

家庭参与式护理模式在早产儿病房推广的研究进展

胡章敏, 芦玮玮

安徽省儿童医院 安徽合肥

【摘要】在早产儿出生率逐年上升的今天,对早产儿父母及医院护理工作都带来一定挑战。传统的早产儿临床护理模式主要以医院封闭式无陪护护理为主导,此模式可为早产儿提供良好治疗效果,但弊端也时有体现。为增强早产儿治疗效果,提高早产儿病房护士的专业护理技能和沟通能力,“婴儿-家庭”护理模式已逐渐为临床治疗护理关注应用,故本文对家庭参与式护理模式的国内外现状、实施及效果等相关研究进行综述,为家庭参与式护理模式在我国早产儿病房普遍推广提供参考。

【关键词】家庭参与式护理模式;早产儿病房;推广

Research progress on promotion of family participatory nursing model in premature infant ward

Zhangmin Hu, Weiwei Lu

Anhui Children's Hospital, Hefei, Anhui

【Abstract】 The birth rate of premature infants is increasing year by year, which brings certain challenges to the parents of premature infants and the nursing work in hospitals. The traditional clinical nursing mode of premature infants is mainly dominated by closed unaccompanied nursing in hospitals. This mode can provide good therapeutic effects for premature infants, but there are also some disadvantages. In order to enhance the treatment effect of premature infants and improve the professional nursing skills and communication skills of nurses in the ward of premature infants, the "infant-family" nursing model has gradually been applied in clinical treatment and nursing. A review of related researches on family participatory care model and its effect was conducted to provide a reference for the popularization of the family participatory nursing model in the wards of premature infants in my country.

【Keywords】 family participatory nursing model; premature infant ward; promotion

胎龄<37周的新生儿称为早产儿^[1],在2012年世界卫生组织(WHO)报道显示:全球每年早产儿出生占新生儿总数的11.1%,中国早产儿出生数量为世界第2位^[2]。我国早产儿病室多采取封闭式病房管理模式,住院期间的护理工作均由护士完成,无法进行有效的父母床旁陪伴。在新生儿学科发展的今天,早产儿父母对住院期间早产儿对亲子关系建立及早产儿疾病康复回到家庭后照护能力的需求愈发强烈。结合实际需求,医护人员不断探索适合早产儿生长发育的临床护理模式。O'Brien等^[3]新生儿学者本着人道主义照护模式,提出了家庭参与式护理模式(Family-integrated care, FICare),即指在经过系统培训后的新生儿专科护士对患儿家长进行教育和指导的前提下,容许家长进入NICU病房,参与早产儿住院期间非医学性常规生活护

理的一种模式。次模式鼓励父母与医护人员协同照护早产儿,让父母成为早产儿主要照护者,满足其照护欲望并提升护理技能,为早产儿建立良好的护理环境,同时,为早产儿出院后顺利过渡到家庭奠定基础。本文将对FICare模式在早产儿病房的开展现况进行综述。

1 FICare 概况

FICare模式缘起于爱沙尼亚地区护士短缺情况下所实施的人道主义照护模式,即护士指导家长完成照护新生儿的任务^[4]。2010年加拿大Lee教授等仔细研究了爱沙尼亚模式,提出了FICare的概念,于2011-2012年在加拿大多伦多西奈山医院率先试点。随后加拿大创建了一个跨学科的平台,即加拿大早产网络,FICare纳入其中。2015年,美国曼彻斯特天主教医疗中心创建了24小时母婴同室的NICU家庭参与式病房。我国

新生儿重症监护病房 (NICU) 的家庭参与式护理相对于国外起步较晚, 2014 年黑明艳团队率先在中南大学湘雅三院进行试点研究, 结果发现在中国新生儿重症监护病房实施 FICare, 可有效缓解早产儿父母的紧张焦虑情绪, 初步研究结果说明在中国 NICU 实施 FICare 是具有可行性, 是安全的, 但会增加一些医护人员压力和 NICU 的额外支出。但我国大部分 NICU 仍是无陪护封闭式管理模式, 患儿住院期间父母无法参与照顾及陪伴成长, 这与国外早产儿学科发展有较大差距^[5]。

