

新生儿护理中运用鸟巢式护理的效果分析

文 娜

甘肃省妇幼保健院 / 甘肃省中心医院新生儿科 730070

〔摘要〕目的：探讨新生儿护理中运用鸟巢式护理的效果。方法：采集本院 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间收治的 106 例新生儿患者案例，随机分为常规组与鸟巢组，每组均为 53 例，常规组运用常规护理，鸟巢组运用鸟巢式护理，观察不同护理之后患者疾病症状消失时间、肺功能水平。结果：鸟巢组在 FEV1、FEV1/FVC 等肺功能指标上，护理后提升幅度明显多于常规组 ($p < 0.05$)；鸟巢组在疾病症状消失速度上，明显快于常规组 ($p < 0.05$)。结论：新生儿护理中运用鸟巢式护理，可以有效改善患者肺功能，加快疾病恢复速度，整体情况更好。

〔关键词〕新生儿；鸟巢式护理；效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 04-123-02

鸟巢式护理是一种专为新生儿设计的温柔护理方法，特别适用于早产儿或需要额外照护的婴儿。这种护理技术模仿子宫的环境，创造一个安全、舒适、支持性的空间，帮助新生儿更好地适应外界环境。本文采集 106 例新生儿患者案例，分析运用鸟巢式护理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间收治的 106 例新生儿患者案例，随机分为常规组与鸟巢组，每组均为 53 例，常规组中，新生儿中男：女=28：25；胎龄为 39 周至 41 周，平均 (39.76 ± 0.48) 周；分娩方式中，剖宫产为 21 例，自然分娩为 32 例；鸟巢组中，新生儿中男：女=30：23；胎龄为 39 周至 41 周，平均 (39.41 ± 0.56) 周；分娩方式中，剖宫产为 24 例，自然分娩为 29 例；两组患者在基本胎龄、性别、分娩方式中没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，鸟巢组运用鸟巢式护理，具体如下：（1）首先，准备工作是鸟巢式护理的重要环节。环境准备包括确保婴儿所处空间的温度、湿度适宜，通常在一个温暖、安静的房间里。房间光线应柔和，避免直射光源，以减少对新生儿视觉的刺激。必要时，可以使用遮光物来保护婴儿的眼睛。第二步是布局 and 材料准备。鸟巢式护理通常采用柔软、环保的材料，如棉布和软垫，形成一个“鸟巢”来包裹婴儿。将这些材料以环形方式摆放，确保形成一个舒适的支持结构，让婴儿感受到一种被包围和支持的感觉^[1]。这个结构可通过加入额外的柔软填充物进行调整，以根据婴儿的体型和需要定制。将婴儿放置在鸟巢样的包裹材料中，需要考虑到正确的体位。婴儿应被轻柔地放置在鸟巢中，仰卧或侧卧，这样有助于减少呼吸压迫并有助于正常的呼吸功能^[2]。腿部和手臂可以略微蜷曲，这类似胎儿在母体内的舒适姿势，进一步增强安全感。（2）鸟巢式护理强调与婴儿的温柔互动。在完成基本放置后，护理人员应尽量与婴儿进行轻柔的肢体接触，通过细声交谈或哼唱柔和的曲调提供感官刺激。这种互动不仅能够安抚婴儿，还可促进其脑部发展和社交能力构建。护理频率及时间也是关键。尽管鸟巢式护理非常有助于舒缓和支持新生儿，但必须谨记需要定期进行监测，以便观察婴儿的状态和反应^[3]。如果婴儿表现出烦躁或不适，或护理人员

发现温度、体位不合适，应及时进行调整。为了提升护理效果，定期进行评估和记录是重要环节。每次护理后，护理人员应记录婴儿的基本状况，包括体温、呼吸频率、心率等。这些数据有助于观察护理效果及婴儿的健康变化，并在需要时改进护理方法。此外，参与护理的人员，包括父母，应接受关于鸟巢式护理的培训。这确保每一个参与者都能理解这种护理技术的目的和方法，从而提供一致的护理体验。这不仅增进对婴儿的心理支持，也能提高其整体健康结果。最后，个性化调整鸟巢结构和护理方式应当成为常态化操作。每个新生儿都有其独特的需求，护理人员可结合婴儿的体型特征、喜欢的体位以及日常表现进行个人化设计。这种灵活性确保护理方式始终适应婴儿的最佳舒适度。

1.3 评估观察

观察不同护理之后患者疾病症状消失时间、肺功能水平。症状消失速度主要观察 FEV1（第一秒用力呼气容积）、FEV1/FVC（用力肺活量百分比）等肺功能，疾病症状消失时间主要观察发热、气促、肺部啰音、咳嗽。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者肺功能指标情况

如表 1 所示，鸟巢组在 FEV1、FEV1/FVC 等肺功能指标上，护理后提升幅度明显多于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1 两组患者肺功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	时间	FEV1 (L)	FEV1/FVC (%)
鸟巢组	护理前	1.59 ± 0.24	54.72 ± 3.41
	护理后	2.79 ± 0.45	72.89 ± 4.52
常规组	护理前	1.56 ± 0.39	56.09 ± 4.17
	护理后	2.17 ± 0.27	64.78 ± 3.56

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

2.2 各组患者疾病症状消失速度情况

见表 2，鸟巢组在疾病症状消失速度上，明显快于常规组 ($p < 0.05$)。

(下转第 126 页)

