

## 转变体位护理对新生儿肺炎的影响

郑 莉

苏州市第九人民医院 江苏苏州

**【摘要】目的** 研究转变体位护理对新生儿肺炎的影响。**方法** 采用随机抽取的方式，选取 2021 年 12 月-2022 年 12 月我院接收的新生儿肺炎患者 100 例作为本次实验的研究对象，通过抽签将这 100 例患儿分为对照组患儿 50 例和实验组患儿 50 例，其中对照组的患儿采用传统护理干预，实验组患儿采用传统护理干预+转变体位护理干预，经过一段时间的治疗护理后，对比两组患儿护理前后的肺功能指标变化（呼吸频率、达峰容积比（VPEF/VE）、达峰时间比（TPTEF/TE））和护理后患儿家属综合满意度。**结果** 在护理前对照组患儿的肺功能指标数据对比实验组患儿差别不大，呼吸频率、达峰容积比（VPEF/VE）、达峰时间比（TPTEF/TE）数值接近不具有统计学意义（ $P > 0.05$ ）。在护理后实验组患儿各项肺功能指标数据明显改善，从呼吸频率上看均高于对照组患儿，从达峰容积比（VPEF/VE）和达峰时间比（TPTEF/TE）上看均低于对照组患儿，两者数据差异显著具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；实验组患儿家属护理综合满意度远高于对照组患儿家属，数据差异显著具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 转变体位护理对新生儿肺炎有明显的治疗作用，可以有效缓解患儿症状，对患儿肺功能产生有益影响，值得在临床中大规模推广。

**【关键词】** 转变体位护理；新生儿肺炎；护理影响

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 18 日 **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20230018

### Effect of postural nursing on neonatal pneumonia

Li Zheng

The Ninth People's Hospital of Suzhou, Suzhou, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To study the effect of changing position nursing on neonatal pneumonia. **Methods** By random selection, 100 cases of neonatal pneumonia patients received in our hospital from December 2021 to December 2022 were selected as the study object of this experiment. The 100 cases were divided into control group 50 cases and experimental group 50 cases by lot. The children in the control group were treated with traditional nursing intervention. Experimental group of children using traditional nursing intervention + shift position nursing intervention, after a period of treatment and nursing, compared the two groups of children before and after nursing lung function index changes (respiratory rate, peak volume ratio (VPEF/VE), peak time ratio (TPTEF/TE) and comprehensive satisfaction of the families of children after nursing. **Results** Before nursing, there was no significant difference in the lung function index data of the control group compared with the experimental group. The values of respiratory frequency, peak volume ratio (VPEF/VE), peak time ratio (TPTEF/TE) were close to the statistical significance ( $P > 0.05$ ). After nursing, the experimental group of children with lung function index data improved significantly, from the respiratory rate were higher than the control group, from the peak volume ratio (VPEF/VE) and peak time ratio (TPTEF/TE) were lower than the control group, the data difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); The comprehensive nursing satisfaction of the families of children in the experimental group was much higher than that of the families of children in the control group, and the data difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Changing position nursing has obvious therapeutic and nursing effect on neonatal pneumonia, can effectively relieve the symptoms of children, and has a beneficial effect on the lung function of children, worthy of large-scale promotion in clinical.

