

集束化护理在新生儿脐静脉置管中的应用效果

欧天舒

桂平市人民医院 广西桂平

【摘要】目的 探究集束化护理干预对于新生儿脐静脉置管的应用效果。**方法** 征求新生儿家属意见后,自 2020 年 1 月至 2024 年 5 月期间我院接生且接受脐静脉置管的新生儿中随机抽取 50 例作为研究对象,根据家属意愿分入两组,一组为接受常规护理干预的对照组,另一组为接受集束化护理干预的实验组,对比两组新生儿并发症发生率及家属护理满意度。**结果** 对照组新生儿出现并发症的概率低于对照组新生儿,且家属护理满意度高于对照组家属 ($P<0.05$)。**结论** 集束化护理能够有效降低新生儿脐静脉置管过程中出现并发症的概率,对于提高家属护理满意度有非常明显的作用。

【关键词】 集束化护理; 新生儿; 脐静脉置管

【收稿日期】 2024 年 7 月 13 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240234

The application effect of bundle nursing in neonatal umbilical vein catheterization

Tianshu Ou

Guiping People's Hospital, Guiping, Guangxi

【Abstract】Objective To explore the application effect of bundled nursing intervention on umbilical vein catheterization in newborns. **Method** After soliciting opinions from the families of newborns, 50 newborns who were delivered to our hospital and received umbilical vein catheterization from January 2020 to May 2024 were randomly selected as the study subjects. According to the wishes of the families, they were divided into two groups: the control group receiving routine nursing intervention and the experimental group receiving bundled nursing intervention. The incidence of neonatal complications and the satisfaction of family nursing were compared between the two groups. **Result** The probability of complications in newborns in the control group was lower than that in newborns in the control group, and the satisfaction of family members with nursing care was higher than that of family members in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Bundled care can effectively reduce the probability of complications during umbilical vein catheterization in newborns, and has a significant effect on improving the satisfaction of family members with nursing care.

【Keywords】 Bundled care; Newborn; Umbilical vein catheterization

出生时体重不足 1500 克的新生儿在临床上被称作极低出生体重儿,此类患儿出生时发育还没有成熟,在临床上容易发生一系列的临床问题,死亡率极高^[1]。出生一周之内喂养困难,需要静脉营养供给,同时对于并发症的预防和诊治也要通过静脉给药,建立静脉通路是非常重要的^[1]。脐静脉置管术就是其中一种,其兴起于上个世纪 80 年代后期,但是因为该方法属于侵入式操作,所以在临床上并没有被普及。该项技术针对的都是极危重的、还没有建立完善的肠道喂养、需要比较长的时间进行静脉营养、或需要特殊药物治疗的患儿^[3]。随着极低出生体重儿的增多,同时应重点专科的要求,

开展新生儿脐静脉置管此项技术已刻不容缓^[4]。本文主要进行集束化护理在新生儿脐静脉置管中的应用效果,具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

征求新生儿家属意见后,自 2020 年 1 月至 2024 年 5 月期间我院接生且接受脐静脉置管的新生儿中随机抽取 50 例作为研究对象,根据家属意愿分入两组,对照组中共计 25 例新生儿,其中为女婴 14 例及男婴 11 例,时龄均为 5 至 43h,平均年龄 (26.53 ± 0.21) h;实验组中共计 25 例新生儿,其中为女婴 10 例及男

婴 15 例, 时龄均为 6 至 41h, 平均年龄 (26.75±0.32) h, 两组新生儿一般资料对比差异无统计学意义 (P>0.05)。

1.2 方法

对照组新生儿接受常规护理干预; 实验组新生儿接受集束化护理干预: (1) 并发症预防干预。①对败血症和脐炎的预防: 置管操作的过程中, 一定要注意消毒彻底, 避免带菌操作, 诱发置管后出现导管性细菌感染等严重的并发症; 置管穿刺的过程中, 一定要明确穿刺血管的具体部位, 避免造成穿刺不成功, 将导管插入动脉引起术后大出血和血肿的表现; 置管完毕后一定要进行血液的回抽, 确认导管是否通畅, 避免导管前端出现扭曲、打折无法正常输液; 对于留置静脉导管的患者, 需要每日给予更换敷料, 同时输液完毕后, 要进行封管、冲管治疗, 避免局部血栓的形成每日在医师指导下使用抗生素, 观察脐部是否出现渗液、红肿或者有异味等感染的现象, 如果出现该现象, 及时通知主治医师。②防止静脉栓塞和空气栓塞: 脐静脉置管的患儿要在监护室中由专人进行护理, 输液之前认真检查并且将输液器、注射器以及导管衔接处的气体排净, 确保导管中没有空气和小血凝块。治疗之后将各个衔接处的紧密型, 观察患儿在进行输液时是否存有呼吸困难或者是青紫现象。如果出现上述症状及时给予患儿吸氧, 左侧卧立, 并且及时通知医生进行治疗, 防止栓塞的形成。在进行静脉插管的时候禁止从脐带处取血。③预防急性肺水肿: 置管后应尽量缩短患儿导管留置的时间, 达到治疗目的之后要尽快将导管拔出, 以便减少交叉感染的机会。在通常情况下导管可留置 7-14 天左右, 一旦患儿出现气栓、血栓或者是感染的患者及时拔管。在拔管之前使用生理盐水将缝线进行浸泡, 消毒周围皮肤, 将导管徐徐拔出, 在拔管时注意减少出血现象, 使用无菌敷料止血, 每日进行消毒, 直到脐带的残端脱落, 伤口干燥。(2) 使用一次性硅胶导管, 该导管柔软度更佳, 对血管内膜的刺激小, 可长时间在体内保留。整个过程在无菌环境下严格执行相关操作守则进行。将

脐部位周围进行消毒, 剪断多余的脐带。将脐静脉管插入, 抽回血, 使用 X 光检查导管是否处于下腔静脉内。使用“荷包缝合”脐带的残端, 使用胶布贴进行固定。保持患儿体内的导管通畅度。(3) 对患儿导管插入时间进行详细记录, 在留置过程中适当制约患儿的双手, 防止将导管拉扯出来, 密切留意患儿的生命体征。置管过程中, 严密观察患儿的情况, 注意心电监护等指标, 护理操作时要认真细致、动作轻柔, 每一项操作完成之后要仔细检查导管的位置和是否通畅。每天对导管进行消毒更换无菌敷料, 每隔六小时进行一次生理盐水冲洗, 防止血栓的形成。对周围皮肤进行观察, 注意是否出现红肿、异味或者是渗出现象。

1.3 疗效标准

1.3.1 并发症发生率

本研究中主要观察新生儿是否出现感染、静脉栓塞及急性肺水肿三种并发症, 并发症发生率越低, 证明护理效果越优质。

1.3.2 护理满意度

通过发送问卷调查方式收集新生儿家属护理满意度 (完全满意、满意及不满意), 满意度越高, 证明家属对于护理工作效果认可度越高。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, (P<0.05) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率

根据实验过程中收集的实验数据可知, 实验组新生儿共计 5 例出现并发症, 发生概率为 20%, 而对照组新生儿并发症发生概率为 44%, 两组数据对比具有统计学意义 (P<0.05)。

2.2 护理满意度

实验组新生儿家属护理满意度明显高于对照组新生儿家属 (P<0.05)。

表 1 并发症发生率[n,(%)]

组别	例数	感染	静脉栓塞	急性肺水肿	并发症发生率
实验组	25	3 (12.00)	1 (4.00)	1 (4.00)	5 (20.00)
对照组	25	7 (28.00)	3 (12.00)	1 (4.00)	11 (44.00)
χ^2	-	8.000	5.007	0.001	13.235
P	-	0.005	0.022	1.000	0.001

表 2 护理满意度[n,(%)]

组别	例数	完全满意	满意	不满意	护理满意度
实验组	25	19 (76.00)	3 (12.00)	3 (12.00)	22 (88.00)
对照组	25	10 (40.00)	6 (24.00)	9 (36.00)	16 (64.00)
χ^2	-	26.601	13.342	15.790	15.790
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

据世界卫生组织统计,全球每年出生的早产儿有1500多万,我国的早产儿出生率约为10%^[5]。随二胎政策全面开放,高龄产妇增多,社会压力增大,环境气候改变,早产儿发生率逐年上升^[6]。极低出生体重的患儿属于高危新生儿的一种,该类新生儿出生之后因为血压和体温偏低,外周血管收缩使外周循环发生不良,造成小静脉的不充盈,使用周围静脉留置针的穿刺成功率非常的低,保留时间短,需进行反复穿刺,从而加重新生儿的痛苦,外周静脉穿刺的输液速度很慢,容易引发静脉炎^[7]。

住院期间经由脐静脉导管为患儿提供静脉营养、给药,快捷有效,能够及时抢救高危新生儿,留管时间长还能够避免反复穿刺,减少新生儿的痛苦,安全系数高^[8]。但是因为脐静脉导管留置仍然可能导致新生儿出现并发症,因此需要进行专业的护理干预^[9]。本研究中采用的集束化护理干预,不仅从常规护理干预进行护理,更加注重对于可能出现并发症的管控,能够有效降低其对新生儿带来的伤害,对于提高家属护理满意度有非常明显的作用^[10]。

综上所述,集束化护理在新生儿脐静脉置管中的应用效果十分明显。

参考文献

- [1] 蓝汉莲,陈平,伍黄娟.集束化护理在新生儿脐静脉置管中的应用效果[J].现代养生,2024,24(10):777-779.
- [2] 杨红梅.急性髓系白血病患者经外周静脉穿刺中心静脉置管相关感染的影响因素及集束化护理措施分析[J].基层医学论坛,2024,28(09):19-21+32.

- [3] 张睿.脐静脉置管联合经外周静脉置入中心静脉导管在早产儿治疗中的应用[J].妇儿健康导刊,2023,2(21):61-63.
- [4] 施源,叶伟.循证护理在新生儿脐静脉置管术围术期中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(28):98-100.
- [5] 丁阿芬,郭兰兰,徐乃滨.超早产儿脐静脉置管体温管理中项目管理模式的作用[J].中国卫生标准管理,2023,14(18):24-27.
- [6] 罗佳媛,曹静,张江波,李明霞,朱艳萍.脐静脉置管序贯经外周静脉置入中心静脉导管在早产儿中的应用效果研究[J].医学研究杂志,2023,52(06):164-168.
- [7] 刘阁.集束化护理在行脐静脉置管术危重新生儿中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(21):186-189.
- [8] 陈靓.集束化护理在NICU脐静脉置管患儿中的应用[J].当代护士(下旬刊),2021,28(07):99-100.
- [9] 庄春玲.集束化护理对早产儿脐静脉置管并发症的干预效果研究[J].中国医药科学,2020,10(20):155-157.
- [10] 魏丽霞,黎少冰,冯凤冰.集束化护理方案在新生儿脐静脉置管护理中应用观察[J].中医临床研究,2019,11(15):145-146.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS