

NICU 患儿护理方法的临床研究进展

梁 婵

贺州广济医院 广西贺州 542899

【摘要】新生儿重症监护病房(NICU)是相对独立的病区,可对危重患儿进行连续动态监护,了解患儿的病情变化情况,为患儿的临床救治提供可靠的依据。在医学模式改革的环境下,NICU 患儿护理中需要提供舒适的环境、优质的服务及人文关怀,以改善患儿的睡眠质量、疼痛症状,预防皮肤损伤的发生。基于上述护理内容,现对 NICU 患儿护理方法的研究进展做一综述。

【关键词】 NICU; 睡眠护理; 疼痛护理; 压疮预防; 人文关怀

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2018) 12-186-02

NICU 主要救治对象是危重新生儿,尤其是早产新生儿、低体重新生儿、合并重症疾病新生儿等。现阶段 NICU 已不再将提高患儿存活率作为单一目标,在救治患儿的同时尽可能的避免患儿及家庭承受不必要的痛苦也尤为重要^[1]。为了减少对患儿远期预后产生负面影响,NICU 治疗期间为患儿提供全面、优质、人性化的护理服务既是临床护理工作的需要,也是患儿及家属的需要^[2]。本文主要就 NICU 患儿睡眠护理、疼痛护理、压疮护理几方面进行论述,总结相关研究成果,探讨切实可行的护理方法。

1 NICU 患儿的睡眠护理

对于 NICU 患儿而言,睡眠是最主要的行为状态之一。与呼吸、喂养具有同样重要的生命功能。睡眠在新生儿脑功能发育中的作用日益被重视,睡眠护理也成为 NICU 患儿临床服务中的重要环节^[3]。受到 NICU 病房环境的影响,患儿的睡眠状态易被环境因素或护理程序打断^[4]。NICU 患儿睡眠护理的关键在于保护并尊重患儿睡眠,减少或避免干扰患儿睡眠的相关因素,从而是患儿获得更好的发育性支持。

目前关于 NICU 患儿睡眠质量、睡眠护理的报道很少。石彩晓^[5]等通过选取 177 名 NICU 护士以自设一般资料问卷和早产儿睡眠管理调查问卷对 NICU 早产儿睡眠管理现状进行调查,结果表明多数护理人员缺乏相关技能和知识,NICU 早产儿睡眠管理现状亟待改善。在 NICU 患儿的睡眠护理干预中,要求护理人员意识到婴儿睡眠的重要性并尊重婴儿的睡眠。作为 NICU 护理护理人员,有很多影响患儿睡眠的因素是可以进行干预和控制的^[6]。如很多环境因素会干扰睡眠,噪音和光线会影响睡眠,体温和睡眠姿势会影响睡眠,随意的护理活动会严重干扰睡眠^[7]。在 NICU 中,医护人员在关闭房门时可控制噪音,降低报警声,做到走路轻、说话轻,尽量减少噪音^[8]。患儿覆盖暖箱,可设置夜晚白天循环,环境的改变可减少 NICU 患儿的医源性影响,减少环境应激刺激^[9]。在进行护理操作时可使用婴儿探灯,可用鸟巢支持患儿屈曲姿势,确保房间温度适宜。一些医护操作可能需要 2 名以上的医护人员,其中一名医护人员可给予患儿支持性拥抱,另一名医护人员进行操作。在非急救状态和特定情况下,可对护理计划进行适当调整,以新生儿睡眠——觉醒节律为依据,使婴儿喂养与护理操作在同一时间进行,或者使护理操作与医疗检查在同一时间进行^[10]。尽量鼓励袋鼠式护理,在需要情况下,要积极帮助患儿进入睡眠状态^[11]。

2 NICU 患儿疼痛护理

疼痛是令人不快的一种主观感受,NICU 患儿面临不舒适的疼痛症状、疼痛刺激等无法将其疼痛经验进行交流,关于

NICU 患儿疼痛感知、疼痛管理、疼痛预防的研究也鲜有报道。可以说,针对 NICU 患儿的疼痛护理一直以来是被忽视的。因 NICU 患儿在经历疼痛刺激或面临疼痛症状时,不能予以合适的镇痛治疗。对于 NICU 的早产儿和危重儿,无法避免一些致痛性操作,如未对疼痛刺激进行有效的干预和管控,可能会对患儿造成一些近远期不良影响,如行为影响、生理影响、内分泌系统发育影响等。故医护人员应重视 NICU 患儿的疼痛护理。

