

护理干预对防控新生儿脐部感染的效果分析

牛 靓

甘肃省妇幼保健院 730050

〔摘要〕目的 分析护理干预对新生儿脐部感染的防控效果。方法 将 2019 年 6 月-2020 年 6 月在本院的新生儿患者 90 例作为本次的观察对象, 将这些观察对象随机分为实验组和对照组两组, 每组有 45 例新生儿患者, 其中对照组的新生儿患者使用常规的护理措施进行护理, 而实验组的新生儿患者则是采用护理干预措施进行护理, 在两组新生儿患者采用了不同的护理措施进行护理后, 将这两组新生儿患者脐带的情况以及脐带脱落和愈合的情况进行对比分析。结果 两组新生儿患者在使用不同的护理措施进行护理后, 实验组新生儿患者的脐带情况以及脐带的脱落和愈合的情况均优于对照组的新生儿患者, 且两组新生儿患者对比后产生的差异数据具有意义 ($P<0.05$)。结论 对于新生儿患者使用护理干预措施, 能够有效的预防新生儿脐部感染的现象, 促进新生儿患者脐部的愈合, 在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕护理干预; 新生儿; 脐部感染

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 11-106-02

目前在临床上脐部感染是新生儿在临床上比较常见的疾病, 主要是因为新生儿在出生以后脐带残端的血管以及胶质会失去水分从而出现干燥和脱落的现象, 但是一般仔细的包扎和处理以后新生儿的脐带断裂处会在一周左右的时间正常的进行脱落并在一个月左右脐血管会完全的闭合。但是如果新生儿的免疫力较低, 并处于脐血管开放状态下时, 新生儿患者就会出现脐部出血以及感染的情况, 如果情况严重的话会引发新生儿患者出现败血症, 严重的降低了新生儿患者的生活质量和生命安全。为了能够保证新生儿患者的生命安全, 需要在临床上使用有效的护理措施控制新生儿患者脐部感染的现象, 本文将对新生儿患者使用护理干预措施, 并将结果进行分析和处理。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2019 年 6 月-2020 年 6 月在本院进行治疗的新生儿患者 90 例作为本次的观察对象, 并将这些观察对象随机分为实验组和对照组两组, 每组有 45 例新生儿患者, 其中对照组的 45 例新生儿患者中有男性新生儿患者 31 例, 女性新生儿患者 14 例, 新生儿的胎龄在 37-40 周之间, 平均的胎龄在 (38.05 ± 0.53) 周, 而新生儿的体重在 2.3 ± 4.4 kg 之间, 平均的体重在 (3.27 ± 0.45) kg。实验组的 45 例新生儿患者中有男性的新生儿患者 32 例, 女性的新生儿患者 13 例, 新生儿的胎龄在 37.2-40.5 周之间, 平均的胎龄在 (38.15 ± 1.03) 周, 新生儿的体重在 $2.1-4.5$ kg 之间, 平均的体重在 (3.15 ± 0.29) Kg。两组新生儿患者的临床资料对比后产生的差异数据不具有意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组的新生儿患者使用的常规的护理措施进行护理, 在新生儿出生以后需要对新生儿立即使用 5% 的聚维酮碘对新生儿患者的脐部进行消毒, 并在新生儿患者的脐带夹干燥后, 将脐带在结扎的 1cm 处剪断, 并使用 0.5% 的碘伏对新生儿患者的脐部周围进行消毒, 消毒以后使用纱布进行覆盖。

实验组的新生儿脐部感染的患者则是使用护理干预措施进行护理, 主要的内容包括: 1. 护理人员在新生儿进行护理的时候, 需要严格的遵守无菌操作原则进行护理, 并且护

理人员使用的药物用品和护理人员的双手都应该保持无菌的状态。在新生儿患者的脐带干了以后开夹, 将脐带残端内存留的血液挤干净。2. 在对新生儿进行沐浴的时候, 护理人员需要将水温控制在 38-40 度之间, 需要先清洗新生儿的头部, 随后清洗新生儿的四肢, 在对新生儿进行清洗的时候, 尽量不要让水碰到新生儿患者的脐部, 并在新生儿沐浴后使用无菌的棉布轻轻的将脐部周围的水分蘸干, 使用纯棉柔软的毛巾将新生儿包裹住即可。3. 新生儿脐部需要保持绝对的干燥, 所以一旦发现新生儿的脐部有积水, 应该立刻使用无菌棉签将积水蘸干, 并在擦干以后使用 75% 的乙醇以螺旋状的方向进行消毒。此外, 需要保证与新生儿脐部接触的衣物应该是清洁干燥的, 且新生儿的尿布不可以覆盖脐部, 能够降低对脐部产生摩擦。4. 在新生儿的脐带脱落以后需要观察新生儿的正面的状态, 轻微红肿以及湿润是属于正常的现象, 如果红肿和湿润比较严重可以使用 1% 的龙胆紫轻轻涂抹。5. 如果护理人员观察到新生儿患者脐部有脓性分泌物以及红肿等情况需要立刻报告给医生进行处理, 还需要对病房以及楼道内进行消毒, 同时保持新生儿患者脐部的干燥。

1.3 观察指标

在两组新生儿患者使用不同的护理措施进行护理后, 将两组新生儿患者的脐带情况以及脐带的脱落和愈合情况进行分析和处理。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, ($n/\%$) 表示计数资料, 用 χ^2 进行检验, $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料, t 进行检验, $p < 0.05$ 时具有意义。

2 结果

2.1 两组新生儿患者脐带情况对比分析

在两组新生儿患者进行了不同的护理措施后, 实验组的新生儿患者的脐带情况优于对照组的新生儿患者, 且两组新生儿患者对比后产生的差异数据具有意义 ($P<0.05$) 见表 1

2.2 两组新生儿患者脐带脱落以及愈合的对比情况

两组新生儿患者进行了不同的护理措施进行护理后, 实验组的新生儿患者的脐带脱落情况以及愈合情况均优于对照组的新生儿患者, 且两组新生儿患者对比后产生的差异

数据具有意义 ($P < 0.05$) 见表 2

表 1 两组新生儿患者脐带情况对比分析

组别	例数	脐部感染	脐部出血	脐部皮损	脐部肉芽	总发生率
实验组	45	1 (2.22)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.22)
对照组	45	4 (8.89)	2 (4.44)	1 (2.22)	1 (2.22)	8 (17.78)
χ^2						4.732
P						0.035

表 2 两组新生儿患者脐带脱落以及愈合的对比情况

组别	例数	脐带脱落时间 (d)	脐带愈合时间 (d)
实验组	45	4.57 ± 1.42	7.46 ± 1.07
对照组	45	6.48 ± 1.65	10.87 ± 1.37
t		3.975	6.763
P		0.012	0.000

3 讨论

脐带虽然对新生儿来说可以给新生儿带来氧气以及营养,新生儿的代谢产物也是由脐带运输的,对新生儿来说是一个打开外界的窗户,但是在打开外界的同时却也是一个伤口,

(上接第 103 页)

机体营养状态得以改善,实现预后提高目的。多项研究证实,强化饮食宣教及干预有益于增强机体免疫力,改善不良营养状况,优化康复效果,与本研究结果相符^[4]。

综上,血液透析患者采取强化营养护理干预有益于纠正机体营养状态,改善生活质量,值得借鉴。

[参考文献]

[1] 宋佼佼. 分析强化营养护理应用于血液透析患者对其

如果这个窗户没有及时的关上,加上新生儿自身的免疫力比较低下就会诱发新生儿出现其他的并发症情况,危急新生儿的生命安全,所以需要新生儿患者使用有效且科学的护理措施,防止新生儿患者出现脐部感染的现象,从而促进新生儿患者脐带的愈合。本文对新生儿患者使用有效的护理措施,能够改善新生儿患者出现其他并发症的情况,促进新生儿患者脐带的愈合,从而提高新生儿患者的生活质量,在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 来庆平. 晚断脐配合早期针对性护理干预对早产儿脐部感染控制效果的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 35(13):1002-1005.

[2] 陈蓉, 林央芝, 王柯, 等. 新生儿早期基本保健项目脐带护理方法的临床效果观察[J]. 实用医院临床杂志, 2020, 015(006):180-183.

[3] 李雪玲, 周乐山, 麦淑珠. 护理安全策略预防产后 24h 母婴同室新生儿感染的疗效分析[J]. 中国现代医学杂志, 2020, 27(14):123-126.

生活质量的改善效果[J]. 饮食保健, 2019, 006(038):139-140.

[2] 吴艳娇. 强化营养护理对维持性血液透析患者营养状况及钙磷代谢的影响分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(16):144-144.

[3] 赵彦, 卢峰, 邵媛媛. 强化营养护理对血液透析患者生活质量的影响[J]. 吉林医学, 2019, 040(012):2954-2955.

[4] 璐凌, 吴娟娟. 强化饮食护理干预对血液透析患者营养状况的影响观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 023(012):1658-1659.

(上接第 104 页)

针对老年住院患者提供优质护理服务,提升针对患者风险管理措施,有助于保障患者住院治疗过程中的安全性,护理风险管理制度应该贯穿于患者住院治疗的各个阶段,避免在护理服务过程中造成的危险因素,老年患者在住院治疗的时候具有特殊性,记忆力减退、器官弱化,是老年住院患者客观的因素。因此,针对老年患者住院治疗过程中的护理,就不能实施常规的护理提供保障,要更加注重安全隐患与风险的评估,防止护理过程中不良事件的发生率

比较两组患者在住院治疗期间不良事件发生率,实验组患者不良事件发生率 5.66% 低于对照组患者 18.87% 不良事件发生率, $P < 0.05$; 两组患者护理满意度比较,实验组患者护理满意度高于对照组患者, $P < 0.05$ 。

综上所述,针对住院老年患者优质护理活动中,提升患者风险管理措施,有助于降低老年患者在住院期间不良事件发生率,提升患者风险防范意识。

[参考文献]

[1] 任淑霞. 优质护理在急性心肌梗死患者急诊护理中的应用效果观察[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(10):3.

[2] 卢迎, 周琴, 王立娜, 等. 失效模式与效应分析在特重度烧伤患者肢体体位摆放护理中的应用效果[J]. 中华烧伤杂志, 2021, 37(11):1078-1084.

[3] 熊益, 董智强. 优质护理干预对老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期并发呼吸衰竭患者肺功能及血气指标的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(18):4.

[4] 董景文, 莫永珍, 王峻, 等. 团队型护理模式在老年肿瘤病人营养风险管理中的应用[J]. 实用老年医学, 2020, 34(8):2.

表 2 患者护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意度
实验组	53	32 (60.38)	19 (35.85)	2 (3.77)	51 (96.23)
对照组	53	15 (28.30)	30 (56.60)	8 (16.98)	45 (84.91)
χ^2	--	--	--	--	4.97
P	--	--	--	--	0.02

(上接第 105 页)

较好,可提高采血质量。总而言之,对静脉采血患者行整体护理,价值显著;一方面,有利于减少其头晕、疼痛、瘀血、静脉炎等不良反应发生率;另一方面,能够有效提高患者满意程度,值得推荐。

[参考文献]

[1] 孟姍, 谢博. 优质护理在对健康体检者静脉采血中的

应用价值分析[J]. 西藏医药, 2019, 40(01):129-130.

[2] 秦燕. 护理管理干预在静脉输液中的应用效果及对安全性的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(17):182-184.

[3] 农良萍, 黄桂航. 穴位按摩结合情志干预对门诊静脉采血患者心理状况的影响[J]. 心理月刊, 2020, 15(13):49-49.

[4] 张静. 体检者应用护理干预对静脉采血疼痛的缓解效果研究[J]. 人人健康, 2020, 513(04):184-185.