

个体化护理服务模式对新生儿重症监护室早产儿预后的影响探讨

徐冰静

滨海县人民医院新生儿科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析给予新生儿重症监护室早产儿个体化护理服务模式的效果。方法 研究对象为 60 例早产儿，按照随机数字表法，将全部早产儿分为对照组（n=30）、实验组（n=30）两组，分别给予常规护理及个体化护理服务模式，并对比应用效果，研究起止时间为 2022 年 1 月-2022 年 12 月。结果 实验组较对照组新生儿的手部发育功能更为良好，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 个体化护理服务模式可以为早产儿提供综合化护理服务，并根据新生早产儿的实际情况，制定完善的护理服务计划，以加速早产儿的生长发育，为新生儿获取良好预后。

〔关键词〕个体化护理服务模式；早产儿；新生儿；重症监护室

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2023）11-134-02

早产儿是指孕周小于 37 周的婴儿，由于胎龄尚未足期，在子宫内的发育时间较短，所以各器官的发育也并不完全，自身免疫力也相对较低，无法更好地适应外界的环境，所以早产儿的存活能力很低^[1]。而在早产阶段早产儿很容易患上病理性黄疸、急性呼吸窘迫综合征、新生儿肺炎等各种重症，死亡率较高，因此要及时采取干预措施。个体化护理能够针对早产儿特殊生理功能，设计的一套全新的护理方案，可通过行为干预和信息传递等手段，给予全面化、精细化的护理服务，给予早产儿系统化干预，并联合针对性的护理措施，加速早产儿的发育与成长，为早产儿争取良好预后，从而更好地缓解早产儿及其家庭的压力^[2]。故本次研究将个体化护理服务模式应用到新生儿重症监护室早产儿护理中，以期临床早产儿护理提供参考，从而提升其预后质量，现做如下报告：

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究对象为 60 例早产儿，按照随机数字表法，将全部早产儿分为对照组（n=30）、实验组（n=30）两组，研究起止时间为 2022 年 1 月-2022 年 12 月其中对照组男 17 例，女 13 例；胎龄 26-36 周，均值（ 28.78 ± 1.31 ）周；体重 1.5-2.3kg，均值（ 1.94 ± 0.28 ）kg。实验组男 16 例，女 14 例；胎龄 25-36 周，均值（ 28.42 ± 1.24 ）岁；体重 1.5-2.4kg，均值（ 1.93 ± 0.31 ）kg。一般资料对比无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

对照组早产儿按照新生儿重症监护室的护理流程，为其提供全程护理服务指导，保障常规护理的全面性。

1.2.2 个体化护理服务模式

实验组早产儿采取个体化护理服务模式。（1）建立个体化护理小组，结合早产儿的实际情况，制定个体化护理方案，为患儿营造良好的发育环境，为每个早产儿提供最符合他们需求的护理和支持。（2）落实对早产儿的监测与评估，了解早产儿的生理发展状况、呼吸功能、体温调节能力以及其他潜在健康问题，保障早产儿的健康与安全。（3）由于早产儿的消化系统未能完全发育，需要特别的营养支持，护理人员应根据早产儿的体重、生长曲线和其他因素，制定个性化的

喂养计划，包括调整母乳喂养或人工喂养的方式和频率，以确保早产儿获得足够的营养，促进生长和发育。（4）护理人员会提供适当的早期刺激和发展性活动，以促进早产儿的神经发育和运动能力，可能包括轻柔的触摸、肢体活动以及其他适合早产儿的刺激方式。（5）注重家庭的参与和支持，护理人员与早产儿的家庭合作，提供必要的培训和指导，帮助家长理解和满足早产儿的特殊需求，并鼓励家庭积极参与到早产儿的护理和发展中，以建立更加亲密的关系。

