

综合护理在新生儿呼吸窘迫综合征治疗中的价值

谢 严, 李 娜

宁夏吴忠市人民医院新生儿科 宁夏吴忠

【摘要】目的 分析研究新生儿呼吸窘迫综合征治疗中采取综合护理的效果。**方法** 参与此次研究的研究对象为本院于2020年3月-2021年3月期间收治的54例新生儿呼吸窘迫综合征患儿。采取随机数字表法分为对照组(27例,常规护理),实验组(27例,综合护理),比较两组护理效果。**结果** 实验组血气指标相比较对照组较优($P<0.05$)。并发症发生率对比,实验组显高于参考组($P<0.05$)。家长满意度比较可见,实验组显高($P<0.05$)。**结论** 在新生儿呼吸窘迫综合征治疗中采取综合护理效果较为显著,能够改善患儿血气指标,提升其治疗效果,可减少并发症产生,为此家长较为满意。该方法可在临床上推广应用。

【关键词】 综合护理; 新生儿呼吸窘迫综合征; 血气指标; 并发症; 满意度; 价值

【收稿日期】 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000511

The value of comprehensive nursing in the treatment of Infant respiratory distress syndrome

Yan Xie, Na Li

Department of Neonatology, People's Hospital of Wuzhong, Ningxia

【Abstract】 Objective To analyze the effect of comprehensive nursing in the treatment of Infant respiratory distress syndrome. **Methods** The subjects involved in this study were 54 children with Infant respiratory distress syndrome admitted to our hospital from March 2020 to March 2021. Using a random number table method, the patients were divided into a control group (27 cases, routine care) and an experimental group (27 cases, comprehensive care), and the nursing effects of the two groups were compared. **Result** The blood gas indicators of the experimental group were better than those of the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the experimental group was significantly higher than that in the reference group ($P<0.05$). Parent satisfaction was relatively high in the experimental group ($P<0.05$). **Conclusion** The effect of comprehensive nursing in the treatment of Infant respiratory distress syndrome is more significant, which can improve the blood gas indicators of children, enhance the treatment effect, and reduce complications. Parents are satisfied with this. This method can be widely applied in clinical practice.

【Key words】 Comprehensive nursing; Infant respiratory distress syndrome; Blood gas indicators; Complications; Satisfaction; value

新生儿呼吸窘迫综合征常在早产儿中产生,属于新生儿多见的严重疾病,此病具有较高的发生率及死亡率^[1]。于该病的治疗期间,多采取紧急气道正压通气治疗,于治疗期间给予患者有效的护理干预,能够改善患儿的血气指标,促进治疗效果。为此分析研究新生儿呼吸窘迫综合征治疗中采取综合护理的效果。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

参与此次研究的研究对象为本院于2020年3月

-2021年3月期间收治的54例新生儿呼吸窘迫综合征患儿。采取随机数字表法分为对照组(27例),实验组(27例),实验组男性15例,女性12例,日龄1-6天,平均日龄(3.43 ± 0.21)天。对照组男性16例,女性11例,日龄1-8天,平均日龄(3.54 ± 0.24)天。两组基础资料对比差异无法满足统计学含义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理,实验组采取综合护理干预,方法详见下文:

1.2.1 保温保湿护理

护理人员给予患儿体温调节, 因患儿呼吸道脆弱, 应给予湿润处理, 注重患儿体感温度以及体内保湿。确保室内干净卫生, 进行消毒处理, 将室内湿度控制在 60%, 室内温度控制在 25°C, 患儿体温保持 36~37°C。对于病情较为严重的患儿应将其放在辐射台中, 起到自动保温, 便于救治。

1.2.2 呼吸护理

患儿治疗期间将其体位正确摆放, 对其口腔、呼吸道、鼻腔分泌物进行定期清理, 以保证其呼吸通常, 以免对呼吸道产生堵塞以及感染。采取呼吸机治疗期间, 应稳定患儿情绪, 以免影响治疗。

1.2.3 营养支持护理

给予新生儿配方奶喂养, 能够为其提供更全面的营养, 每 2 小时进行 1 次喂养, 每次 3-5 mL。若患儿热量不足, 需要给予其注射营养液。以促进其治疗效果。

