

## 降阶梯思维方式在新生儿窒息护理抢救中的效果观察

郭佳妹

广西贵港市桂平市人民医院 广西贵港

**【摘要】目的** 分析在新生儿窒息的临床急救护理方案中应用降阶梯思维方式的医学意义。**方法** 以动态随机法将 2021 年 12 月-2022 年 12 月内于我院分娩出生的 80 例新生儿纳入试验研究,以分娩前后时间顺序分 40 例对照组常规抢救护理,40 例观察组增加降阶梯思维方式抢救护理。在不同护理模式差异下,以预警时间、分诊评估时间以及呼吸感染等并发症指标对比护理作用。**结果** 实施不同护理后,观察组抢救指标相较对照组更优,并发症护理指标也更优,对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 降阶梯思维方式应用于新生儿窒息护理抢救中,可实施规范化的抢救工作,利于尽早恢复新生儿生命体征,同时减少并发症发生概率,让新生儿受益。

**【关键词】** 降阶梯思维方式; 新生儿窒息; 护理抢救; 效果观察

**【收稿日期】** 2024 年 6 月 25 日

**【出刊日期】** 2024 年 7 月 25 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240184

### Observation on the effect of descending ladder thinking mode in nursing and rescue of neonatal asphyxia

Jiamei Guo

Guiping People's Hospital of Guigang City, Guigang, Guangxi

**【Abstract】 Objective** To analyze the medical significance of applying the step-down thinking mode in the clinical emergency nursing plan for neonatal asphyxia. **Methods** 80 newborns born in our hospital between December 2021 and December 2022 were included in the experimental study using dynamic randomization method. They were divided into a control group of 40 cases in chronological order before and after delivery for routine rescue nursing, and an observation group of 40 cases with added step-down thinking for rescue nursing. Compare the nursing effects with indicators such as warning time, triage evaluation time, and respiratory infection complications under different nursing modes. **Results** After implementing different nursing interventions, the observation group had better nursing rescue indicators compared to the control group, and the nursing indicators for complications were also better, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of the step-down thinking method in the nursing and rescue of neonatal asphyxia can implement standardized rescue work, facilitate the early recovery of neonatal vital signs, reduce the probability of complications, and benefit newborns.

**【Keywords】** Descending ladder thinking mode; Neonatal asphyxia; Nursing and rescue; Effect observation

据国家数据统计,我国每年大约有 200 万左右的新生儿因为窒息成为小儿脑瘫患者,且该数值每年还在以 4-5 万的速度持续在增长。这部分患儿成长进度以及发育远落后于正常儿童,照护压力和家庭经济支出更甚<sup>[1]</sup>。因此,儿科医学强调对新生儿窒息进行必要的抢救和护理是预防小儿脑瘫以及保障小儿正常发育的关键举措<sup>[2]</sup>。

降阶梯思维意识可理解为风险预判意识,是指在出现疾病恶化或者发生之前,采取必要的措施对其进行事先预防,而后据排查原因做出必要的针对性干预,

旨在提高抢救质量,预防不良事件<sup>[3-4]</sup>。而探究在在新生儿窒息的临床急救护理方案中应用降阶梯思维方式的医学意义,我院特开展如下研究。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

以动态随机法将 2021 年 12 月-2022 年 12 月内于我院分娩出生的 80 例新生儿纳入试验研究,以分娩前后时间顺序分 40 例对照组常规抢救护理,40 例观察组增加降阶梯思维方式抢救护理。对照组患者男女比例为 21:19 例,体重最大者 3.6kg,体重最低者 2.8kg,

平均体重为  $3.12 \pm 0.02 \text{kg}$ 。自然分娩 20 例、剖宫产分娩 20 例；观察组患者男女比例为 20: 20 例，体重最大者  $3.4 \text{kg}$ ，体重最低者  $2.9 \text{kg}$ ，平均体重为  $3.05 \pm 0.12 \text{kg}$ 。自然分娩 21 例、剖宫产分娩 19 例；两组新生儿男女比例、体重、分娩方式等数值对比差异不显著， $P > 0.05$ ，研究有可进行价值。