【Keywords】 Transition nursing; Neonatal pneumonia; Nursing influence

根据有关资料记载,全世界每年有大约 200 万儿童死于新生儿肺炎,在我国的医院临床中也有不少救治失败的死亡案例<sup>[1]</sup>。正因如此,新生儿肺炎才需要引起广大医护人员和病患家属的重视,需要对病症有充分的认识,不可忽视,及早识别,在发病早期及时诊断和正确处理,能够有效控制病症的恶化<sup>[2]</sup>。传统护理干预,在面对此类急性精护类疾病时能提供的帮助较为有限,应对紧急情况时的措施较少反应不够灵活,无法满足新生患儿精细专业的护理需求<sup>[3]</sup>。为了更好的顺应时代的发展,满足广大患儿及家属的需求,更多科学有效的护理模式也在实践中运用发展起来。本文旨在研究转变体位护理对新生儿肺炎的影响。具体如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采用随机抽取的方式,选取 2021 年 12 月-2022 年 12 月我院接收的新生儿肺炎患者 100 例作为本次实验的研究对象,通过抽签将这 100 例患儿分为对照组患儿 50 例和实验组患儿 50 例,其中对照组包含男患儿 30 例,女患儿 20 例,患儿日龄分布在 4-28d,平均日龄(15.21±0.34)d,体重 2.25-4.59kg,病程 1-8d,平均病程(4.29±0.57)d;实验组包含男患儿 22 例,女患儿 28 例,患儿日龄分布在 3-29d,平均日龄(16.41±0.28)d,体重 2.47-4.59kg,病程 1-8d,平均病程(4.64±0.21)d;两组患儿日龄、性别、体重、病程等一般数据对比不具有统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组的患儿采用传统护理干预,入院后,主治医生联合院房护士根据患儿的个体情况和病情严重程度给予一定的抗感染治疗,防止病情进一步恶化。待患儿身体各项指标稳定后转入看护病房,对呼吸急促、困难,嘴角发青的患儿引入呼吸支持,迅速给氧。给氧前定期清理患儿口鼻分泌物,保证呼吸道的畅通和患儿个人卫生。对有口腔、皮肤病等并发症的患儿对症下药护理,减轻患儿的痛苦。病情稳定后配置定量营养液,维持患儿水电解质平衡和日常营养摄入,调整病房温度给予患儿舒适的休养环境。实验组患儿采用传统护理干预+转变体位护理干预,除上述传统护理干预措施外,加入一定

体位调整护理。在患儿休息时帮助患儿调整身形为头高脚低的侧卧体位,头部和臀部下垫软枕头,偏转角度为 30 度,保持患儿头部侧偏且手臂向上自然弯曲于头部左右两侧,两脚自然弯曲呈现青蛙状外展,维持观察体位时间半小时后伸展还原自由体位。若患儿无不适症状,间隔半小时后调整为另一侧卧位并重复上述步骤,患儿在卧位期间有咳喘症状的可轻扣后背帮助其痰液排出,止咳平喘。

### 1.3 疗效标准

(1) 探究两组患儿护理前后的肺功能指标评分,包括呼吸频率、达峰容积比(VPEF/VE)、达峰时间比(TPTEF/TE)三个方面,呼吸频率评分越高、达峰容积比(VPEF/VE)、达峰时间比(TPTEF/TE)评分越低,表明患儿肺功能指标越好。详见表 1。

(2) 探究两组患儿护理后患儿家属的综合满意度

通过自制问卷调查表的方式对患者满意度进行统计调查,分别记录患者对治疗护理方案的满意度,将评价结果分为非常满意、满意和不满意,对比患儿护理后家属的综合满意度。

### 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 $\chi^2$ 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 两组患儿护理前后的肺功能指标评分比较

见表一,根据表一数据可得,对照组患者护理后 SAS 评分为(48.64±1.66),远高于实验组患者护理后 SAS 评分(43.23±0.94),两组数据对比差异明显,具有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 2.2 护理满意度

对照组(n=50),非常满意 0 例,满意 20 例,不满意 30 例,总满意数 20 例,占比 40%;实验组(n=50),非常满意 20 例,满意 25 例,不满意 5 例,总满意数 45 例,占比 90%;( $\chi^2=54.945, p=0.001$ )。根据统计结果显示,实验组患儿护理后家属综合满意度明显高于对照组。数据差异显著有统计学意义( $P<0.05$ )。

表1 患儿肺部功能指标对比[n,(%)]

组别	例数	呼吸频率(次/min)		达峰容积比		达峰时间比	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	50	55.43±6.12	35.47±5.69	0.52±0.01	0.64±0.06	0.34±0.04	0.51±0.02
对照组	50	54.47±6.33	48.32±5.46	0.49±0.07	0.52±0.04	0.32±0.07	0.37±0.06
t	-	0.771	11.522	3.000	11.767	1.754	15.653
P	-	0.443	0.001	0.003	0.001	0.083	0.001

