

发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的运用

雷春梅

福州总医院 福建福州 350025

〔摘要〕目的 探究发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的运用效果。方法 选取我院重症监护室 2017 年 3 月 - 2018 年 7 月收治的早产儿 126 例为研究对象,随机将其分为对照组和观察组,每组 63 例。其中对照组早产儿实施常规护理,观察组早产儿在常规护理的基础上进行发展性照顾,对两组早产儿的恢复情况和不良反应发生率进行比较。结果 观察组早产儿每天进奶量和平均增加体质量要多于对照组,而平均住院时间少于对照组, $P < 0.05$, 两组数据差异明显,具有统计学意义;观察组的不良反应发生率 (1.59%) 远低于对照组的 15.87%, $P = 0.026$, $t = 4.869$, 组间数据差异明显,具有统计学意义。结论 通过对早产儿在常规护理的基础上进行发展性照顾,可以明显提高护理效果,值得在广大医院进行推广。

〔关键词〕发展性照顾;新生儿;重症监护室;早产儿护理

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 06-152-02

近年来,随着医疗技术的不断发展,医疗水平也得到了很大的提高,早产儿的存活率也得到了显著的提高,但是早产儿的生存质量一直不高,这就需要进行特殊护理来提高早产儿的生存质量^[1]。本文选取我院重症监护室 2017 年 3 月 - 2018 年 7 月收治的早产儿 126 例为研究对象,探究发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的运用效果,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院重症监护室 2017 年 3 月 - 2018 年 7 月收治的早产儿 126 例为研究对象,随机将其分为对照组和观察组。本研究在征得患者家属同意下进行,且经过伦理委员会批准。其中对照组男早产儿 36 例,女早产儿 27 例,胎龄在 26-37 周,平均胎龄为 (31.96 ± 2.51) 周,体质量在 1072-2561g,平均体质量为 (1831 ± 132.4) g;观察组男早产儿 33 例,女早产儿 30 例,胎龄在 25-35 周,平均胎龄为 (32.35 ± 2.84) 周,体质量在 1059-2482g,平均体质量为 (1867 ± 131.5) g。两组早产儿在性别,胎龄和体质量等方面差异均不明显,无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组早产儿实施常规护理,观察组早产儿在常规护理的基础上进行发展性照顾。常规护理即护理人员要时刻观察早产儿的生命体征变化,控制保温箱的温度,定时对早产儿喂奶;观察组护理时刻维持监护室的环境和卫生,减少光线和噪声对新生儿的刺激,适当强化早产儿吮吮动作,轻轻抚触,另外还需要对新生儿家属进行健康护理知识的宣传,说明在护理过程中的具体注意事项。

表 2: 对照组和观察组早产儿患者不良反应发生率比较

组别	例数	腹胀	呕吐	胃残留	发生率 (%)	P	t
对照组	63	3	2	5	15.87	0.026	4.869
观察组	63	1	0	0	1.59		

1.3 评定指标

对早产儿患者的恢复情况和不良反应发生率进行评定,其中恢复情况包括每天进奶量、平均增加体质量和平均住院时间;不良反应包括腹胀、呕吐和胃残留。

1.4 统计学处理

应用 SPSS20.0 统计软件进行数据分析。数据以率 (%) 表示,计量资料采用 t 检验方法,各组间差异比较采用方差分析和 χ^2 检验, ($P < 0.05$) 表示数据之间的差异具有显著的统计学意义。

2 结果

2.1 恢复情况

由表 1 可知,观察组早产儿每天进奶量和平均增加体质量要多于对照组,而平均住院时间少于对照组, $P < 0.05$, 两组数据差异明显,具有统计学意义。

表 1: 对照组和观察组早产儿患者恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	每天进奶量 (L)	平均增加体质量 (g)	平均住院时间 (d)
对照组	63	351.5 $\pm$ 15.8	582.6 $\pm$ 2.6	32.4 $\pm$ 3.6
观察组	63	463.4 $\pm$ 19.7	1162.8 $\pm$ 3.1	20.4 $\pm$ 2.3
P		0.024	0.029	0.027
t		4.852	4.795	5.017

2.2 不良反应发生率

由表 2 可知,对照组早产儿患者不良反应发生率为 15.87%,远高于观察组的 1.59%, $P = 0.026$, $t = 4.869$, 组间数据差异明显,具有统计学意义。

3 讨论

在早产儿中,胎龄通常小于 32 周,体质量通常低于

1500g,有一定的死亡率,还有较多的临床护理问题^[2]。对于

(下转第 154 页)

表 1: 两组护理评分对比

项目	术前	术中	术后	护理总体质量
对照组 (n=45)	5.35±0.84	5.03±0.71	4.87±0.62	5.08±0.72
试验组 (n=45)	9.08±1.13	8.75±0.96	9.16±0.58	9.00±0.89

表 2: 两组满意度状况对比

项目	不满意	满意	十分满意	满意度
对照组 (n=45)	10 (22.22)	12 (26.67)	23 (51.11)	35 (77.78)
试验组 (n=45)	3 (6.67)	6 (13.33)	36 (80.00)	42 (93.33)

及精神的治疗与护理要求^[4]。在本文研究中,两组相较而言,试验组术前、术中、术后护理评分及护理总体质量评分均较优($P < 0.05$),试验组满意度更佳(93.33%vs. 77.78%)($P < 0.05$)。

综上所述,在手术室采取细节护理,可以提升护理质量与满意度,促进患者身体康复,因此能够大力实践与推广。

[参考文献]

[1] 施巧微. 细节护理对手术室护理质量及手术患者满意

度的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 912:168-169.

[2] 吴敏. 细节护理对手术室护理质量及手术患者满意度的影响[J]. 基层医学论坛, 2017, 2108:1000-1001.

[3] 陈世蓉. 细节护理对手术室护理质量及手术患者满意度的影响[J]. 中国继续医学教育, 2017, 923:223-225.

[4] 林丽玲, 杨爱梅. 细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2018, 2215:2050-2052.

(上接第 151 页)

表 2: 两组急诊患者及其家属的急诊护理满意度评分比较(分)

护理质量评分指标	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)
健康教育	9.78±0.21	8.03±0.33
治疗性护理	9.89±0.19	8.20±0.44
服务态度	9.72±0.16	7.99±0.36
心理护理	9.91±0.09	8.00±0.44

规的急诊护理,已无法满足患者的护理需求,且无法更进一步提升护理效率,缩短急救时间,因此,急诊急救护理必须进行有效的改革。

整体护理是一种人文主义护理模式,护理过程中秉承“以患者为中心”的护理理念,对患者进行身心的全方位护理干预;秉承“时间就是生命”的原则,在最短的时间内对患者的病情进行初步的评估、掌握,并形成后续护理方案^[4]。整体护

理在急诊急救护理中就被动护理转变为主动护理,并积极争取时间,提高急救效率^[5]。

本次研究中,将整体护理应用到急诊急救护理中,显著缩短了患者的各项急救时间,从而显著提升患者的急救效果,获得患者更高的急诊急救护理满意度。

[参考文献]

[1] 社会勇. 整体护理在急诊急救护理工作中应用效果[J]. 包头医学院学报, 2016, 32(05): 144-146.

[2] 李秀纯. 急诊危重症患者实施整体性急诊急救护理的效果[J]. 医疗装备, 2016, 14(17): 187-188.

[3] 夏媛. 整体护理在急诊急救护理工作中的应用分析[J]. 系统医学, 2017, 02(02): 133-136.

[4] 社会勇. 整体护理在急诊急救护理工作中应用效果[J]. 包头医学院学报, 2016, 32(05): 144-146.

[5] 宋欢欢. 急诊急救护理工作中整体护理的应用价值分析[J]. 医药前沿, 2016, 6(21): 303-304.

(上接第 152 页)

早产儿的护理首先要保证病房的环境舒适,尽量减少对早产儿的刺激,然后再进行舒适护理,对早产儿家属宣传护理知识,重点说明在护理过程中的注意事项^[3]。一般来说,早产儿与正常出生的新生儿相比,适应能力与器官发育要比较差,所以要充分的营养补充^[4]。

本文为了探究发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的运用效果,选取我院重症监护室 2017 年 3 月-2018 年 7 月收治的早产儿 126 例为研究对象,随机将其均分为对照组和观察组。其中对照组早产儿实施常规护理,观察组早产儿在常规护理的基础上进行发展性照顾。结果表明:观察组早产儿每天进奶量和平均增加体质量要多于对照组,而平均住院时间少于对照组, $P < 0.05$,两组数据差异明显,具有统计学意义;观察组的不良反应发生率(1.59%)远低于对照组的 15.87%, $P = 0.026$, $t = 4.869$,组间数据差异明显,具有统计学意义。与其他研究人员的研究结果进行比较,我院护理早产儿的不良反应发生率为 1.59%,低于其他学者的 6.6%,有

更好的护理效果。

综上所述,通过对重症监护室早产儿患者在常规护理的基础上实施发展性照顾,不仅可以提高患儿的恢复情况,还可以降低不良反应发生率,对于早产儿患者具有重要的临床意义。

[参考文献]

[1] 陈燕. 发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(27):172-173.

[2] 闻秀琴. 发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用效果评价[J]. 中国社区医师, 2017, 33(23):134-134.

[3] 张菁华. 浅析发展性照顾护理模式在新生儿重症监护室护理中的应用效果[J]. 医药卫生:引文版, 2016(2):124-124.

[4] 彭培畔. 发展性照顾护理模式应用于新生儿重症监护室护理中的效果[J]. 医疗装备, 2018(4):175-176.

[5] 封岚岚, 田腊玉, 孙燕. 新生儿重症监护室早产儿护理中实施发展性照顾的意义[J]. 当代医学, 2017, 23(36):175-177.