

循证护理干预对缺氧缺血性脑病新生儿护理效果探讨

谭春燕, 周念, 杜慧

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 分析缺氧缺血性脑病新生儿施以循证护理干预的效果。方法 选择我院接诊的缺氧缺血性新生儿作为观察对象, 对照组、观察组分别采取常规护理及循证护理, 护理后统计患儿的后遗症发生情况及家属对护理工作的满意度、NBNA 评分。结果 护理前, 组间 NBNA 评分相比, $p>0.05$; 护理后, 观察组 NBNA 评分高于对照组, $p<0.05$ 。观察组患儿后遗症发生率比对照组低, $p<0.05$ 。观察组满意度比对照组高, $p<0.05$ 。结论 在缺氧缺血性新生儿护理中, 施以循证护理有利于提升家属对护理工作的满意度, 改善儿童病情, 降低后遗症发生率。

【关键词】循证护理; 缺氧缺血性脑病; 新生儿护理

Discussion on the nursing effect of evidence-based nursing intervention on neonates with hypoxic-ischemic encephalopathy

Chunyan Tan, Nian Zhou, Hui Du

Nanchong Central Hospital Sichuan Nanchong, China

【Abstract】Objective To analyze the effect of evidence-based nursing intervention on neonates with hypoxic-ischemic encephalopathy. **Methods:** The newborns with hypoxic-ischemic diseases admitted to our hospital were selected as the observation objects. The control group and the observation group were given routine nursing and evidence-based nursing, respectively. After nursing, the sequela of the children, their families' satisfaction with nursing work and NBNA scores were counted. **Results:** Before nursing, NBNA scores between groups were compared, $P > 0.05$; After nursing, the NBNA score of the observation group was higher than that of the control group ($p<0.05$). The incidence of sequelae in the observation group was lower than that in the control group ($p<0.05$). The satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($p<0.05$). **Conclusion:** Evidence-based nursing can improve the satisfaction of family members with nursing work, improve children's condition and reduce the incidence of sequelae.

【Keywords】 Evidence-Based Nursing; Hypoxic Encephalopathy; Neonatal Care

新生儿缺氧缺血性脑病 (HIE) 作为严重的脑部病变疾病, 指的是围产期新生儿被羊水污染或者窒息, 导致的脑部系统病变。HIE 病情比较危急, 儿童死亡率高^[1]。HIE 不仅会威胁到新生儿的生命安全, 也会导致新生儿致残率增高, 甚至导致新生儿发生永久性功能缺陷, 对新生儿发育产生较大的影响^[2]。HIE 是新生儿科高度关注的疾病, 除监测及治疗外, 采取有效的护理措施干预具有重要意义。循证护理作为基于循证医学理论的护理模式, 分析过往护理过程中面对的问题, 并寻求循证支持, 为护理 HIE 患儿提供帮助。本研究针对我院纳入的 HIE 患儿展开分析, 探究不同护理方法对患儿的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开始时间在 2021 年 1 月, 终止时间在 2021 年 11 月, 参与本研究的患儿数量为 80 例, 据患者护理方法分为对照组、观察组, 其中, 男性新生儿 41 例、女性新生儿 39 例, 新生儿胎龄在 36-41 周, 平均胎龄 (39.45 ± 1.54) 周, 体重在 2485.4-4378.8g, 平均体重 (3248.45 ± 129.12) g, 对患儿病情进行分级, 轻度 46 例、中度 30 例、重度 4 例。两组患儿一般资料对比, $p>0.05$ 。

