

新生儿肺炎护理中运用人性化护理后的效果反馈情况分析

王瑞平

甘肃兰州市妇幼保健院 730030

〔摘要〕目的 探讨新生儿肺炎护理中运用人性化护理后的效果。方法 收集本院 2019 年收治的 94 例新生儿肺炎患者，随机分为对照组与观察组各 47 例，对照组运用常规护理，观察组运用人性化护理处理，分析各组处理后患儿疾病恢复速度、复发率、家属满意度情况。结果 在症状恢复速度与住院时长上，观察组各项明显少于对照组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)；在复发率与家属护理满意度上，观察组 % 和 %，对照组 % 和 %，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 人性化护理应用在新生儿肺炎护理中可以有效的加快疾病恢复速度，控制复发率，同时提升患儿家属满意度，整体状况更为理想。

〔关键词〕新生儿肺炎；人性化护理；效果

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-125-02

新生儿肺炎属于常见呼吸系统疾病之一，尤其是新生儿自身的呼吸系统发育不完全，如果治疗不及时，则容易导致心力衰竭、呼吸衰竭以及败血症等危险并发症，甚至导致新生儿生命威胁。本文采集 94 例新生儿肺炎患者，分析运用人性化护理后患儿恢复情况与家属满意度状况。内容如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

收集本院 2019 年收治的 94 例新生儿肺炎患者，随机分为对照组与观察组各 47 例，对照组中，男 29 例，女 28 例；日龄平均为 (12.87 ± 3.28) d；平均体重为 (3.58 ± 0.57) kg；观察组中，男 32 例，女 15 例；日龄平均为 (12.15 ± 4.52) d；平均体重为 (3.82 ± 0.46) kg；两组患者的基本日龄、体重、性别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，观察组运用人性化护理处理，内容如下：

1.2.1 人性化环境管理

要注重环境优化，保持清洁、安静、空气新鲜流通。每天需要做一次室内紫外线消毒，同时避免室内抽烟，控制人员数量，避免探视人员过多，减少病房患儿人数。室内温度控制在 23°C 至 25°C 范围，湿度为 55% 上下^[1]。如果有呼吸道感染访客，需要及时避开劝离。

1.2.2 心理护理

新生儿肺炎情况下，家属容易有负面情绪，心理压力过重容易导致其治疗配合度不佳。要疏导患儿家属情绪，避免其躁动不安^[2]。要注重患儿情绪安抚，避免因患儿情绪激烈表现导致其家属情绪波动。可以对患儿做身体上的抚触安抚，提升患儿内心安全感与舒适感，由此保持情绪的平稳。

1.2.3 生理护理

要做好新生儿保温管理，尤其是患儿中有早产儿与低体重儿情况，需要让其体温控制在 36.4°C 至 37.5°C 范围，要注重暖箱中温度的管理，甚至可以在其肢体端放置 40°C 暖水袋，外部运用厚布或者毛巾做隔热处理，要防控烫伤^[3]。要做好操作中无菌化管理，护理人员自身要佩戴口罩帽子，保持手部清洁。尤其是新冠肺炎后，对于护理工作中的无菌化操作规范更为严格。要及时做好呼吸道分泌物清理，保持吸痰操作迅速与柔和，控制在 15 秒年内操作完成，避免对其呼吸道的损伤，减少吸痰对其呼吸系统黏膜的损伤。吸痰之后可以让其保持上半身的抬升以及朝右侧的卧位，防控呕吐物导致的窒息^[4]。要做好皮肤护理，把持其皮肤清洁干燥。如果有湿疹与糜烂强开，需要及时处理。如果脐带没有脱落，需要做好脐部护理，防控有关感染。要做好喂养指导，尽可能母乳喂养，保持少量多餐。保持能量丰富且容易消化，适宜的做好水、电解

质以及维生素的补充。如果情况严重，可以运用鼻饲喂养，避免喂奶的速度过快，防控溢奶问题。要做好各项生命体征的监测，观察其呼吸、心率、体温等多种指标，及时处理异常情况。如果高热不退，需要及时运用物理降温或者药物降温处理，防控高热惊厥。

1.3 评估内容

分析各组处理后患儿疾病恢复速度、复发率、家属满意度情况。

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 各组患儿复发率与家属护理满意度情况

见表 1，在复发率与家属护理满意度上，观察组 4.26% 和 95.74%，对照组 29.79% 和 80.85%，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1：各组患儿复发率与家属护理满意度结果 $[n(\%)]$

分组	复发率	家属护理满意度
观察组 ($n=47$)	2 (4.26)	45 (95.74)
对照组 ($n=47$)	14 (29.79)	38 (80.85)

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患儿恢复速度情况

见表 2，在症状恢复时间与住院时长上，观察组各项明显少于对照组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患儿疾病恢复速度结果 $(\bar{x} \pm s, d)$

分组	体温恢复正常	肺部啰音消除时间	住院时长
观察组	2.76 ± 0.79	4.01 ± 0.58	5.61 ± 0.84
对照组	4.84 ± 0.86	5.62 ± 1.34	7.18 ± 1.43

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

所有的新生儿肺炎护理中，除了常规的生理护理与心理安抚外，对患儿家属还需要做好健康指导工作，提升其认知水平有助于对工作的配合，减少因为家属认知缺陷导致的治疗延误与护理工作阻力。要让家属能够更好的照料新生儿，避免肺炎问题的复发，为后续新生儿健康保驾护航。护理工作通过教育工作可以提升家属对新生儿护理的认知水平，提升其行为的科学合理性，由此来减少疾病风险。健康教育指导方面，还可以更好的通过书面指导辅助，家属一般运用智能手机，可以通过关注有关新生儿照料公众号来指导其规范操作，推送有关健康宣教内容，甚至可以在线互动沟通，避免家属查阅不规范科普信息。尤其是当下人们对科学资料了解不全，容易被社会上的谣言所影响，缺乏科学医疗知识态度，甚至不懂得个体化治疗护理的意识，要建立科学的家属

(下转第 127 页)

道营养期明显缩短,可避免因长期肠外营养而造成胃肠功能减退和损伤,也可避免营养物质摄取不全,影响机体整体发育。与此同时,由于早产儿喂养增加,营养摄取改善,体重持续增长,每日体重增长,故恢复出生体重所需时间缩短,为早产儿后期逐渐完成生长追赶奠定了基础。其喂养不耐受的发生率也通过一系列舒适护理干预明显减少,本研究结果显示,观察组的患儿不耐受情况低于对照组($P<0.05$),对早产儿给予全面的舒适护理,喂养的耐受性和生长发育状况均有较大改善。此外,也有研究表明^[4],新生儿抚触可以促进新生儿的生长发育,对幼儿性格的形成有积极的影响。

综上所述,综合舒适护理可提高早产儿的舒适度,促进胃肠功能成熟,减少喂养不耐受,同时对胃肠功能的发育有保护和促

进作用,有利于早产儿的生长发育。

[参考文献]

- [1] 高燕,张琰,颜新艳.早产儿喂养不耐受的改善策略研究进展[J].新乡医学院学报,2019,36(03):295-298.
- [2] 陈梅.舒适护理在早产儿喂养不耐受中的应用[J].饮食保健,2019,006(025):180-181.
- [3] 唐军.早产儿喂养不耐受:一个重要的临床问题[J].中华围产医学杂志,2020,23(03):177-181.
- [4] Kakimoto Y, Matsushima Y, Tanaka M, et al. MicroRNA profiling of gastric content from breast-fed and formula-fed infants to estimate last feeding: a pilot study[J]. International Journal of Legal Medicine, 2020, 134(3):903-909.

(上接第 121 页)

- [1] 季萍萍.急性脑卒中急诊快捷护理流程应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(23):14,17.
- [2] 季萍萍.急性脑卒中急诊快捷护理流程应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,003(023):P.14-14.

- [3] 赵静.院内一体化急救护理模式在急性缺血性脑卒中静脉溶栓效果的应用评价[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(50):68,79.
- [4] 李金丽.急性脑卒中急诊快捷护理流程应用效果的观察[J].大家健康(上旬版),2017,11(7):281-282.