### 1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准：新生儿出生后 1min 内出现窒息、缺氧等情况，且 Apgar 评分  $< 8$  分；新生儿家属知情且同意加入该项研究；排除标准：合并有呼吸系统畸形者；中途转院者；合并有其他的疾病，如宫内窘迫、感染；肢体残疾。

### 1.3 方法

对照组采取常规急救护理，新生儿出生后立即按照 Apgar 评分对其进行评分，确定是否存在有窒息情况。而后按照初步复苏以及通气复苏的步骤进行复苏。如立即将新生儿放置于热射台进行保暖，以加热后的毛巾擦拭其身体，而后摆放体位后，清除口腔内的分泌物，轻拍足底以及摩擦背部，促使其自主呼吸，如呼吸和心跳正常后，实施一般护理以及交由家属照护。而存在有呼吸和心跳异常者，立即采取针对性的措施进行抢救护理。

观察组实施降阶梯思维方式护理：

①降阶梯思维方式培训：对参与分娩和新生儿急救和抢救护理的工作人员，均以视频、图片、文字等方式进行培训，确保掌握降阶梯思维方式有关的护理内容。而后定期开展以降阶梯思维方式的抢救护理情景演练，协调抢救内容，优化各个护理人员之间的配合。

②分诊：患儿出现无法自主呼吸、哭泣、面色苍白、口周青紫等窒息反应时，立即以 Apgar 评分进行分诊， $\leq 3$  分者重度窒息，4-7 分轻度窒息。 $> 8$  分无窒息。

③抢救护理：按照分诊内容实施降阶梯思维方式为配合的抢救护理。 $\leq 3$  分者重度窒息者立即送入抢救室，启动 1 级思维处理，综合性评估新生儿意识、呼

吸情况、面色等，是否合并有低氧血氧以及低血压，低血压标准为收缩压  $\leq 70 \text{mmHg}$ ，舒张压  $\leq 40 \text{mmHg}$ ，根据评估结果立即实施抢救，如清除口腔、鼻咽部黏液，给予复苏囊加压下氧气供应以及气管插管等生命支持。4-7 分轻度窒息给予 2 级思维处理，同样进行生命体征的评估，且给予新生儿血糖、血氧饱和度等监测，而后给予维持患儿正常的血液循环，保持足够的心搏出量，当心率低于 60 次/分时，需给予胸外按压。 $> 8$  分无窒息者，则实施 5-10min 的监测，确保其自主呼吸，如在监测时间内 Apgar 评分下降，评估后根据情况按照 1 级思维以及 2 级思维实施抢救。加强监测：每 4h 抽取外周静脉血进行心肌酶监测，动态性观察心肌损伤情况。每 1h 对患儿实施 1 次全面评估，管理其生命体征，同时加强肺炎预防、压力性损伤预防。如定时由下至上进行拍背，对其进行保暖，观察呼吸以及反应和奶量。压力性损伤预防则从对新生儿进行评、提高高蛋白的营养剂、鸟巢式护理以及定时翻身等预防。

### 1.4 观察指标

①对比两组新生儿的抢救效果，含有预警时间、分诊评估时间、开放静脉通路、恢复自主呼吸；

②对比两组护理后的并发症发生概率，含有心肌损伤、呼吸道感染、压力性损伤等。

### 1.5 统计学分析

软件版本 SPSS26.0，计量数据符合正态分布，按照均值  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表达，组间按照  $t$  检验，例和率计数资料采用  $\chi^2$  检验，并以率 (%) 表达，( $P < 0.05$ ) 统计差异存在。

## 2 结果

### 2.1 对比两组新生儿的抢救效果

观察组护抢救理指标相较对照组更优，对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1：

### 2.2 对比两组患者的并发症发生概率

观察组并发症发生概率低于对照组，差异显著， $P < 0.05$ ，见表 2：

表 1 对比两组新生儿的抢救效果 ( $\bar{x} \pm s$ , min)

