的呼吸道感染疾病; 其病原体主要包括细菌和病毒两大类, 其中尤以流感病毒占据主导地位, 同时也不能忽视鼻病毒、副流感病毒等其他常见病原体。在细菌方面, 链球菌常常扮演重要角色。流感的特点在于其极强的传染性和快速的传播速度。由于小儿的免疫系统尚未发育完全, 呼吸道和血液内的免疫球蛋白含量不足, 这使得其对病毒和细菌的抵抗力相对较弱<sup>[3]</sup>; 因此, 婴幼儿更容易受到感冒等疾病的侵袭。一旦婴幼儿出现贫血、营养不良等状况, 患儿机体防御能力会进一步下降, 从而增加了患病的风险。此外, 流感发病不仅受到生物因素的影响,

还受到多种环境因素的调控; 例如, 空气流通性差、通风效果不佳以及阳光照射不足等环境因素, 都可能对患儿的机体免疫力产生负面影响, 从而增加流感发病的风险。因此, 提高小儿及其家长对疾病及预防的认知水平, 加强健康宣教, 具有极其重要的临床意义。

本研究采用预防护理与健康教育结合干预模式, 结果揭示, 研讨组患儿及家长对疾病的认知水平为 (95.18±4.36) 分, 12 个月内疾病复发率低至 5.12%, 与采用传统护理的参照组相比, 上述所有指标均展现出明显的优势, 有统计学意义 (P < 0.05)。

综上所述, 采用预防护理与健康教育模式对小儿感冒患儿进行干预, 其临床应用效果显著; 该模式不仅提升了患儿及其家长对疾病的认知程度, 而且有效减少了疾病的复发情况, 值得临床推广运用。

### 参考文献

- [1] 刘发英. 预防护理与健康教育对小儿感冒护理效果的影响 [J]. 养生保健指南, 2021(17):266.
- [2] 刘玉. 预防护理与健康教育对小儿感冒护理效果的改善研究 [J]. 母婴世界, 2021(17):151.
- [3] 拉巴永措. 预防护理与健康教育对小儿感冒护理的效果研究 [J]. 健康忠告, 2022, 16(17):139-141.

(上接第 133 页)

少因疼痛引起的不安和焦虑。最终, 疼痛护理干预自然会显著提升护理满意度。一方面, 新生儿疼痛得到有效地管理, 使医疗操作变得顺利且不那么让人感到焦虑<sup>[3]</sup>。另一方面, 家属在看到新生儿得到如此全面、细致的护理时, 其对医护人员和医疗服务的信任感和满意度也会提升。父母感受到医疗团队的细致关怀和专业能力, 更愿意配合医护人员进行进一步的护理和康复工作。此外, 良好的护理经验还可以增强家属的自信心, 让他们在之后的家庭护理中更加从容和自信。

总而言之, 新生儿疼痛护理干预的方法多种多样, 从非药物性干预如皮肤接触、包裹、吸吮及甜味溶液, 到环境调控及必要的药物性干预, 每一种方法都有其独特的优势和适用

场景。通过合理整合这些方法, 医护人员和家属们可以为新生儿提供更加全面和专业的护理, 有效减少新生儿疼痛程度, 提升家属护理满意度。

### 参考文献

- [1] 梁静. 保护性睡眠护理对新生儿睡眠质量及疼痛程度的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(8):1825-1827.
- [2] 邓玉芳, 李锦萍, 孙玉梅. 系统性评价袋鼠式护理对减轻侵入性护理操作所致新生儿疼痛的重要作用 [J]. 中外医疗, 2024, 43(10):132-135.
- [3] 章满花, 程志美, 葛亚男, 等. 个性化的护理干预措施对新生儿侵入性操作引起疼痛的影响 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(2):135-137.

(上接第 134 页)

表 2: 两种护理模式下患者的护理满意度比较 [n (%)]

分组	例数	十分满意	满意	不满意	满意率
对照组	50	14 (28.00)	22 (44.00)	14 (28.00)	36 (72.00)
观察组	50	29 (58.00)	19 (38.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
$\chi^2$ 值					5.333
P 值					0.021

### 3 讨论

急性胆囊炎是一种由多种因素引起的胆囊急性炎症, 常见病因包括胆囊管梗阻和细菌感染<sup>[4]</sup>。该疾病会引起上腹部疼痛, 辐射到右肩部和背部, 并伴随胃肠道不适, 伴随恶心、呕吐等反应, 严重时还会发高烧。如果治疗不及时, 会导致胆囊积液、胆囊内瘘、胆囊穿孔等并发症, 甚至可能发展为慢性胆囊炎或胆囊癌, 严重影响患者的生活质量和生活<sup>[5]</sup>。相比于常规护理, 薄弱环节管理从重点环节出发, 对患者进行针对性重点护理, 护理质量更好。

本文结果显示, 观察组护理 1 周后的疼痛程度低于对照组, P < 0.05。提示薄弱环节管理能够显著缓解患者的疼痛。护理后

观察组的护理满意度高于对照组, P < 0.05。提示薄弱环节管理提高了护理质量, 对提高患者的护理满意度有显著效果。

综上, 薄弱环节管理在急性胆囊炎患者手术护理中的实施效果显著, 能够减轻患者疼痛, 提高护理满意度, 值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 郑亚培. 薄弱环节管理在急性胆囊炎手术护理中的应用探讨 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(11):167-167.
- [2] 谷晓凤. 观察薄弱环节管理在急性胆囊炎手术护理中的应用 [J]. 自我保健, 2023(19):193-194.
- [3] 董海艳. 结石性胆囊炎患者的临床护理管理及实施效果观察 [J]. 继续医学教育, 2021, 35(7):116-118.
- [4] 丁超, 王玉姣, 刘和风, 等. 临床路径管理下慢性胆囊炎患者住院费用及影响因素分析 [J]. 卫生软科学, 2022, 36(1):46-49, 62.
- [5] 金丽萍. 评估预见性护理模式应用于老年胆囊炎手术护理中的价值 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(17):240-240.