### 3 讨论

随着我国经济社会的不断发展,人民生活水平的不断提高,新生儿的出生率早已突破每年千万大关。大部分新生儿是健康正常的,少部分因为父母遗传,生活环境不同、母胎摄入营养不足等原因导致体质较弱,免疫力低下,容易感染一些疾病,新生儿肺炎就是其中较为常见的一种<sup>[4]</sup>。作为新生儿最常见的一种感染性疾病,病症的感染源无处不在,甚至在子宫内都有可能发生,孕妇如果在产前有发生过感染性疾病或胎儿曾发生过宫内窘迫,那么肺炎的概率将会大大增加<sup>[5]</sup>,出生后医护人员在日常护理工作中更应保持严谨和警惕。在临床上,新生儿肺炎具有感染不典型,但发病急促严重的特点<sup>[6]</sup>,感染肺炎后的患儿常常容易出现鼻塞、呛奶、口吐白沫、咳嗽、呼吸急促,喘鸣,发热等等特征<sup>[7]</sup>,严重者还会出现呼吸暂停的症状,对于患儿及家属而言,这无疑是痛苦和麻烦的。

大部分患儿家属和非专业的医护人员,缺乏对患儿疾病严重程度的清晰认知,新生儿作为刚出生的生命体,各项身体机体功能还未发育完全,免疫系统还不够完善,在面对外来疾病入侵时抵抗力较弱,无法通过自身的免疫系统形成有效抵御<sup>[8]</sup>。大部分新生儿在感染新生儿肺炎时,甚至还无法完成自主翻卧等动作,排痰清除能力也比较弱,很容易被鼻腔口腔分泌物堵塞呼吸道,影响呼吸频率十分痛苦<sup>[9]</sup>。即使可以通过一定医疗器械进行人工给氧,但给氧速率仍然受到一定程度的限制。转变体位护理从患儿的角度出发,帮助患儿转换体位,促使堵塞呼吸道的分泌物尽快排除,能够有效帮助患儿呼吸系统的正常运转<sup>[10]</sup>。另外通过体位的调整,也可以帮助患儿按摩伸展四肢关节,促进患儿血液流通,给予患儿更多舒适的体位体验,帮助提高患儿的生活质量。

综上所述,转变体位护理对新生儿肺炎的影响

较大,可以更好的促进患儿康复,在临床治疗中具有一定参考价值。

### 参考文献

- [1] 蔡丽娟. 转变体位联合抚触护理干预对新生儿肺炎患儿呼吸循环状况及康复进程的影响[J]. 中国民间疗法,2022,30(17):97-99.
- [2] 陈二凤,黄美霞,连文芳. 转变体位联合常规护理对新生儿肺炎患儿的影响[J]. 中外医学研究,2022,20(15):77-81.
- [3] 李树娣,林绍东,罗秀英,李顺好. 转变体位干预对新生儿肺炎患儿血氧及呼吸功能的影响[J]. 吉林医学,2022,43(02):549-551.
- [4] 陈玉仁. 多频振动治疗仪联合转变体位护理在新生儿肺炎中的应用[J]. 医疗装备,2021,34(20):174-175.
- [5] 关月桦,梁腊梅,曾秋月,莫国欢. 氨溴索联合转变体位护理在新生儿肺炎治疗中的应用效果[J]. 现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(16):122-125.
- [6] 丁晓薇,沐艳君,周漪晴. 转变体位护理联合抚触对新生儿肺炎患者肺功能、心理运动功能及智能发育的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(09):1617-1620.
- [7] 王薇,李琨,宋洪焕. 转变体位护理对新生儿肺炎患儿治疗效果及肺功能的影响[J]. 当代护士(中旬刊),2021,28(03):56-58.
- [8] 左素霞. 转变体位护理对新生儿肺炎患儿身体应激反应、临床疗效及预后的影响[J]. 全科护理,2020,18(25):3362-3364.
- [9] 贾艺敏. 转变体位护理对新生儿肺炎患儿症状改善及家属满意度的影响[J]. 现代诊断与治疗,2020,31(14):2321-2323.
- [10] 郭晶. 转变体位护理干预对新生儿肺炎患儿肺功能及智能发育指数的影响分析[J]. 全科护理,2020,18(17):2109-2110.

版权声明: ©2023 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