NICU 患儿的疼痛管理,是医护人员的一种伦理责任。需要医护人员的共同努力预防并严格限制疼痛的发生频率与程度,减少一些常见的医源性刺激与人为操作性疼痛刺激,减少侵入性操作引起的疼痛。充分的疼痛管理和干预,要求医护人员必须提高 NICU 患儿疼痛管理认知水平,充分了解新生儿疼痛的危害性,减少不必要的刺激性操作。在护理工作中,遵循护理流程,运用合理的评估工具对患儿疼痛情况进行评价,以患儿行为表现、生理指标变化为依据准确分析患儿的疼痛程度,并采取有效的干预措施进行疼痛控制。在进行致痛性操作时应选择恰当时间,保证技术熟练,避免反复刺激患儿。有研究表明,在进行致痛性操作前增加与新生儿的肌肤接触,有减轻疼痛和镇静的作用^[12]。在 NICU 患儿护理中通过抚触干预可减少应激行为的发生,并且能够改善患儿的呼吸频率、心率等指标,在满足患儿情感需要的基础上成功分散了患儿的注意力,减少疼痛感,提高患儿对疼痛刺激的耐受力。

音乐往往能够带给人美的享受,对于新生儿也不例外。借助优美的音乐对 NICU 患儿进行听觉刺激,能够使患儿安静、稳定。在 NICU 患儿疼痛护理中,选取音乐疗法进行疼痛干预有着显著的效果,对于稳定患儿生命体征、促进患儿神经发育也大有助益。有研究表明早产儿接受音乐刺激,可改善患儿应激行为反应,包括生理结果的改善、行为状态改善及降低疼痛评分^[13]。贺新艳等^[14]在早产儿足跟采血中实施抚触并播放中医角音,结果有效降低了患儿的疼痛评分,表明借助抚触和音乐干预能减轻新生儿疼痛。非营养性吸吮是利用安抚性奶嘴,通过反复吸吮缓解新生儿的应激行为,对于改善新生儿胃肠功能、稳定生理指标有积极意义,同时可分散新生儿注意力实现减轻疼痛的作用。高鲜云^[15]在研究中指出,新生儿静脉穿刺过程中给予非营养性吸吮,可显著改善患儿的生理指标,降低疼痛评分。

3 NICU 患儿压疮预防

新生儿皮肤状态特殊,极为薄嫩,毛细血管丰富,受外界刺激后极易破损感染。NICU 患儿多为早产儿、极低体重新生儿,受到自身皮肤特点、疾病因素、营养不良、活动受限、

使用医疗设备等因素的影响,压疮发生率较高。发生压疮的常见部位有头枕部、鼻中隔、静脉留置针区域、脚外踝、耳后、管路受压部位等。NICU 患儿压疮预防和处理需要一个整体过程,包括评估、计划和风险控制。目前国外主要采用新生儿皮肤风险评估量表对新生儿发生压疮的危险因素做定性、定量分析,以协助筛选易发生压疮的患儿^[16]。在临床护理中,定时翻身是缓解 NICU 患儿局部受压的主要预防措施,翻身频率需根据患儿病情和舒适度需求决定^[17]。

目前鸟巢式护理是新生儿护理领域较为流行的一种方法,在 NICU 患儿中,鸟巢式护理可以增进其安全感与边界感,起到抚触和固定体位的作用,避免一些摩擦力和剪切力的产生,有效预防压疮。保持患儿皮肤清洁是预防压疮发生的有效方法,对压疮高危患儿而言在可能受压部位贴敷新型敷料也是预防压疮的有效措施^[18]。

4 结束语

改善睡眠质量、做好疼痛干预、积极预防压疮是 NICU 患儿护理中的基础环节,也是十分重要的环节。在临床工作中,护理人员在做好每日的常规护理以外,还需要通过对新生儿状态、各种医疗设备的全面评估,及时了解新生儿睡眠状态、减少疼痛刺激、筛查压疮高危因素。在条件允许的情况下,还可以设立护理小组,确保各项护理干预措施落实到位。同时将一些 NICU 护理领域的新理念引用到护理工作中,如鸟巢式护理、袋鼠式护理、人文关怀护理,对于病情危重难以医治的新生儿,给予临床关怀或姑息护理也十分必要。

参考文献:

- [1] 张小凤,马丽萍.舒适护理模式在 NICU 患者护理中应用的效果观察[J].中国妇幼健康研究,2017(81).
- [2] 龚壮丽,薛婷,颜红宇.护理安全管理在 NICU 护理工作中的应用效果分析[J].包头医学,2017,41(1):43-45.
- [3] 曹露,文成,蔡盈,高坤,许燕.OEC 管理模式在 NICU 护理管理中的应用研究[J].护理研究,2017,31(34).
- [4] 霍燕凤,王森,张欢.发展性照顾在 NICU 早产儿护理中的效果观察[J].卫生职业教育,2016,34(10):143-144.
- [5] 石彩晓,吴玉梅,时富枝,赵磊,任伟,李思静.新生儿重症监护室护士的早产儿睡眠管理调查研究[J].中华护理教育,2017,14(5):383-386.
- [6] 李杨.发展性照顾护理在重症监护室中应用对早产儿睡眠时间、住院时间的影响探讨[J].养生保健指南,2016(29):117.
- [7] 郑焕娇.环境干预护理对 NICU 早产儿的干预价值评估[J].中国城乡企业卫生,2017(9):53-54.
- [8] 廖金花,宋燕燕,陈燕霞,孙黎.NICU 环境管理对早产儿生长发育的影响[J].护理学杂志,2015,30(11):36-37.
- [9] 李燕凤,陈月凤,陶英.NICU 环境管理对早产儿的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(23):73-75.
- [10] 曹爱芬,庄燕珠,江姗.袋鼠式护理对 NICU 患儿生命体征和烦躁预防的影响[J].全科护理,2018(10):1194-1195.
- [11] 翟佳,何婧,梅花,肖桂华.袋鼠式护理在早产儿临床护理中的效果分析[J].实用医院临床杂志,2018(1):160-162.
- [12] 廖桂凤.婴儿抚触对缓解新生儿动脉抽血所致疼痛的效果观察[J].中国医药科学,2016,6(17):109-111.
- [13] 陈洁.NICU 中的早产儿使用音乐疗法的临床意义[J].医学信息,2015,28(47):78.
- [14] 贺新艳,黄文珍.抚触配合中医角音在早产儿足跟采血中的应用[J].当代护士(中旬刊),2018(4):78-80.
- [15] 高鲜云.非营养性吸吮对新生儿有创性操作所致疼痛的影响[J].世界最新医学信息文摘,2017(81):144-145.
- [16] 姜春,王玉琼,涂国芳,符婕.两种量表预测新生儿重症监护病房患者压疮风险的效能比较[J].中国生育健康杂志,2017(6):549-551.
- [17] 于蓉,叶蕊,王芸.集束化护理在 NICU 医疗器械相关性压疮中的应用[J].当代护士(上旬刊),2018(7):131-134.
- [18] 吴晓青.提前干预措施在预防早产儿压疮的护理体会[J].母婴世界,2017(6):174.
- [33] 艾丹,胡斌,潘立宁,等.加速溶剂萃取-液相色谱-串联质谱法分析烟叶中的 92 种农药残留[J].烟草科技,2014,4:79-87.
- [34] 刘思思,杜鹃,陈景文,等.加速溶剂萃取-高效液相色谱-串联质谱联用测定莱州湾海水养殖区野生鱼肌肉中 19 种抗生素及 2 种磺胺代谢产物残留[J].色谱,2014,12:1320-1325.
- [35] 吴刚,赵珊红,王华雄,等.加速溶剂萃取-高效液相色谱测定羽绒羽毛中的烷基苯酚与聚氧乙烯醚[J].纺织学报,2010,3:72-77.
- [36] 林璠,朱峰,王明葵.加速溶剂萃取-高效液相色谱-电感耦合等离子体质谱法测定聚乳酸材料中 4 种有机锡化合物[J].质谱学报,2014,5:454-461.
- [37] 吴刚,王力君,张明蓉,等.涤纶中致癌芳香胺的加速溶剂萃取-UPLC-MS/MS 快速测定[J].纺织学报,2014,7:94-100.
- [38] 周秀锦,周向阳,邵宏宏,等.ASE-SPE-HPLC-MS/MS 检测水产品中阿维菌素类药物残留[J].安徽农业科学,2014,22:7406-7408.
- [39] 张洪霞,李锋格,李晓岩.固相萃取-超高效液相色谱-串联质谱法测定育苗水中矮壮素和助壮素残留量及其降解动态[J].福建分析测试,2012,3:6-11.
- [40] 杨会会,宋国强,李爱民,等.ASE 萃取-GPC 净化-HPLC 法测定土壤中阿特拉津[J].环境监测管理与技术,2013,6:40-42.
- [41] 谭亮,冀恬,耿丹丹,等.ASE 快速溶剂萃取与测定青海十六种高寒植物中多糖含量[J].天然产物研究与开发,2014,12:1992-1999.
- [42] 刘平怀,刘洋洋,时杰,等.ASE 联合 DPPH 法比较研究 13 种热带水果的抗氧化活性[J].食品研究与开发,2010,11:9-12.
- [43] 周亚奎,战晴晴,刘洋洋,等.槟榔花茶清除 DPPH 自由基能力研究[J].江西农业学报,2013,8:5-8.
- [44] 何凤芹,李拥军,林庆昶,等.国家标准法和快速溶剂萃取(ASE)法对饲料中粗脂肪含量的测定效果比较[J].畜牧与饲料科学,2012,3:58-59.
- [45] 章剑扬,陈利燕,马桂岑,等.加速溶剂萃取/离子色谱法测定菊花中的 SO₂ 残留[J].分析测试学报,2014,5:578-582.

(上接第 185 页)