(上接第 122 页)

护理效果非常好,所以采用护理干预是非常有必要的^[5]。

护理干预即由专业护理团队制定科学的护理方案,立足饮食卫生指导、运动指导、心理疏导几个方面全面提升护理效果,改善肥胖型多囊卵巢综合征不孕患者的内分泌指数情况并提高妊娠率。具体来说:饮食卫生指导和运动指导可以显著提升患者的生活质量,对卵泡发育成熟具有积极作用,有利于提高妊娠率。心理疏导可以让患者保持好心情,降低心理压力从而保持身体各项机能处于最佳状态,从而在改善内分泌指数情况的基础上提高妊娠率^[6]。

综上所述,护理干预始终坚持“以人为本”,即以人为护理核心,对肥胖型多囊卵巢综合征不孕患者来说具有很强的护理意义,值得推广使用。

[参考文献]

- [1] 李静春.肥胖型多囊卵巢综合征不孕的护理干预方式及意义探析[J].大家健康旬刊,2017,11(2).
- [2] 张春雨,刘薇,马静茹.肥胖型多囊卵巢综合征不孕患者实施护理干预的价值探析[J].中外医疗,2015(21):135-136.
- [3] 彭欢欢.肥胖型多囊卵巢综合征不孕患者实施护理干预的价值研究[J].中外女性健康研究,2018,000(013):91-92.
- [4] 黄李芸,饶红超,罗梅莲.护理干预对肥胖型多囊卵巢综合征不孕患者的影响[J].实用临床医药杂志,2014,18(8):61.
- [5] 谢娇.护理干预对肥胖型多囊卵巢综合征不孕患者妊娠率的影响[J].基层医学论坛,2017,v.21;No.516(36):5188-5189.
- [6] 王美娟.护理干预对肥胖型多囊卵巢综合征不孕患者的护理效果观察[J].健康大视野,2019,000(015):167.

(上接第 123 页)

患者因为不配合或者情绪波动导致的不良治疗事件。对于护理人员而言,需要有更好沟通疏导能力,不仅可以更好的安抚患者情绪,同时让患者更好的配合工作开展,提升人们对治疗工作的认识水平。

总而言之,高血压脑出血患者围术期运用综合护理干预可以有效的减少术后并发症,提升手术治疗与恢复的速度。

[参考文献]

- [1] 姜华,李冬梅,别春娟,等.重症幕上高血压脑出血的围

- 术期优质护理干预[J].国际护理学杂志,2019,38(24):4156-4159.
- [2] 李云露,陆银银.基底节区高血压脑出血患者围术期实施集束化护理干预的临床护理效果观察[J].养生保健指南,2019,(46):125.
- [3] 林丽,刘静,杨杰.以人文理念为基础的护理干预在高血压脑出血患者围术期的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(31):243-246.
- [4] 刘星宇,蒋丽丽,周敏.高血压脑出血开颅血肿清除术的围手术期护理干预[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(28):89.

(上接第 124 页)

结合心血管病杂志(电子版),2018,006(015):91-91.

- [3] 关欣,林慧斌,陈小荷,et al.急危重病人急诊就诊连续性护理模式的构建及应用效果分析[J].全科护理,2016,14(09):897-899.

- [4] 徐新新,蒋琳,曹静.急救中心抢救室救治病人的现状调查[J].全科护理,2016,014(005):506-507.
- [5] 马春丽,许桂臻.全科护理在急诊病人的应用效果分析[J].中国保健营养,2016,26(024):171-171.

(上接第 125 页)

医疗态度才能保证新生儿得到更好的治疗护理。

总而言之,人性化护理应用在新生儿肺炎护理中可以有效的加快疾病恢复速度,控制复发率,同时提升患儿家属满意度,整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 宁贵珍.人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果

- 分析与探究[J].临床研究,2020,28(8):157-158.
- [2] 冯艳.人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合作用探讨[J].特别健康,2020,(13):181-182.
- [3] 叶娜.人性化护理对新生儿肺炎的护理效果[J].河南医学研究,2020,29(16):3062-3063.
- [4] 申高梅,丁婷.人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的临床应用效果[J].当代护士(上旬刊),2020,27(7):118-119.