1.2.4 排痰护理

给予患儿施行密闭式吸痰, 于吸痰期间, 确保呼吸机正常运行, 将密闭式吸痰管连接呼吸机 Y 型管, 对呼吸机压力进行调整, 吸痰管置入气管内, 进行多次吸取, 以确保患儿痰液全部吸取, 需要注意的是, 单次吸痰时间不宜过长。

1.2.5 并发症护理

对患儿的治疗体位进行调整, 观察其鼻粘膜情况, 以免产生损伤引起感染。若患儿腹部出现肿胀, 需要考虑有无吞气较多, 给予其腹部减压, 避免腹部肿胀影响其体内循环系统。

1.2.6 抗感染护理

在对患儿进行相关治疗及护理期间, 需要严格按照无菌操作标准进行, 严格进行洗手消毒。每天进行开窗通风, 且进行紫外线病房消毒。患儿所使用的物

品做到专人专用, 对物品进行高温消毒处理。每天对患儿皮肤黏膜予以检测, 且实用安尔碘对脐部予以消毒, 为患儿做好皮肤护理。

1.3 效果标准

1.3.1 血气指标

观察两组护理后的血气指标, 其中包含了 PaO₂、PaCO₂、PaO₂/FiO₂。

1.3.2 并发症发生率

对两组并发症发生情况予以观察记录, 主要为颅内出血、呼吸机相关肺炎及气漏。计算方法: 并发症例数比上总例数×100%。

1.3.3 家长满意度

采取自编满意度问卷表了解两组家长满意度情况, 计算方法: 非常满意加上一般满意比上总例数×100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。($\bar{x}\pm s$) 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 P<0.05 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组血气指标对比分析

实验组血气指标: PaO₂ (154.32±3.25) mmHg、PaCO₂ (32.45±5.46) mmHg、PaO₂/FiO₂ (247.65±35.42)%。对照组血气指标: PaO₂ (93.42±4.32) mmHg、PaCO₂ (38.75±5.65) mmHg、PaO₂/FiO₂ (214.32±35.78)%。t 检验值: PaO₂ (t=58.536, P=0.001)、PaCO₂ (t=4.166, P=0.001)、PaO₂/FiO₂ (t=3.439, P=0.001)。实验组血气指标相比较对照组较优 (P<0.05)。

2.2 两组并发症发生率对比分析

表 1 显示, 并发症发生率对比, 实验组显高于参考组 (P<0.05)。

表 1 两组并发症发生率对比分析[n, (%)]

| 组别 | 例数 | 颅内出血 | 呼吸机相关肺炎 | 气漏 | 并发症发生率(%) |
|----------|----|-----------|------------|------------|---------------|
| 实验组 | 27 | 0 (0.00%) | 1 (3.70%) | 1 (3.70%) | 7.41% (2/27) |
| 参考组 | 27 | 2 (7.41%) | 4 (14.81%) | 3 (11.11%) | 33.33% (9/27) |
| χ^2 | - | 2.076 | 1.983 | 1.080 | 5.594 |
| P | - | 0.150 | 0.159 | 0.299 | 0.018 |

2.3 两组家长满意度对比分析

实验组家长满意度为 96.30% (26/27): 非常满意为 21 例, 占比为 77.78%, 一般满意为 5 例, 占比为

18.52%, 不满意为 1 例, 占比为 3.70%。参考组家长满意度为 59.26% (16/27): 非常满意为 21 例, 占比为 77.78%, 一般满意为 5 例, 占比为 18.52%, 不满意

为 11 例, 占比为 40.74%。家长满意度比较可见, 实验组显高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

新生儿呼吸窘迫综合征是新生儿科危重症之一, 多发生于胎龄小于 30 周早产儿, 其主要原因是早产儿肺发育尚未成熟, 肺表面活性物质缺乏, 肺泡很难正常膨胀, 肺液转运发生障碍, 继而发生进行性呼吸困难^[2]。另外妊娠糖尿病和选择性剖宫产也是新生儿呼吸窘迫综合征发生的主要原因。新生儿呼吸窘迫综合征是一种自限性疾病, 存活时间一般在 3 天以上的儿童恢复率很高^[3]。出生 72 h 内上皮细胞就开始恢复其功能, 产生内源性肺表面活性物质和肺成熟度的提高。所以当发现有呼吸窘迫的症状时, 应立即进行处理, 以尽量挽救孩子的生命。即使儿童的救治获得成功, 也易在治疗过程中诱发各种并发症, 这就需要采取有效的护理对策。