3 讨论

中药穴位贴敷是中医治疗重要方法之一，其以中医理论为指导，并接经络穴位、穴位知识和中药，通过具有平喘止咳和清热祛痰等作用的药物贴敷相关穴位，可发挥穴位刺激作用和药物透皮治疗作用，达到疏通经络、活血行气、扶正祛邪作用，有助于提升人体免疫力^[5-6]。中药穴位贴敷治疗无痛、操作方便、便宜，无副作用，患儿依从性好，在治疗过程辅以家长和患儿解释、心理疏导工作可取得其积极配合，辅以饮食、环境、体位、排痰和出院指导等护理，可加速患儿机体康复和预防复发^[7-8]。

本研究中，对照组给予常规治疗和护理，治疗组在对照组基础上增加中药穴位贴敷护理。结果显示，治疗组小儿肺炎病情好转率高于对照组， $P < 0.05$ ；治疗组咳嗽、发热、湿罗音消失时间、胸片和血象复常时间短于对照组， $P < 0.05$ ；干预前两组微炎症指标相近， $P > 0.05$ ；干预后治疗组微炎症指标优于对照组， $P < 0.05$ 。治疗组家长满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述：中药穴位贴敷治疗在小儿肺炎中的效果确切，可有效改善临床症状，有助于减轻微炎症状态，缩短住院时间，提高家长满意度，值得推广。

表 1 两组咳嗽、发热、湿罗音消失时间、胸片、血象复常时间、住院天数相比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	咳嗽	发热	湿罗音	胸片	血象	住院天数
对照组	80	7.13±2.77	3.31±0.57	9.24±2.59	8.31±2.57	7.42±2.57	8.24±2.14
治疗组	80	6.52±1.41	2.51±0.11	8.13±1.21	7.21±1.61	6.22±1.61	7.13±1.21
t		5.685	8.093	9.145	7.231	6.862	6.851
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 123 页)

表 2 各组患者疾病症状消失速度结果 ($\bar{x} \pm s, d$)

分组	发热	气促	肺部啰音	咳嗽
鸟巢组	2.09±0.45	2.86±1.54	4.71±1.35	3.69±1.16
常规组	3.42±0.58	4.52±1.78	5.57±1.46	5.26±1.28

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

鸟巢式护理是一种专门为新生儿尤其是早产儿设计的护理技术，通过模仿子宫环境为婴儿提供舒适的支持性环境。这种方法不仅能够改善新生儿的整体舒适度，还对肺功能指标如 FEV1 和 FEV1/FVC 有积极影响，加速疾病恢复。鸟巢式护理的核心在于提供一个温暖、柔软的“巢”，让婴儿处于仰卧或侧卧的自然姿势，这有助于稳定呼吸节律，提高肺扩张能力。适宜的体温和湿度环境减少了外界刺激对呼吸的影响，使婴儿能够更有效地进行肺功能锻炼。同时，环绕式支持结构让婴儿感受到被包围和安全的感

(上接第 124 页)

觉，减少不必要的能量消耗，从而将更多资源用于生长和细胞修复。此外，轻柔的触摸和声音刺激不仅增强亲子之间的连接，也促进了脑部和呼吸系统的发育。定期监测和记录婴儿的生命体征及肺功能变化，可帮助及时调整护理细节以持续改善健康结果。通过这种精确和贴心的护理方式，提高肺功能指标，促进疾病更快康复。

综上所述，对肺癌围手术期呼吸困难的患者实施综合护理干预，既可以有效地减少患者的治疗过程中焦虑、悲观等

[参考文献]

- [1] 金轶. 中药穴位贴敷治疗小儿肺炎机制探讨及护理体会 [J]. 河北中医, 2022, 34(10):1562-1563.
- [2] 胡嘉怡. 四黄水蜜穴位贴敷辅助治疗小儿肺炎 35 例及护理 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 13(12):122-124.
- [3] 王晖, 王雪梅, 严邑萍等. 经穴脉冲佐以中药外贴肺腧穴治疗小儿肺炎的疗效观察及护理 [J]. 陕西中医学院学报, 2021, 34(5):55-56.
- [4] 孙培卓. 中药硬膏热贴敷辅助治疗小儿肺炎的效果及安全性分析 [J]. 中国社区医师, 2024, 32(1):92, 94
- [5] 牟德英, 刘晓慧. 中药穴位贴敷佐治小儿肺炎的临床研究 [J]. 云南中医中药杂志, 2022, 36(10):80-51.
- [6] 张华. 小儿肺炎应用中药穴位贴敷配合护理治疗的效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2023, 16(54):272-272, 270.
- [7] 李琴. 中药穴位贴敷治疗小儿肺炎的疗效观察 [J]. 中国继续医学教育, 2024, 8(7):178-179.
- [8] 古红. 中药贴敷治疗小儿肺炎的护理体会及疗效观察研究 [J]. 内蒙古中医药, 2024, 35(6):76-77.

不良情绪，使患者能积极配合医护人员，提高临床疗效，提高患者生存率，值得在临床中进一步推广应用。

[参考文献]

- [1] 孔维艳, 韦柳密. 鸟巢式护理应用于新生儿中的效果观察 [J]. 反射疗法与康复医学, 2024, 5(14):175-177.
- [2] 赵敏. 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(4):157-159.
- [3] 陈进静, 吴丽红. 水床式鸟巢护理干预在新生儿重症监护室极低体质量新生儿护理中的应用效果 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28(17):60-62, 73.

综上所述，对肺癌围手术期呼吸困难的患者实施综合护理干预，既可以有效地减少患者的治疗过程中焦虑、悲观等

[参考文献]

- [1] 杜艳. 综合护理干预措施对肺癌围手术期呼吸困难的影响 [J]. 中国社区医师, 2024, 8(10):122-123.
- [2] 胡婷婷, 陈嘉莉, 许章英. 护理干预对癌因性疲乏患者生活质量的影响 [J]. 中华护理杂志, 2018, 6: 509.