纳入标准: 患儿均满足中华医学会制定的缺氧缺血性脑病诊断标准, 患儿体征比较稳定, 家属及患者均同意参与本研究。

排除标准: 将严重先天性疾病及染色体异常的疾病患者排除。

1.2 方法

对照组: 患儿接受常规护理干预, 在患儿家属监督的情况下, 护理人员为患儿施以保暖护理, 该护理方法的意义在于保持体温恒定, 需要将 HIE 儿童放入暖箱, 暖箱温度根据新生儿体重及体温适当调节, 暖箱温度一般是 30-34℃, 湿度在 60-65%, 每间隔 1h, 温度增加 1℃, 最高温度在 38℃^[3]。护理人员每间隔 2h 测量 1 次患儿体温, 重度病变的患儿 30min 测量 1 次体温, 并记录好患儿的体温变化及暖箱温度。对患儿呼吸道进行管理, 护理人员及时为儿童清理口鼻分泌物, 可采取负压吸引器干预, 在操作过程中保持轻柔的动作, 吸引的同时转动吸痰管, 及时及准确的吸取分泌物, 但每次吸取时间在 10s 以内, 以免对新生儿口鼻黏膜产生损伤。HIE 新生儿对氧气比较敏感, 氧气不足会发生酸中毒等并发症, 导致患儿脑部损害加重。对此, 吸入氧气治疗是治疗 HIE 疾病的关键, 在氧疗过程中, 新生儿血氧饱和度控制在 85%-95%, 氧疗过程中也要根据实际情况调整最佳氧流量及吸氧方式, 观察新生儿血氧饱和度及血气值, 一旦新生儿的病情好转, 应当撤离氧疗机^[4]。

观察组: 为患儿施以循证护理: ①循证问题: 先对患儿基本资料进行评估及分析, 护理人员在万方、知网数据库上搜索 HIE 病理资料及相关的护理方法, 结合既往工作方案, 对护理过程中的问题进行总结, 并寻求专家帮助, 建立循证依据。②HIE 护理问题分析: 常见的问题是缺乏统一的健康教育, 对患儿的康复训练不足, 缺乏对儿童感官上的刺激。③建立循证队伍: 护士长作为循证护理小组组长, 小组其他成员均是中级以上职称的护士, 在讨论过程中制定规范化的循证护理方案, 在护理前对小组成员进行培训, 将护理内容落实到实处。④循证支持: 在循证护理过程中, 为患儿家属展开健康教育, 让患儿家属认识到 HIE 的发生原因及可能发生的并发症、后遗症, 自思想上提升患儿家属对 HIE 的重视, 并积极配合医院治疗, 护理人员为避免患儿家属过度担忧及沮丧, 为患儿家属列举成功治疗的案例, 帮助患儿家属树立治疗信心。在 HIE 患儿护理中, 注意对患儿的感官刺激, 护理人员根据患儿胎龄及神经系统发育情况, 通过有颜色的毛绒玩具在儿童眼前 20-30cm 位置摆动, 从而锻炼患儿的视觉, 在病房中播放舒缓的音乐, 锻炼儿童听觉, 每天播放 30min。每天对儿童皮肤进行触摸, 并握住儿童的手脚, 让儿童触碰物体, 锻炼儿童的触觉。护理人员轻轻捏住患儿的手脚, 被动屈伸儿童上下肢, 训

练儿童的四肢活动功能, 每天让儿童抓握光滑及粗软的玩具。在新生儿喂养过程中, 在出生后 6h 母乳喂养, 在喂养时轻轻怀抱新生儿, 若新生儿无呕吐等问题, 适当增加喂养量, 在喂养过程中保持细心、缓慢, 避免新生儿呛奶。中重度新生儿一般是鼻饲喂养, 等待儿童病情好转, 采取母乳喂养。

1.3 观察指标

①观察新生儿护理前后行为神经评分 (NBNA), 其中包括行为能力、主动肌张力、被动肌张力等, 共计 20 个项目, 每个项目分为三级评分, 37 分以上代表症状, 37 分以下代表异常。②随访 180d, 观察儿童后遗症发生率, 包括脑瘫、癫痫、智力低下、视听障碍。③出院前, 调查患儿家属对护理工作的满意度, 包括非常满意及满意、不满意指标, 家属根据护理操作, 选择一项指标, 并给出反馈意见, 护理人员不监督满意度调查, 填写后放在满意度调查箱。

1.4 统计学处理

以统计学软件 spss22.0 处理各项数据, 计数资料标准差 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 值检验, 计数资料概率 % 表示, 卡方检验, $p < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 组间护理前后的 NBNA 评分

护理前, 组间 NBNA 评分相比, $p > 0.05$; 护理后, 观察组 NBNA 评分高于对照组, $p < 0.05$, 见表 1。

2.2 组间后遗症发生率对比

观察组患儿后遗症发生率比对照组低, $p < 0.05$, 见表 2。

2.3 组间护理满意度对比

观察组满意度比对照组高, $p < 0.05$, 见表 3。

表 1 组间护理前后的 NBNA 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	护理前	护理后
观察组	40	27.45 ± 4.12	40.25 ± 5.12
对照组	40	27.12 ± 4.61	30.25 ± 5.18
t		0.337	8.683
p		0.736	0.001