此次研究对新生儿呼吸窘迫综合征治疗中施行综合护理干预, 该护理方法从多方面对患儿进行干预, 如保温保湿护理、呼吸护理、营养支持护理、排痰护理以及并发症护理, 由此可见, 综合护理具有针对性, 同时可进行预防性护理^[4]。本次研究结果中, 实验组血气指标相比较对照组较优 ($P < 0.05$)。提示综合护理能够对患儿的血气指标进行改善, 并发症发生率对比, 实验组显高于参考组 ($P < 0.05$)。说明综合护理可减少患儿并发症发生。实验组家长满意度为 96.30%, 参考组家长满意度为 59.26%, 家长满意度比较可见, 实验组显高 ($P < 0.05$)。提示综合护理干预可提升家长的安逸度。笔者综合本次研究及其他相关性研究分析认为, 由于患儿的代谢能力较差, 体温会快速下降, 但是通过暖箱护理, 可以维持患儿恒定的体温, 同时最大限度地降低体内耗氧量, 从而确保病情的稳定^[5]。持续低温环境容易发生缺氧或缺血损伤, 严重时可导致呼吸衰竭和心力衰竭, 因此要特别注意保暖措施。加强对呼吸窘迫综合征的体征监测, 有助于预防病情恶化, 因为该综合征的病情变化速度较快。呼吸道阻塞和肺不张等原因可造成严重缺氧, 需要及时吸氧治疗^[6]。氧疗作为一种有效的呼吸支持手段, 能够在短时间内纠正呼吸困难症状, 从而成为抢救患者的至关重要的手段。合理使用氧气治疗可提高疗效。强化氧疗护理, 不仅可降低医疗开支, 还可预防相关并发症的发生。合理应用氧疗法可提高疗效, 改善预后。为确

保患儿身体发育和维护其生命健康, 必须提供充足而丰富的营养支持, 因此应根据患儿的病情进行个性化的营养支持^[7]。合理用药是降低不良反应发生率和提高疗效的重要因素。医源性感染对病情的控制带来了极大的不利影响, 然而, 通过实施抗感染护理措施, 我们可以将感染率降至最低, 从而有效地保障患儿的安全^[8]。

综上所述, 在新生儿呼吸窘迫综合征治疗中采取综合护理效果较为显著, 能够改善患儿血气指标, 提升其治疗效果, 可减少并发症产生, 为此家长较为满意。该方法可在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 卢娴.综合护理干预在新生儿呼吸窘迫综合征呼吸机治疗中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2021,28(04):125-127.
- [2] 刘惠敏,刘艳,胡志娟.综合护理在呼吸窘迫综合征新生儿中的应用价值分析[J].四川解剖学杂志,2020,28(04):142-143.
- [3] 彭佳佳,韩侠,万丽.综合护理干预在新生儿呼吸窘迫综合征呼吸机治疗中的应用效果[J].中国标准化,2021,No.591(18):164-166.
- [4] 邵晓琪.针对性护理在鼻塞 CPAP 对新生儿呼吸窘迫综合征辅助通气治疗中的应用价值[J].医学理论与实践,2020,33(07):1174-1175.
- [5] 陈文玲.综合护理在新生儿呼吸窘迫综合征治疗中的应用分析[J].人人健康,2019,505(20):119.
- [6] 高秉媛,王莉.综合护理在新生儿呼吸窘迫综合征治疗中的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(78):345+347.
- [7] 胡京梅.综合护理在新生儿呼吸窘迫综合征治疗中的应用分析[J].当代护士(下旬刊),2019,26(01):116-118.
- [8] 盛文红,于娜,谭庆.临床护理路径在无创辅助通气治疗新生儿呼吸窘迫综合征中的应用研究[J].临床医药实践,2023,32(06):451-454.

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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS