

## 循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿护理的应用价值分析

覃美丽

广西河池市宜州区中医医院 广西河池

**【摘要】目的** 分析在缺氧缺血性脑病新生儿中开展循证护理的临床应用价值。**方法** 本次研究中病例抽取为2022年3月至2024年3月期间在我院接受治疗的缺氧缺血性脑病新生儿60开展分组研究, 分组使用随机数字表法, 共分成观察组与对照组, 每一组中新生儿人数为30例, 对照组新生儿接受常规护理, 观察组新生儿则开展循证护理, 分析并对比两组护理效果。**结果** 组间护理结果比较后显示, 观察组新生儿护理不良事件以及并发症发生率均低于对照组, ( $P < 0.05$ ); 最终观察组新生儿的生长发育各指标均优于对照组, ( $P < 0.05$ )。 **结论** 在缺氧缺血性脑病新生儿护理中开展循证护理干预, 可有效提升临床护理服务质量, 减轻新生儿家属的过度焦虑情绪, 提高家属的配合度, 从而减少护理不良事件和并发症发生, 促进新生儿的疾病治愈效率及生长发育。

**【关键词】** 缺氧缺血性脑病; 新生儿; 循证护理; 价值分析

**【收稿日期】** 2024年8月22日

**【出刊日期】** 2024年9月24日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240471

### Analysis of the application value of evidence-based nursing in neonatal care with hypoxic-ischemic encephalopathy

Meili Qin

Yizhou District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hechi, Guangxi

**【Abstract】 Objective** To analyze the clinical application value of evidence-based care in neonates with hypoxic-ischemic encephalopathy. **Methods** the study cases from March 2022 to March 2024 during our treatment of hypoxic ischemic encephalopathy newborn 60 group study, group using random number table method, divided into observation group and control group, the number of newborns in each group is 30 cases, the control group newborns receive routine care, observation group newborns to carry out evidence-based nursing, analyze and compare the two groups of nursing effect. **Results** After the comparison of nursing results between groups, it showed that the incidence of adverse events and complications in the observation group was lower than that of the control group, ( $P < 0.05$ ); the growth index of newborns in the final observation group was better than that of the control group, ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The evidence-based nursing intervention in the nursing of newborns with hypoxic-ischemic encephalopathy can effectively improve the quality of clinical nursing services, reduce the excessive anxiety of neonatal family members, improve the cooperation degree of family members, so as to reduce the occurrence of adverse events and complications, and promote the efficiency of disease cures and growth and development of newborns.

**【Keywords】** Hypoxic-ischemic encephalopathy; Newborn; Evidence-based nursing; Value analysis

新生儿缺氧缺血性脑病(HIE)是一种严重的疾病, 其发生与多种因素密切相关。这些因素包括围产期窒息、低血压、羊水中母亲血液中毒物质的存在等。围产期窒息是指胎儿在出生过程中由于胎盘功能不良或胎儿异常造成的氧气供应不足, 导致脑部缺氧缺血, 进而引发HIE。低血压是指胎儿在出生后血压过低, 导致脑部供氧不足, 也会增加发生HIE的风险。此外, 羊水中母亲血液中毒物质的存在, 如胎盘早剥、胎盘功能障

碍等, 会导致胎儿脑部受损。这些因素可能在不同程度上影响胎儿的脑部功能, 从而引发HIE。HIE对新生儿的危害性非常严重, 可能导致永久性的脑损伤, 甚至死亡。一旦脑部受损, 新生儿可能出现运动障碍、智力障碍、发育迟缓、癫痫等长期并发症。因此, 深入了解HIE的发生因素及其危害性, 有助于提高护理人员对这一疾病的认识, 从而采取及时有效的措施, 降低新生儿缺血缺氧性脑病的危害性, 保护新生儿的健康<sup>[1-2]</sup>。为进

一步提高本病控制效果,我医院对其新生儿开展了循证护理干预,并将最终获得的护理效果在下文中进行了阐述:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