3 讨论

HIE 与缺血及缺氧相关, 在脑部损伤的情况下发生病变, 患儿脑部缺氧缺血会导致脑功能受损, 在压力的作用下导致脑出血, 也会导致细胞代谢障碍, 发生脑水肿及颅内高压, 并发生抽搐及嗜睡等症状, 病情轻患儿预后效果好, 病情重患者死亡率高, 幸存儿童可能发生智力障碍及脑瘫等后遗症, 对儿童未来的

表 2 组间后遗症发生率对比 (n, %)

分组	n	脑瘫	癫痫	智力低下	视听障碍	发生率
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	3 (7.50)
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	2 (5.00)	2 (5.00)	9 (22.50)
χ^2						4.022
P						0.043

表 3 组间护理满意度对比 (n, %)

分组	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	16 (40.00)	22 (55.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	13 (32.50)	18 (45.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
χ^2					5.164
P					0.023

成长发育产生直接的影响^[5-6]。临床治疗 HIE 过程中, 掌握儿童生理特点, 可灵活处理病情变化, 保证儿童体征稳定性。患儿在医院治疗期间, 需持续观察患者血氧饱和度及生命体征变化, 包括体温、脉搏及血压等, 一旦发生异常可通知医生, 协助医生抢救。并注意观察儿童颅内压变化, 一旦儿童发生恶心及呕吐等病症, 患儿可能发生颅内压增高, 需及时降压处理^[7]。在护理过程中, 临床常规护理模式以患儿病情为主, 关注儿童在病情上的变化^[8]。循证护理作为一种以实际依据作为支撑护理方法, 该护理模式更为客观、可靠, 在本研究中, 分析患儿过往护理过程中的问题, 并询问专家及查询文件, 建立起循证依据, 据此建立起循证护理内容。在护理过程中, 注意调节儿童感觉及视觉、触觉等功能, 提升疾病整体治疗效果。对本研究结果进行分析, 观察组患者疾病治疗效果更好, 注意体现在护理后的患儿 NBNA 评分上, 分值高代表患儿的神经功能恢复效果。且观察组患儿的后遗症发生率比对照组高, 在患儿家属护理满意度上, 观察组患儿家属认为护理模式以比较全面, 且具有科学性, 对此, 观察组患儿家属的满意度更高。综上所述, 循证护理在 HIE 患儿护理中具有应用价值。

参考文献

- [1] 陈静, 宋波, 朱颖. 磷酸肌酸钠联合左卡尼汀注射液治疗新生儿缺氧缺血性脑病的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2020, 36(14): 1938-1941.
- [2] 毛慧娟. 磷酸肌酸钠对缺氧缺血性脑病并发心肌损伤新生儿的治疗效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29(20): 3767-3768.

- [3] 李金妞. 复方丹参注射液治疗新生儿缺氧缺血性脑病效果及对 TNF- α 、IL-6 水平的影响[J]. 光明中医, 2020, 35(13): 2055-2057.
- [4] 黄红. 神经节苷脂联合还原型谷胱甘肽治疗新生儿缺氧缺血性脑病的临床效果分析[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(12): 98-99.
- [5] 鞠永娜. 新生儿缺氧缺血性脑病亚低温治疗中预见性临床护理效果观察[J]. 包头医学, 2020, 44(02): 65+59.
- [6] 招芳霞, 黄强在, 刘景英, 李玲玲. 促红素联合脑苷肌肽对新生儿缺氧缺血性脑病治疗的临床效果[J]. 中国医药科学, 2020, 10(10): 44-46+67.
- [7] 雷宝玉, 苏洪波, 甘进锦, 梁创. 维生素 E 联合神经节苷脂治疗新生儿中重度缺氧缺血性脑病的一年期内疗效[J]. 中国医学创新, 2020, 17(14): 29-33.
- [8] 杨天珠, 张美霞. 新生儿缺氧缺血性脑病应用神经节苷脂联合纳洛酮治疗对患儿神经功能的影响[J]. 临床研究, 2020, 28(04): 95-96.

收稿日期: 2022 年 4 月 25 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 谭春燕, 周念, 杜慧, 循证护理干预对缺氧缺血性脑病新生儿护理效果探讨[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(6): 93-95.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220267

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS