

人性化护理对新生儿肺炎的护理观察

曹秀秀

延安市第四人民医院 陕西延安

【摘要】目的 探讨在新生儿肺炎治疗过程中采用人性化护理的临床效果。**方法** 选取我院自 2019 年 3 月至 2020 年 3 月来就诊的 48 例患儿的临床资料,按照入院时间的先后顺序以及随机对照方式分为对照组与观察组,对照组患儿采用常规护理方式,观察组患儿采用人性化护理方式,对比两组患儿的临床效果。**结果** 对照组患儿临床有效率为 75.00%、家属满意率为 66.67%;而观察组患儿的临床有效率为 100.00%,家属满意率为 95.83%;差异具有统计学意义 ($P<0.05$);同时观察组患儿的愈合临床指标也优于对照组患儿。**结论** 对新生儿肺炎采用人性化护理可以提升临床治疗,提升患儿家长的护理满意度。

【关键词】 人性化护理; 新生儿肺炎; 临床疗效; 结果分析

Observation on nursing of newborn pneumonia by humanization nursing

Xiuxiu Cao

The Fourth People's Hospital of Yan'an

【Abstract】 Objective: To explore the clinical effect of humanized nursing in the treatment of neonatal pneumonia. **Selection Methods:** our hospital from March 2019 to March 2020 to see a doctor the clinical data of 48 cases, according to chronological sequence of hospital and randomized into control group and observation group, control group with conventional nursing care, observation group with adopts humanized nursing method, compared the clinical effect of two groups of children. **Results:** The effective rate was 75.00% and the satisfaction rate was 66.67%. In the observation group, the clinical effective rate was 100.00% and the satisfaction rate of family members was 95.83%. The difference was statistically significant ($P<0.05$). At the same time, the clinical indicators of healing in the observation group were also better than those in the control group. **Conclusion:** Humanized nursing for neonatal pneumonia can improve clinical treatment, improve the satisfaction of the children's parents.

【Keywords】 Humanized Nursing; Neonatal Pneumonia; Clinical Efficacy; Results Analysis

新生儿肺炎是新生儿科常见的疾病之一,具有较高的发病率与死亡率,由于患儿的自身免疫功能尚未形成,不能充分抵抗肺炎带来的系列反应,如果治疗不及时会造成患儿发生心力衰竭、呼吸衰竭等症状^[1]。据过国内外相关文献显示,造成新生儿死亡的主要病因是新生儿肺炎,占到死亡比率为 1/5 作用^[2]。在患儿的治疗过程中,如果有高效的护理干预配合会达到事半功倍的效果,人性化护理最初应用于国外临终关怀患者,随着医疗技术与社会发展需要,人性化护理逐渐应用于各种临床治疗过程中,故本次实验将人性化护理应用于新生儿肺炎的治疗过程中,观察其临床效果,现报告如下。

1 患儿资料与方法

1.1 患儿资料

选取我院自 2019 年 3 月至 2020 年 3 月来就诊的 48 例患儿的临床资料,按照入院时间的先后顺序以及随机对照方式分为对照组与观察组,对照组患儿中男性患儿 10 例,女性患儿 14 例,平均日龄为 (11.25 ± 2.18) 天,平均体重为 (3.54 ± 1.28) kg,足月儿 15 例,早产儿 9 例,采用常规护理方式,观察组患儿中男性患儿 16 例,女性患儿 8 例,平均日龄为 (11.58 ± 2.45) 天,平均体重为 (3.48 ± 1.59) kg,足月儿 17 例,早产儿 7 例,采用人性化护理方式。患儿纳入标准:第一,患儿经医生诊断以及辅助检

查为新生儿肺炎；第二，患儿未接受其他治疗。患儿排除标准：第一，患儿出现明显其他系统功能异常；第二，患儿接受其他治疗。两组患儿在平均日龄、平均体重等方面均无明显差异，具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患儿接受常规护理方式，包括对患儿进行病情评估、用药指导、环境管理等。观察组患儿给予人性化护理，具体操作如下。第一，为患儿提供舒适治疗环境：保证病区环境整洁，空气清新，保持室内温度为 23°C 左右，控制病区湿度为 $55\% \sim 60\%$ ，在病区播放安神的音乐^[3]。第二，患儿心理呵护，患儿在新生儿期也可以感知外界的支持与鼓励，医护人员可以抚摸患儿额头等进而鼓励患儿，同时叮嘱患儿母亲穿戴宽松舒适的衣袍，让患儿俯卧于母亲裸露胸口前，保持与母亲进行亲密接触，让患儿感知到母亲的温暖，用棉质材料的被子包裹患儿，对患儿进行轻轻抚摸。第三，加强患儿保温工作，若患儿体温偏低，在热水袋内放入 40°C 温水，在外侧包裹棉布，同时将患儿四肢放置于棉布外套，注意预防身体烫伤，每隔一段时间更换热水袋次，或参照患儿的体温标准，保证患儿体温在 $36.4\text{--}37.5^{\circ}\text{C}$ 之间^[4]。第四，呼吸道护理，医护人员应该对患儿呼吸状况进行密切观察，如果发现痰，应该控制负压进行吸痰，每次吸痰时间不超过 15 s ，根据患儿病情，每天进 5 次吸痰，同时及时清除呼吸道分泌物，可以配合进行拍背、翻身，使痰液借助外力排除。第五，应该对患儿进行适当的营养摄取，适当摄入部分水、电解质以及维生素，同时鼓励进行母乳喂养。

1.3 观察指标

第一，观察患儿的临床效果；第二，观察患儿的症状改善时间；第三，观察患儿家属的临床满意度。

1.4 统计学分析

将两组患儿数据录入到 SPSS21.0 软件进行分析，应用($\bar{x} \pm s$)来表示实验中的计量资料，两组患儿应用 t 检验；应用百分比(%)来表示计数资料，组间比较应用 χ^2 进行检验，以 $P < 0.05$ 代表统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿的临床效果对比

经普通护理后，对照组患儿临床有效率为 75.00% ，而人性化护理后观察组患儿的临床有效率为 100.00% ，两组患儿相比，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组患儿的临床效果对比[n(%)]

组别	例数	有效	显效	无效	总有效率
对照组	24	10(41.67)	8(33.33)	6(25.00)	27(75.00)
观察组	24	15(62.50)	9(37.50)	0	36(100.00)
χ^2	-	5.256	5.268	6.572	6.248
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患儿的症状改善时间对比

经普通护理后，对照组患儿的各项改善指标均得到改善，而经人性化护理后，观察组患儿的各项临床指标均优于对照组患者，两组患儿相比，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表2 两组患儿的症状改善时间对比($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	咳嗽时间	炎症时间	憋喘时间	住院时间
对照组	24	7.75 ± 1.26	10.58 ± 1.29	7.59 ± 1.92	14.57 ± 1.59
观察组	24	5.57 ± 1.87	7.58 ± 1.81	5.57 ± 1.27	10.84 ± 1.78
χ^2	-	6.483	6.148	6.487	7.458
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患儿家属满意率对比

经普通护理后，对照组患儿家属满意率为 66.67% ，而人性化护理后观察组患儿家属满意率为 95.83% ，两组患儿相比，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表3。

表3 两组患儿家属满意率对比[n(%)]

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意率
对照组	24	9(37.50)	7(29.17)	8(33.33)	16(66.67)
观察组	24	15(62.50)	8(33.33)	1(4.17)	23(95.83)
χ^2	-	5.481	5.149	6.193	6.148
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 结果

新生儿在感染肺炎后，通常会出现高热不退进而造成呼吸困难等现象严重者会威胁患儿的生命安全，故应该引起医生以及患儿家属的高度重视^[5]。经国内外研究发现，在肺炎患儿治疗过程中可以采

取有效的临床措施帮助改善患儿的临床指标，再结合有效的护理方式，可以缩短患儿的治疗时间。当前，对患儿应该传统护理方式不能满足临床需要。人性化护理最初是西方医学创造，最初应用于临终病人的关怀治疗，但由于人们对护理要求的不断提高，故将人性化护理应用对新生儿肺炎的护理过程中^[6]。本研究结果显示，观察组患儿咳嗽时间、炎症改善时间、憋喘消失时间以及住院时间均较对照组患儿时间短，患儿家属的满意率也得到了显著的提升。证明对肺炎患儿治疗过程中采用人性化护理具有良好的临床意义，此外，在临床过程中还应该定期对患儿体温进行测量并结合患儿实际情况进行相关的治疗护理措施，进而缩短患儿的治疗时间；对患儿来说，进行母乳喂养可以保证患儿的营养的供应。但在患儿患病区间，肺炎患儿极易并发呼吸道堵塞，医护人员应该及时观察患儿的护理状态，并保证呼吸通畅，在护理期间，家属会因对医学知识的不了解进而产生紧张、焦虑等不良情绪，医护人员应该及时与家属沟通并进行健康宣教改善患儿家属的不良情绪，以更好的帮助患儿进行治疗。

综上所述，对肺炎患儿采取人性化护理干预措施可以有效缩短患儿的治疗时间，提升患儿家属的满意程度，并保证患儿的治疗效果，可以在临床中广泛应用。

参考文献

[1] 叶娜.人性化护理对新生儿肺炎的护理效果[J].河南医学

研究,2020,29(16):3062-3063.

- [2] 谢婉鸿,钟金花.人性化护理在新生儿肺炎护理中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(12):1775-1776.
- [3] 祝香芝.人性化护理对新生儿肺炎的应用效果[J].河南医学研究,2020,29(04):739-740.
- [4] 黄小抒,李丽容,胡水英.前馈控制集合人性化护理对新生儿窒息及神经功能异常观察[J].中国医药科学,2019,9(22):186-188+213.
- [5] 王艳.对新生儿肺炎患儿实施人性化护理的效果观察[J].当代医药论丛,2019,17(20):249-250.
- [6] 尹小乐,陆兆美,苏莉洁,郑坚梅.人性化护理模式对新生儿肺炎患儿临床症状、复发率及家属满意度的影响[J].吉林医学,2019,40(10):2420-2421.

收稿日期: 2020年7月22日

出刊日期: 2020年8月25日

引用本文: 曹秀秀, 人性化护理对新生儿肺炎的护理观察[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(5): 577-579.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200179

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: ©2020 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