2 FICare 实施过程

新生儿专家 Lee 博士的 FICare 课题组阐述了 FICare 实施的关键, 即: (1) 家长教育及支持, 对家长的教育使父母能够成为患儿护理的参与者, 是 FICare 实施的基石; (2) 鼓励有 NICU 新生儿护理经验的父母, 参与 FICare 的设计和实施, 有经验父母的参与是设计和实施 FICare 方案的关键一步; (3) 护士教育, 护士的特殊教育促进了 FICare 在 NICU 的开展^[6]。FICare 的主旨是家长在新生儿专科护士的指导和帮助掌握一定的早产儿护理技能, 使他们更有信心和有能力照顾出院后的早产儿, 实现早产儿从医院平稳过渡到家庭^[12]。因此, FICare 在实施过程上可以总结为五个方面: 成立研究小组、医护人员培训、家长培训、同伴及环境支持^[7-8]、FICare 实施。

2.1 成立研究小组

向希盈等^[9]在开展的 FICare 研究中强调成立研究领导小组的重要性, 提出可由护士长担任组长, 负责制定相关制度, 护理计划与相关工作的协调, 监督与评估; 主治医师依据早产儿病情评估, 确定 FICare 的实施对象; 责任护士负责制定和实施具体的护理计划, 家长护理知识及护理技能的宣教、培训、随访等。团队中必须纳入新生儿专科医生和护士, 并联合营养专家和心理专家, 以提供安全、合理、全面的临床方案。后续相继开展此模式的医院可结合自身条件, 相应的组织多学科合作完成。

2.2 医护人员培训

医护人员培训至关重要, 让新生儿护理工作人员的重点从实干家转变为指导者或促进者, 支持父母照顾新生儿。团队中的培训人员优先采用自愿报名方式, 通常选择具有丰富临床经验、扎实理论知识及良好沟通能力的医师和护士。通过对医护人员进行专业知识、教授方式、以及对 FICare 模式认知与态度的培训, 因为认知和态度会影响早产儿父母在 NICU 中的感受。

2.3 家长培训

家长培训被认为是 FICare 的核心, 由培训合格的医护人员对其进行理论和操作培训, 熟悉工作内容, 建立良好护患关系, 同时帮助家长树立不可替代的信心。当家长能够成为“专家”并参与到护理团队中时, 早产儿将会获得回应性照顾, 以满足他们在新生儿病房的护理需要^[9]。

2.4 同伴及环境支持

有相关研究表明: 有相同经历的早产儿父母参与时, 可以很好地调节医患双方的关系, 利于研究进行。在实施 FICare 模式前, 病房规划需要深思熟虑。FICare 要允许家长自由进入病房去接触他们的孩子; 为家长照顾孩子提供的环境支持, 包括躺椅、隔离衣、吸奶器、相应消毒设施等, 为方便家长及减少院感发生。有条件者可对病房进行设计改造, 使其适合相应医院 FICare 开展的环境^[10]。

2.5 FICare 实施

在加拿大 FICare 的临床实践中, 一旦早产儿床边的空间足够、暂无转出计划, 便邀请父母参与 FICare 项目中, 且要求父母至少待在 NICU 8h, 参与每天的医疗查房及每日学习, 从 07: 00~20: 00, 周一至周五, 至少持续 3 周或直至出院。我国学者对 FICare 的临床实践亦进行多项探索。鉴于我国国情, “坐月子”的习俗及有限的陪产假, 医院 NICU 病房的有限空间等问题, 能否实现 NICU 24 小时的父母照护等问题有待考究^[11]。

3 FICare 效果

研究证实, 开展 FICare 对早产儿、家长、医护人员、社会四方面都有着积极影响。

3.1 对于早产儿

FICare 模式, 缩短了支气管肺发育不良 (BPD) 早产儿呼吸支持用氧时间, 有利于提高早产儿 BPD 临床疗效; 缩短早产儿住院时间、减少医院感染、不良事件发生率、减少再入院率; 促进早产儿体重增长, 降低喂养不耐受发生率, 较早的实现全肠内喂养; 缓解早产儿操作性疼痛, 增加早产儿与父母的有效沟通和交流, 促进早产儿家庭亲密, 是一种安全、有效、费用低廉的早产儿疼痛管理方式; FIC 配合神经行为检测有利于早产儿的生长发育; 可提高中晚期早产儿母乳喂养率, 长期开展可改善早产儿健康结局^[12]。

3.2 对于家长

意外早产使父母不仅受到心理上的冲击, 同时作为父母的角色也充满了不确定性。通过 FICare 对家长进行系统的培训, 提高了出院后的随访率及家长护理

知识、技能,减少了不良事件的发生,在一定程度上减少了早产儿监护中的弊端。

3.3 对于医护人员

FICare 具有高效、易操作、省力和省时的优点;通过规范化培训,提高了护理技能,提升了为家长讲解早产儿专业相关知识的表达能力和沟通能力,同时为后续 FICare 模式的开展奠定基础,树立了护士的自信心,同时也激励护士不断提升自我。

4 小结

综上, FICare 是一种新的护理模式,长期开展可改善早产儿群体的医疗环境,减少再入院率,增加早产儿父母的照护能力,提高 NICU 护士的专业护理技能,符合当代生物-心理-社会医学模式的发展。此模式在我国早产儿病房护理中的开展,目前尚在起步阶段,我国新生儿工作人员应积极转变护理观念,加强团队建设,争取家长支持。同时,鉴于我国国情,“坐月子”的习俗及有限的陪产假,医院 NICU 病房的有限空间等问题,可结合当地的现况,制定出适合自身需要的 FICare 方案,使早产儿在住院期间和出院后能顺利过渡到家庭,让更多的早产儿家庭受益。

参考文献

- [1] 张玉侠.实用新生儿护理学[M].北京:人民卫生出版社,2015: 96.
- [2] Howson CP,Kinney MV,Lawn JE.Born too soon:the Global Action Report on Preterm Birth[R].Geneva:World Health Organization,2012:1.
- [3] O'Brien K, Bracht M, Macdonell K,et al.A pilot cohort analytic study of Family Integrated Care in a Canadian neonatal intensive care unit[J].BMC Pregnancy Childbirth, 2013, 13(01):1-8.
- [4] 向希盈,李颖,李卓颖,等.中国新生儿重症监护病房中实施家长参与早产儿住院期间综合管理与常规护理平行对照研究.中国循证儿科杂志,2016,11(3):177-181.
- [5] 张敏,张丽,关志,于子莽,王莹.家庭参与式护理模式应用于 NICU 早产儿护理的研究进展[J].中国护理管

理,2018,18(12):1692-1696.

- [6] 侯文姬,何淑贞.对晚期早产儿实施家庭参与式护理的意义及展望[J].实用临床护理学电子杂志,2018, 3(12):191-194.
- [7] 熊晓菊,陈锦秀,叶天惠.家庭参与式照护模式在加拿大 NICU 应用现状及对我国早产儿护理的启示.护理研究,2017,31(6):652-655.
- [8] 杨雪梅.家庭参与型护理模式在 NICU 早产儿照护中的应用.世界最新医学信息摘,2018,18(53):11-12.
- [9] 李平涛,林倩清,吴丽玲.NICU 家庭参与式护理模式下的护理时长对早产儿护理效果的影响[J].护理实践与研究,2020,17(18):122-124.
- [10] 王嘉乐,何淑贞,侯文姬.不同家庭参与护理时长对早产儿护理效果的观察[J].护理研究,2020,34(09):1614-1617.
- [11] 吕波,高喜容,黑明燕,等.家庭参与式综合管理中重度支气管肺发育不良早产儿中的应用效果[J].中华新生儿科杂志,2017,32(3):189-192.
- [12] 伊婷婷.过渡期家庭参与式护理对极低出生体重儿有效延续居家护理的效果评价[J].国际护理学杂志,2018,37(2):164-166.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 10 月 16 日

引用本文: 胡章敏, 芦玮玮, 家庭参与式护理模式在早产儿病房推广的研究进展[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(6): 55-57
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220260

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