1.3 指标观察

统计两组早产儿的胃肠道发育情况，包括腹胀消退时间、初始经口喂养时间、达到足量喂养时间，并进行组间对比。

1.4 统计学分析

SPSS25.0 版本软件处理数据，变量资料以“t”计算，定性数据用 χ^2 核实，分别以（ $\bar{x} \pm s$ ）与（%）表示， $P < 0.05$ 为统计学意义。

2 结果

实验组较对照组腹胀消退时间、初始经口喂养时间、达到足量喂养时间显著更短，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见表 1：

表 1 两组胃肠道功能发育情况对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	腹胀 消退时间	初始经口 喂养时间	达到足量 喂养时间
对照组	30	5.61 ± 1.05	9.16 ± 1.82	14.61 ± 2.48
实验组	30	3.12 ± 0.86	5.64 ± 1.13	8.39 ± 1.41
t	-	10.048	8.999	10.905
P	-	0.000	0.000	0.000

3 讨论

早产儿是指出生于 37 周以内的胎儿，由于早产婴儿的出生周数较足月小，胎儿在子宫内的生长周期相对较少，在外界高应激条件下，人体各组织很难对外界高刺激环境进行适应性调整^[3]。从而导致各种引发严重病症，甚至可能引发死亡。所以临床一般会选择将早产儿送到重症监护病房进行抢救，并根据早产儿的生理特点，对其进行有效的治疗和护理，确保其生命延续，机体可全面发育。

（下转第 137 页）

观察组不良心血管事件发生率低于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

2.2 两组患者治疗依从性

观察组治疗依从率高于对照组 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 两组患者治疗依从性 ($n=30$, 例)

组别	依从	较依从	不依从	总依从率 (%)
对照组	13	10	7	23 (76.67)
观察组	16	13	1	29 (96.67)
χ^2	-	-	-	5.192
P	-	-	-	0.023

3 讨论

急性心肌梗死是一种急性缺血引起的心肌损伤,是心血管疾病的主要原因之一。心脏介入手术是治疗急性心肌梗死的常用方法之一,通过在血管内放置支架来恢复血流,并减少心肌损伤。为了确保手术的成功和患者的安全,配合手术的护理至关重要^[5]。

本文研究结果得出:观察组不良心血管事件发生率低于对照组 ($P<0.05$)。综合性的心脏介入手术和精细化的护理干预可以显著降低不良心血管事件的发生率。因为这些措施可以更好地控制患者的病情,减少患者的紧张和焦虑情绪,提高患者的治疗信心和生活质量。同时,观察组治疗依从率高于对照组 ($P<0.05$)。因为可以更好地满足患者的需求并提供更好的护理服务。心理疏导可以帮助患者管理情绪,减轻压力和焦虑,从而有助于改善心血管健康。适量的有氧运

动可以增强心血管系统的功能,提高心肺耐力,还可以帮助患者控制体重、降低血压、血脂等。合理的饮食是心血管健康的关键。通过控制饮食中的脂肪、胆固醇、盐分和糖分等成分,可以降低心血管疾病的风险。这些措施也是观察组治疗依从率高于对照组的原因之一。

综上所述,对于急性心肌梗死患者,及时有效的急救和全面细致的护理能够显著改善患者的预后情况,降低不良心血管事件的发生率,提高患者治疗依从率。因此,应该高度重视急性心肌梗死患者的急救和护理工作,以便为患者提供更加全面和有效的治疗保障。

[参考文献]

- [1] 陈梦玥, 安静娜, 郑惠芳, 等. 优化急诊护理干预方案在行介入手术治疗的急性心肌梗死患者中的应用效果[J]. 2022, 34(10):1357-1359.
- [2] 冯思利, 陈亚琴, 张惠, 等. 应用药物涂层球囊治疗急性心肌梗死患者的手术配合及护理[J]. 2021, 28(4):134-136.
- [3] 刘姗姗, 徐云秀, 梁伟芳. 早期康复护理提升急性心肌梗死 PCI 术后患者满意度的效果分析[J]. 2023, 42(20):152-156.
- [4] 中华医学会急诊医学分会, 床旁临时心脏起搏急诊专家共识组. 中国床旁临时心脏起搏急诊专家共识 (2023) [J]. 2023, 35(7):678-683.
- [5] 谢勤仙. 强化宣教联合体位指导用于择期经皮冠状动脉介入术手术患者前列腺素 E1 治疗后冠状动脉微循环的影响[J]. 2022, 51(22):2619-2622.

(上接第 134 页)

个性化护理是在新型医疗环境中所产生的全新护理观念,此种护理方式的特点为医院对早产儿进行相关护理指导时,会充分地顾及到早产儿的特点。并且会根据每一早产儿的具体情况,制定个体化护理方案,将其作为有意义和特别的生命体进行护理服务。在实施护理措施过程中,要充分了解早产儿的心理和生理发育特点,保障护理措施的全面性,以提高临床护理质量^[4]。而且对早产儿进行个性化的护理服务,可以更好地理解他们的身体功能变化,尽量消除体位、温度、光线、声音等外部干扰,保证早产儿的正常成长。本次研究将个体化护理服务模式应用到实验组早产儿中,并以常规护理治疗的对照组为参照,结果发现实验组较对照组腹胀消退时间、初始经口喂养时间、达到足量喂养时间显著更短 ($P<0.05$),表明实验组早产儿的发育情况更为良好,更适合应用于新生儿重症监护室中。

综上所述,个体化护理服务模式应用于早产儿群体中,

可根据早产儿的发育情况,制定综合化护理方案,也确保早产儿得到更全面细致的护理服务,从而健康成长发育,尽早回归正常生活。

[参考文献]

- [1] 周丽, 何梅香, 李小丽. 家庭参与式综合管理联合个体化护理在新生儿重症监护室早产儿护理中的效果[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2023, 9(3):151-153.
- [2] 徐美英. 新生儿重症监护室发生护理风险的相关因素及预防护理对策[J]. 黑龙江中医药, 2023, 52(1):297-299.
- [3] 叶琳芳, 林玉屏, 林嘉钰. 个体化护理服务应用于新生儿重症监护室早产儿的效果观察[J]. 福建医药杂志, 2022, 44(5):153-155.
- [4] 孙秀媛, 王一鸣. 个体化护理服务模式对新生儿重症监护室早产儿预后的影响分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(20):3513-3515.

(上接第 135 页)

性化护理干预,研究结果显示与对照组相比较,观察组患者的焦虑评分有明显降低,该项研究结果证明人性化护理服务的应用有助于改善患者的不良情绪。对比两组护理服务的满意度发现观察组也有明显提高,证明人性化护理服务在急诊科的应用有助于改善护患关系。

综上所述,在急诊科临床护理工作中增加实施人性化护理服务可帮助患者尽快平复焦虑情绪,促使其积极配合医护人员的工作,确保各项护理及治疗工作的有效进行,同时该种护理模式的应用也有助于提高患者对护理服务的满意度,促进护患关系的和谐发展,故值得临床推广应用。

[参考资料]

- [1] 赵桂荣. 人性化护理在急诊科护理中的应用效果评价[J]. 中国继续医学教育, 2022, 46(11):92-94.
- [2] 赵艳艳, 赵俊叶. 人性化护理在急诊患者护理工作中的应用效果分析[J]. 内蒙古医学杂志, 2023, 38(9):1130-1131.
- [3] 陈群, 王敏芳. 人性化护理应用于急诊预检分诊工作中的效果探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 44(96):337-338.
- [4] 袁静华, 王高梅. 急诊科护理中应用人性化护理的效果分析[J]. 现代养生, 2023, 37(22):210-210.
- [5] 张开慧, 乔白洁, 李雪燕. 人性化护理管理在急诊科护理工作中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 43(18):111-112.