组别	例数	预警时间	分诊评估时间	开放静脉通路	恢复自主呼吸
观察组	40	$2.65 \pm 0.12$	$1.68 \pm 0.21$	$1.06 \pm 0.12$	$7.27 \pm 0.62$
对照组	40	$3.09 \pm 0.41$	$2.33 \pm 0.54$	$2.36 \pm 0.14$	$9.31 \pm 0.24$
$t$	-	3.068	2.174	2.695	6.325
$P$	-	0.003	0.028	0.024	0.001

表2 对比两组患者的并发症发生概率[n, (%) ]

组别	例数	心肌损伤	呼吸道感染	压力性损伤	并发症率
观察组	40	0% (0/40)	2.5% (1/40)	0% (0/40)	2.5% (1/40)
对照组	40	2.5% (1/40)	2.5% (1/40)	2.5% (1/40)	7.5% (0/40)
$\chi^2$	-	-	-	-	3.268
<i>P</i>	-	-	-	-	0.001

### 3 讨论

新生儿窒息是指在新生儿分娩或者脱离母体后的1min内出现窒息的情况,表现为新生儿无法自主呼吸,皮肤和口周苍白青紫等缺氧症状。如不采取措施,可能会在缺氧的基础上诱发机体低氧血症以及酸中毒<sup>[5]</sup>。此外,新生儿窒息将增大其死亡和脑瘫的风险,影响家庭和患儿终身。随着医学的发展,现目前降阶梯思维广泛应用于儿科的抢救和护理中。即护理要点是对可能发生的风险进行全面的评估,获取综合性的数据后,分析可能导致新生儿出现并发症的危险因素,且对危险因素进行针对性的干预<sup>[6]</sup>。

如针对窒息,先全面评估后,对其进行预警,按照不同分级实施不同的护理措施,注重分析可能诱发不良事件的高危因素,从医学抢救和护理的角度极力降低各种风险,保障其生命安全。

在本文的研究中,实施了降阶梯思维方式观察组新生儿的抢救质量更优,并发症的发生概率也越低,两项指标充分的说明了,降阶梯思维方式的急救护理模式在儿科急救中,可根据全面情况给予不同阶梯的护理措施,强调顺序护理以及病情轻重的分化护理,既动态化的全面掌握了情况,又可有护理目标进行预防,因此可以显著的提高抢救的护理质量,降低并发症的发生。

故结合以上分析和本文数据可以得出结论,降阶梯思维方式可提高抢救质量,且根据疾病的全面评估信息第一时间给予正确的护理,从而稳定新生儿的生命体征,实施有效的抢救,为其生命的有效延存打下基础<sup>[7-8]</sup>。

综上所述,降阶梯思维方式应用于新生儿窒息护理抢救中,可实施规范化的抢救工作,利于尽早恢复新

生儿生命体征,同时减少并发症发生概率,让新生儿受益。

### 参考文献

- [1] 吴杰,樊慧苏,林建军. 足月儿延迟脐带结扎对新生儿窒息的影响[J]. 现代实用医学,2023,35(5):629-631.
- [2] 雷玉琳,刘翠兰,熊伶俐,等. 肌酸激酶同工酶、C反应蛋白、尿酸与新生儿窒息心肌损伤严重程度的关系[J]. 临床和实验医学杂志,2023,22(11):1194-1197.
- [3] 宋杨. 降阶梯思维方式在新生儿窒息护理抢救中的效果[J]. 中国城乡企业卫生,2021,36(8):204-206.
- [4] 王志琴,袁琼英,汪小娟. 降阶梯思维方式在新生儿窒息护理抢救中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2019,25(5):124-126.
- [5] 张禄艳. 降阶梯思维方式在新生儿窒息护理抢救中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2020,10(9):72-73.
- [6] 陈海娟. 降阶梯思维方式在新生儿缺血缺氧性脑病救护中的应用[J]. 内蒙古医学杂志,2022,54(1):103-104.
- [7] 任芳莉,苏宏玉. 降阶梯思维方式在颅脑损伤患者急救护理中应用的效果[J]. 黑龙江中医药,2021,50(5):330-331.
- [8] 张庆. 降阶梯思维方式在颅脑损伤合并颈椎损伤患者急救护理中应用的效果分析[J]. 健康之友,2020(12):209.

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