

新生儿护理干预对防控新生儿皮肤抓伤与管道脱落的效果分析

王 倩 赵继华

甘肃省妇幼保健院 730050

〔摘要〕目的 探讨新生儿护理干预对防控新生儿皮肤抓伤与管道脱落的效果。方法 观察本院 2019 年接收的 204 例新生儿，随机分为对照组与观察组，每组各 102 例，对照组运用常规护理，观察组运用护理干预，观察各组处理后新生儿皮肤抓伤与管道脱落发生率、护理满意度情况。结果 在皮肤抓伤、管道脱落发生率上，观察组 0.00% 和 18.63%，对照组 6.86% 和 41.18%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者护理总满意率上，观察组为 98.04%，对照组 98.04%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 新生儿护理干预可以有效的减少新生儿皮肤抓伤与管道脱落发生率，提升护理工作安全性。

〔关键词〕新生儿；护理干预；皮肤抓伤；管道脱落；效果

〔中图分类号〕R473.72 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 07-155-01

新生儿出生后缺乏自主控制能力，对于自我的伤害行为不自知，同时护理工作的压力也由此提升。在新生儿住院期间，会因其皮肤抓伤与各管道抓脱导致治疗护理的风险。单纯依靠家属监督看管缺乏完全的管理效果，同时护理人员也会有多种疏忽风险，因此需要做好护理工作管控来降低风险。本文采集 204 例新生儿案例，分析运用护理干预后新生儿皮肤抓伤与管道脱落发生率、护理满意度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察本院 2019 年接收的 204 例新生儿，随机分为对照组与观察组，每组各 102 例。对照组中，男 56 例，女 46 例；胎龄为 33 周至 40 周，平均 (37.29 ± 2.41) 周；出生体重范围为 1.4kg 至 3.7kg，平均 (2.83 ± 0.31) kg；观察组中，男 53 例，女 49 例；胎龄为 33 周至 41 周，平均 (37.63 ± 2.09) 周；出生体重范围为 1.5kg 至 3.8kg，平均 (2.45 ± 0.41) kg；两组患者的基本胎龄、性别、出生体重等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，对输氧管做好传统常规稳固，通过医用胶布做好导管前端的交叉贴住在新生儿的嘴唇上面，通过胶布做好脸颊位置的贴合。留置胃管做好传统固定，运用医用胶布做好胃管后交叉贴合在新生儿的下颌位置。

观察组运用护理干预，在新生儿的输液管理上，运用其头皮、手背、足背区域的静脉，同时通过对其专用性的 3M 透明敷贴^[1]，运用缠绕式的固定处理。对其手掌心进行棉球做填塞，同时要对其指甲做打磨，比粗糙尖锐^[2]。同时通过纱布对其小手做包裹，针对输氧管鼻部运用蝶翼式的稳固处理，通过专用的防过敏敷贴做好小儿脸部的稳固，对于更换部位需要运用石蜡油做好对应的润滑^[3]。对于胃管则采用透明敷料在新生儿下颏位置做稳定。对于新生儿包裹的小手做好纱布的更换，可以运用金刚砂纸对其指甲做对应的打磨来防控抓伤^[4]。也可以运用新生儿小手套做新生儿手部的包裹，材质采用棉质，柔软透气。同时需要优化排班管理，加强巡查力度。要依据 APM 排班制度执行，白班与晚班均可以对应的责任制管理。每组排班都需要有 5 年以上经验的资深护士负责有关工作，做好一定频次的巡查，将工作做好对应的任务安排，合理控制管理的数量，避免照看新生儿而导致的压力过重。及时对其皮肤抓挠与管道抓脱做好记录监管。要做好有关事情的说明指导，提醒负责人员与家属的重视，指导要点，提升其执行配合度。

1.3 评估内容

观察各组处理后患者皮肤抓伤与管道脱落发生率、护理满意度情况。护理满意度分为很满意、基本满意与不满意，护理总满意率为很满意与基本满意的比例之和。管道脱落包括胃管、留置针管、输氧管等脱落比例。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组新生儿皮肤抓伤、管道脱落发生率情况

见表 1，在皮肤抓伤、管道脱落发生率上，观察组 0.00% 和 18.63%，对照组 6.86% 和 41.18%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1：各组新生儿皮肤抓伤、管道脱落发生率结果 $[n(\%)]$

分组	皮肤抓伤	胃管脱管	留置针脱落	输氧管脱落
观察组 ($n=102$)	0 (0.00)	5 (4.90)	2 (1.96)	12 (11.76)
对照组 ($n=102$)	7 (6.86)	11 (10.78)	7 (6.86)	24 (23.53)

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，在患者护理满意度上，观察组为 98.04%，对照组 98.04%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者护理满意度结果 $[n(\%)]$

分组	很满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组 ($n=102$)	73 (71.57)	27 (26.47)	2 (1.96)	98.04%
对照组 ($n=102$)	42 (41.18)	47 (46.08)	13 (12.75)	98.04%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

新生儿护理工作要做好护理工作安排，同时也需要做好家属的指导，提升家属的配合效果。对于新生儿皮肤抓伤与管道脱落问题，需要注重对其手指与肢体活动的管控。合理的选择管道置入位置，做好手部包裹，减少指甲粗糙度，这些都是从抓伤、管道脱落的源头处理，避免手指与皮肤，以及手指与管道的直接接触。此外，也需要做好新生儿舒适度的优化，各种措施可能会带来新生儿不适感，因此，细节处理上要舒适化考虑，提升其更好的配合度，优化措施效果。护理人员需要有更好的耐心与细致度，能够及时发现管道脱落趋向，同时也需要让新生儿裸露皮肤得到细致观察，如果有抓伤，需要及时修剪其指甲，或者及时带上手套。同时也需要让家属做好充分的休息，这样才能避免观察的疏忽。总而言之，新生儿护理干预可以有效的减少新生儿皮肤抓伤与管道脱落发生率，提升护理工作安全性。

〔参考文献〕

- [1] 陈晨. 新生儿护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果 [J]. 糖尿病天地, 2019, 16(11):244.
- [2] 张艳. 护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果观察 [J]. 饮食保健, 2019, 6(36):137-138.
- [3] 高乔. 护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果观察 [J]. 健康大视野, 2019, (11):130.
- [4] 陈丹. 护理干预预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果 [J]. 健康之友, 2019, (11):251.