现将2022年3月至2024年3月期间来我院接受治疗的缺氧缺血性脑病新生儿中随机抽取60例采取分组研究。通过随机数字表法分成30例观察组和30例对照组。

观察组新生儿中包括男16例和女14例,日龄范围在1至28天之间,平均日龄为(14.50±0.40)天;对照组新生儿分为17例男性和13例女性,日龄范围为1至29天,平均日龄为(14.50±0.40)天。两组新生儿的一般资料对比后显示无差异( $P<0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

给予对照组新生儿常规护理,护理内容包括对新生儿进行全面的评估,包括生命体征、神经系统和皮肤情况。其次,确保新生儿的环境舒适和安全,维持适宜的室温和湿度,并定期更换床单、衣物以保持清洁。另外,保持新生儿的足够营养摄入,定期喂养并观察其吸吮情况。此外,及时清洁和护理新生儿口腔和鼻腔,预防感染的发生。最后,密切监测新生儿的生命体征变化,及时记录并报告异常情况,以便采取必要的护理干预措施。

观察组患者采取循证护理:

(1)建立循证护理小组:建立循证护理小组需要认真筛选具备相关专业知识和经验的医护人员,确保小组成员对新生儿缺氧缺血性脑病的护理有深入了解。小组应该设立明确的工作目标和时间表,包括制定循证护理方案的时间节点和评估标准。此外,小组成员需要密切协作,共同分析最新的临床研究和指南,以确保护理实践符合最佳证据。同时,建立有效的沟通渠道,包括定期会议和信息共享平台,以促进团队合作和知识交流,提高循证护理的质量和效果。

(2)风险评估:首先,护理人员应通过综合评估,包括生理指标和临床表现,了解患儿的整体健康状况及病情严重程度。其次,针对可能的并发症和风险因素,如呼吸困难、循环不稳定等,进行详细的评估和监测。此外,护理团队需要密切关注患儿的神经系统状态,包括意识水平、运动功能等,及时发现和处理任何异常情况。综合考虑患儿的个体差异和病情特点,制定个性化的护理计划,以最大程度地减少并发症的发生,

并提高患儿的生存率和生活质量。

(3)舒适环境:保持室内温度适宜,避免过度噪音和刺激性光线,以及提供适当的床铺和舒适的睡眠环境,都是关键的护理内容。此外,定期监测环境因素,确保空气流通和清洁,也是维护良好舒适环境的重要步骤之一。

(4)疾病监护:新生儿缺氧缺血性脑病的监测和评估,包括脑电图、神经影像学 and 临床症状的综合分析。针对不同程度的脑损伤,制定个体化的护理计划,包括呼吸支持、体温调节、血压管理等措施。定期监测患儿的生命体征和神经系统状况,及时发现并处理并发症,如癫痫、脑水肿等。同时,密切观察患儿的行为反应和发育情况,及时调整护理方案,促进患儿神经功能的恢复和发育。

(5)并发症预防:在护理过程中,应特别注意降低新生儿发生并发症的风险,其中包括但不限于脑功能损伤、神经系统并发症和呼吸系统并发症等。为此,护理人员应采取有效措施,如确保充足的氧气供应,维持适当的体温和血压,及时纠正酸中毒,以及密切监测患儿的生命体征和神经系统状态。此外,还需进行规范的液体管理,以保持循环稳定,防止水电解质紊乱。6)抚触护理:通过温柔的触摸,抚触护理有助于建立新生儿与护理者之间的亲密联系,促进情感交流和情绪安抚。在实施抚触护理时,护理人员应注意维持良好的清洁环境,确保自身手部卫生,并使用温和的触摸技巧。此外,抚触护理还包括对新生儿进行适当的按摩,以促进血液循环和肌肤感觉发育。细致入微的抚触可以减轻新生儿的疼痛感,并有助于提高其舒适度和安全感。

(6)家属教育沟通:在家属教育沟通方面,护理人员需要详细解释新生儿缺氧缺血性脑病的病情和治疗方案,包括潜在的风险和可能的并发症。他们应该提供支持 and 理解,鼓励家属参与护理过程,并提供实用的建议,如如何观察新生儿的症状变化,如何应对突发情况,以及如何在家中环境中提供最佳的护理。同时,建立良好的沟通渠道,让家属能够随时提出问题和疑虑,并及时回应和解决他们的需求和困惑,这对于提高护理质量和促进新生儿康复至关重要。

### 1.3 观察标准

将两组新生儿的护理不良事件以及并发症发生率进行季度对比。另外对比两组新生儿护理前后的生长发育指标(头围、体重、身长)改善情况。

### 1.4 统计方法

用SPSS22.0软件处理文中所有数据,计量指标通

过 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行描述, 另外采取  $t$  检验; 计数指标运用  $n$  (百分比) 描述, 并实施卡方检验, 两组数据对比后显示 ( $P < 0.05$ ) 为有统计学意义。

## 2 结果

表 1 两组指标对比详情 (%、 $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	护理不良事件/%	并发症/%	头围 (cm)		体重 (kg)		身长 (cm)	
		实施后	实施后	管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	30	1 (3.3)	1 (3.3)	36.3±1.5	49.5±2.5	3.4±0.3	7.4±0.7	49.8±2.3	67.6±4.4
对照组	30	6 (20.0)	6 (20.0)	36.2±1.4	40.6±2.2	3.5±0.4	6.1±0.5	49.7±2.4	58.5±3.3
$\chi^2/t$ 值		4.0431	4.0431	0.3745	25.9286	0.7769	13.935	0.2568	16.2647
P 值		0.0443	0.0443	0.7084	0.0000	0.4381	0.0000	0.7975	0.0000

## 3 讨论

新生儿缺氧缺血性脑病是指新生儿在出生后由于缺氧和缺血引起的脑组织损伤的疾病。缺氧缺血性脑病在新生儿中相当常见, 可能导致严重的神经系统并发症, 甚至死亡。这种病症通常源于胎儿期、分娩过程或出生后早期发生的缺氧或缺血事件, 导致脑部受损。症状可以包括呼吸困难、意识丧失、抽搐以及其他神经系统异常。对于新生儿缺氧缺血性脑病的认识是重要的, 因为及时的诊断和干预可以显著改善患儿的预后, 减少永久性神经功能损伤的风险<sup>[3-4]</sup>。为此, 我院对其新生儿开展了循证护理干预, 且最终获得了较好的管理效果。循证护理能够根据最新的临床证据, 提供最有效的治疗方法, 从而最大程度地减少脑损伤, 提高患儿的生存率和生存质量。经过循证护理的指导, 医护人员能够及时监测并处理可能的并发症, 从而减少并发症对患儿健康的影响。另外循证护理考虑到每个患儿的独特情况, 能够制定个性化的护理计划, 包括营养支持、监护和康复服务等, 从而更好地满足患儿的特殊需求。同时循证护理不仅关注患儿本身的治疗, 还注重向家庭提供全面的支持和教育, 使他们能够更好地应对患儿的疾病和康复过程<sup>[5-6]</sup>。

综上所述, 循证护理在新生儿缺血缺氧性脑病的治疗中具有重要作用和显著优势, 能够提高患儿的生存率和生存质量, 减少并发症, 提供个性化的护理和家庭支持。

两组护理前各指标结果对比无差异 ( $P < 0.05$ ); 与对照组护理后结果相比, 观察组新生儿护理不良事件和并发症发生率降低, 最终新生儿的生长发育指标改善效果均占据优势, ( $P < 0.05$ ) 见表 1。

## 参考文献

- [1] 刘晓楠.循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(16):190-192,195.
- [2] 魏静,周爱平,徐敏.循证护理干预对缺氧缺血性脑病新生儿护理效果分析[J].中外女性健康研究,2023(18):116-118.
- [3] 叶萍,严晓光,卓文贤.循证护理模式改善缺氧缺血性脑病新生儿护理质量效果及 PDI 评分影响[J].中外医疗,2022,41(15):167-171.
- [4] 董秋花,李娜.新生儿缺氧缺血性脑病运用循证护理的价值探析[J].医药前沿,2020,10(26):159-160.
- [5] 魏佳.循证护理模式对改善缺氧缺血性脑病新生儿护理质量的效果[J].医学美容,2021,30(5):159.
- [6] 侯德萍.循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿中的实施效果[J].中国卫生标准管理,2020,11(23):152-153.

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