

超低出生体重儿精细化护理中精细化噪音与光线控制的应用效果分析

钱彩云 李 娜

甘肃省妇幼保健院（甘肃省中心医院） 730070

〔摘要〕目的：探讨超低出生体重儿精细化护理中精细化噪音与光线控制的应用效果。方法：收集两院区 2022 年 5 月至 2023 年 9 月期间接收的 102 例超低出生体重儿案例，随机分为常规组与精细化组各 51 例，常规组运用常规护理，精细化组运用精细化噪音与光线控制护理，分析不同护理后患者不良问题发生率与家属护理满意度情况。结果：精细化组在患儿家属护理满意度上为 96.08%，常规组为 74.51% ($p < 0.05$)；精细化组在不良问题发生率上，各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)。结论：超低出生体重儿精细化护理中精细化噪音与光线控制的应用，可以有效减少不良问题发生率，提升患者护理满意度，整体情况更好。

〔关键词〕超低出生体重儿；精细化护理；噪音控制；光线控制；效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 09-124-02

超低出生体重儿由于生理功能发育不够成熟，常常需要特别的护理关怀。在精细化护理中，噪音与光线的控制至关重要，这直接影响到新生儿的生长发育和康复速度。本文采集 102 例超低出生体重儿案例，分析运用针对性精细化噪音与光线控制的应用效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集两院区 2022 年 5 月至 2023 年 9 月期间接收的 102 例超低出生体重儿案例，随机分为常规组与精细化组各 51 例。常规组中，男：女=28:23；胎龄为 35 周至 41 周，平均 (39.58 ± 1.04) 周；精细化组中，男：女=31:20；胎龄为 36 周至 41 周，平均 (39.12 ± 1.45) 周；两组患者在基本胎龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，精细化组运用精细化噪音与光线控制护理，具体如下：首先是噪音控制。新生儿重症监护病房 (NICU) 往往设备众多，医护人员忙碌，环境噪音不可避免。然而，过高的噪音水平会使得超低出生体重儿处于压力之下，影响心率、呼吸稳定性以及睡眠质量。因此，噪音管控方法需细致化。护理人员应尽可能轻声交谈，避免设备操作时的突然响声。例如，关闭或调整设备报警响声，确保其仅在必要时响起。此外，软化病房内地面和墙面的材料，比如使用隔音效果较好的窗帘或地毯，能够有效减少外界噪音的干扰。对于安装固定设备的部分，使用减振装置也可以减少设备运转时的噪音。其次，光线控制对于超低出生体重儿的视力发育和生物节律的稳定性非常重要。在 NICU 中，应避免使用强烈的白色荧光灯，转而使用柔和的灯光。可以安装可调光灯，使得病房光线能够根据护理需求进行调变。例如，在给新生儿进行医疗操作时，使用台灯或床头灯等局部照明，而非全面照明，以减少对其他婴儿的干扰。另外，夜间应尽量保持黑暗或微光环境，帮助婴儿逐渐形成正常的昼夜节律。窗户可以安装遮光窗帘，以减少自然光的强烈变化对新生儿休息的破坏。在实践中，灵活运用这些噪音和光线控制方法，需结合超低出生体重儿的个体差异。定期监测新生儿的反应和状

态，根据其舒适度适时调整护理方法。家长的参与也十分重要，他们在陪伴过程中需了解并配合此类控制措施，以确保家庭参与护理的协调性。通过这些精细化的护理措施，精心调控病房环境，有助于推进超低出生体重儿的健康发展，加快其康复进程，提升生命质量。

1.3 评估标准

分析不同护理后患者不良问题发生率与家属护理满意度情况。不良问题发生率主要集中在

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 患者不良问题发生率情况

见表 1 所示，精细化组在不良问题发生率上，各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1 患者不良问题发生率评估结果 [n(%)]

分组	n	感染	非计划拔管	红臀
精细化组	51	2 (3.92)	1 (1.96)	2 (3.92)
常规组	51	24 (47.06)	15 (29.41)	21 (41.18)

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患儿家属护理满意度情况

见表 2 所示，精细化组在患儿家属护理满意度上为 96.08%，常规组为 74.51% ($p < 0.05$)。

表 2 患儿家属护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	家属护理满意度
精细化组	51	37 (72.55)	12 (23.53)	2 (3.92)	96.08%
常规组	51	21 (41.18)	17 (33.33)	13 (25.49)	74.51%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

超低出生体重儿通常面临多重健康挑战，他们的各项生理机能尚未发育成熟，因而对外界环境尤为敏感。在其护理过程中，精细化的噪音和光线控制策略已经显示出减少一系

(下转第 127 页)

2.2 生活质量评分对比
 护理后，观察组患者躯体功能、认知功能、情绪功能、社会功能四个维度的生活质量评分均明显高于对照组 ($P < 0.05$)，详见表 2。

表 2 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	躯体功能	认知功能	情绪功能	社会功能
对照组	51	70.26 ± 7.83	70.42 ± 7.36	67.85 ± 7.69	68.74 ± 7.92
观察组	51	82.63 ± 8.42	78.38 ± 7.85	77.69 ± 8.23	79.36 ± 8.63
t 值		8.316	7.216	7.813	8.109
P 值		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

3 讨论

肿瘤化疗患者常因恶心呕吐等不良反应而遭受身心痛苦，严重影响其生活质量和治疗信心。舒适护理通过心理、环境、生理和社会等多方面的综合护理措施，为患者提供了全方位的支持和关怀。本研究结果显示，护理后，观察组恶心呕吐发生率低于对照组，恶心呕吐严重程度轻于对照组，生活质量评分高于对照组，对比差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明舒适护理在肿瘤化疗恶心呕吐患者的护理中具有显著的效果。分析可知，首先，心理舒适护理有助于缓解患者的紧张、恐惧和焦虑情绪，增强其对化疗的心理适应能力和信心。而积极的心理状态可调节神经内分泌系统，减轻恶心呕吐等应激反应^[3]。其次，环境舒适护理为患者创造了一个良好的治疗休养环境，这有利于患者的身心放松，提高舒适度。而生理舒适护理从饮食、口腔护理、体位等方面入手，有效地减

轻了患者恶心呕吐的症状和不适，促进了身体的恢复。最后，社会舒适护理则增强了患者的社会支持系统，使其感受到来自家庭和社会的关爱，提高了其应对疾病的能力和

生活质量。综上所述，舒适护理在肿瘤化疗恶心呕吐患者化疗期间具有良好的应用效果，能够显著降低恶心呕吐的发生率和严重程度，提高患者的生活质量。

[参考文献]

- [1] 杨黎明, 田永芳. 舒适护理在肿瘤化疗患者中的效果观察 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022(10):104-106.
- [2] 王霞. 舒适护理对肿瘤化疗患者恶心呕吐的护理措施及其效果 [J]. 婚育与健康, 2024(7):151-153.
- [3] 张海宏. 舒适护理用于恶性肿瘤患者化疗护理中的价值 [J]. 健康大视野, 2023(2):57-59.

(上接第 124 页)

列不良问题的发生，并提升患者护理满意度的显著效果^[1]。这其中的原因主要可以从生理和心理两个方面进行分析。

首先，精细化噪音控制能够大幅降低感染风险及非计划拔管事件的发生。超低出生体重儿对环境噪音相当敏感，过高的噪音水平会导致生理压力反应增强，进而抑制免疫系统功能，使得感染风险增加^[2]。同时，在喧闹的环境中，新生儿容易因惊吓而导致不自主的活动，增加了非计划拔管的可能。此外，嘈杂的环境也可能干扰医护人员的沟通和操作，导致护理失误。因此，创造一个安静的环境，不仅有助于降低婴儿的应激反应，还为医护人员提供了更为专注和精确的操作空间，显著减少了医源性不良事件的发生^[3]。

其次，光线控制的作用不可小觑。柔和而适宜的光线能够促进婴儿的昼夜节律建立，保证其获得充足的睡眠。充足的睡眠时间对于免疫功能的维护和皮肤屏障功能的修复至关重要，这也间接地减少了感染和红臀问题的发生。此外，在光线较柔和的环境中，婴儿皮肤的刺激减小，皮肤状态得以改善，有助于预防红臀情况的出现。

从心理层面看，噪音和光线的控制对提高护理质量感知和满意度具有直接作用。对于新生儿家庭来说，能够看到自己的孩子在安全、舒适的环境中得到专业护理，会极大地缓解其焦虑感。他们对病房环境的静谧程度及光线舒适度的正面评价，直接转化为对整体护理服务的满意度。在这样的环境中，家长更能够安心地参与到护理过程中，与医护人员建立良好沟通与信任关系，从而提升对护理过程的满意度。

总而言之，精细化的噪音与光线控制通过减少超低出生体重儿的生理应激、促进健康的生理节律以及优化整体护理环境，显著降低了感染、红臀和非计划拔管等不良问题的发生率，并提升了患者及其家庭对护理服务的满意度。

[参考文献]

- [1] 张珍. 共同参与式新生儿护理在初产妇中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2024, 36(12):190-192.
- [2] 贺芳, 温秀兰, 林艳, 等. 基于移动医疗的新生儿护理线上咨询门诊的建立与实施 [J]. 护理学报, 2024, 31(9):20-23.
- [3] 何芳, 崔红学. 鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果 [J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(12):145-148.

(上接第 125 页)

对患者治疗期间进行放松引导，努力促使患者在肠内营养治疗期间保持良好的心理、生理放松状态，以此确保肠内营养治疗的顺利进行。临床研究显示^[4]，护理干预对确保胃癌术后肠内营养治疗的顺利进行、提升胃癌患者术后生存质量等均有重要作用。而本次研究中观察组患者接受全面护理后，其排气时间、住院时间进一步缩短 ($P < 0.05$)，患者满意度明显升高 ($P < 0.05$)，这一点与相关研究结果^[5]是一致的，也充分说明：全面护理在胃癌术后早期肠内营养治疗患者中的应用有良好效果，能缩短患者住院时间，值得推广。

[参考文献]

- [1] 李静, 赵滢. 责任制小组在胃癌术后早期肠内营养护理中的应用及效果 [J]. 中国医药导报, 2024, 13(7):173-176.
- [2] 孔春兰, 包新慈. 胃癌伴糖尿病病人术后早期肠内营养的护理 [J]. 肠外与肠内营养, 2024, 22(2):127-128.
- [3] 吴丽红, 张晓琴. 胃癌术后病人早期肠内营养肠道耐受性研究进展 [J]. 护理研究, 2022, 30(28):3457-3460.
- [4] 潘小林, 赵义芬. 胃癌根治术患者早期肠内营养的护理干预 [J]. 中国药物与临床, 2024, 17(2):302-304.
- [5] 倪建琴. 胃癌全胃切除术后早期肠内营养实施的护理体会 [J]. 中国急救医学, 2023, 36(s1):303-304.