

## 探究精细化护理在新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理中的影响

聂涵, 孙佳梦, 蒲刘梅

南充市中心医院 四川南充

**【摘要】目的** 探讨精细化护理模式在新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理中的应用效果研究。**方法** 将2021年2月至2021年12月作为研究时段,在该时段将100名我院中收入的新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭患儿,作为研究对象开展对照实验,对所有儿童进行随机两组均分,单组内设置50名新生儿,记名为对照组与实验组。对照组内新生儿采用常规护理管理,实验组新生儿则选择精细化护理操作。对两组对护士满意度和神经功能评分实行对比。**结果** 护理干预后,实验组实行优良化护理干预,实验组家属中满意率为96.00%明显高于对照组78.00%,差异具备统计学意义( $P<0.05$ )。而在实验结果中发现,相较于对照组儿童来说,实验组儿童的症状消失时间明显更短,两组数据经对比分析差异显著( $P<0.05$ )。**结论** 在进行新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭的康复护理时,选择个性化的护理方案,能够保障新生儿的安全性,使新生儿的个体状况得到优化,具有良好的可应用价值,值得进行进一步的推广。

**【关键词】** 精细化护理模式; 新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理; 预后恢复; 效果分析

### To explore the effect of refined nursing on the nursing of neonatal severe pneumonia complicated with respiratory failure

Han Nie, Jiameng Sun, Liumei Pu

Nanchong Central Hospital Sichuan Nanchong, China

**【Abstract】 Objective:** To explore the application effect of refined nursing model in the nursing of neonatal severe pneumonia complicated with respiratory failure. **Methods:** The period from February 2021 to December 2021 was used as the research period. During this period, 100 infants with severe neonatal pneumonia and respiratory failure who were admitted to our hospital were selected as the research objects to carry out a controlled experiment. The groups were equally divided, and 50 neonates were set in a single group, which were designated as the control group and the experimental group. The neonates in the control group were managed by routine nursing, while the neonates in the experimental group were selected with refined nursing operations. The scores of nurse satisfaction and neurological function were compared between the two groups. **Results:** After nursing intervention, the experimental group implemented excellent nursing intervention. The satisfaction rate of family members in the experimental group was 96.00%, which was significantly higher than that in the control group, which was 78.00%, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). In the experimental results, it was found that compared with the children in the control group, the symptoms disappeared in a significantly shorter time in the experimental group, and the data of the two groups were significantly different ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** In the rehabilitation nursing of neonatal severe pneumonia complicated with respiratory failure, choosing a personalized nursing plan can ensure the safety of neonates, optimize the individual status of neonates, and has good application value, which is worthy of further study. promotion.

**【Keywords】** Refined Nursing Model; Nursing of Neonatal Severe Pneumonia Complicated With Respiratory Failure; Prognosis And Recovery; Effect Analysis

新生儿肺炎是指新生儿在刚出生时出现的一种肺部炎症状况,在新生儿发生肺炎后,医护人员需要对

新生儿进行有效的抗炎治疗,随后对其进行优质护理<sup>[1]</sup>,这样能够最大限度的使新生儿的成活概率得到提

升, 而值得注意的是, 采用传统的护理方案, 并不能够使新生儿的整体护理质量得到提升, 所以依旧存在一系列的问题<sup>[2]</sup>。在当代医疗体制革新的背景下, 人们对个性化医疗服务提出了更高的要求, 尤其是对新生儿的护理而言, 社会对其的护理要求更个性化以及优质性。作为一种特殊的护理形式, 优质护理可以给患者提供目的性且有利的服务, 因而在临床中被广泛推广<sup>[3]</sup>。本次研究将本院中 2019 年 2 月至 2020 年 2 月间出生的新生儿临床资料进行回顾, 并抽选出 100 例新生儿当作实验对象, 探讨精细化护理模式在新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理中的应用效果研究, 且取得良好的结果, 现报道如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

将本院中 2021 年 2 月至 2021 年 12 月间出生的新生儿临床资料进行回顾, 并抽选出 100 例新生儿当作实验对象, 采用掷币法进行分组, 分为对照组和实验组, 两组中各有 50 例新生儿。实验组中共包含男新生儿 23 例, 女新生儿 27 例, 日龄于 15-32 天之间, 平均日龄 ( $7.8 \pm 2.4$ ) 天, 对照组中共包含男新生儿 26 例, 女新生儿 24 例, 日龄于 14-30 天之间, 平均日龄 ( $9.2 \pm 2.8$ ) 天。

纳入标准: 本次研究中所有新生儿均被确诊为肺炎症状; 患儿家属对本次研究均知情, 且按要求签署同意书; 所有新生儿不存在畸形或先天性疾病。

排除标准: 所有患儿在入院时基本资料不完整; 患儿家属可能由于主观因素无法接受后续随访调查, 故排除; 患儿合并存在先天性疾病或其他器质性病变。

本次研究, 经医学伦理委员会审核后, 批准通过。本次研究, 患儿基本资料录入本次研究进行对比确认具有良好可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组新生儿实行传统护理, 检测新生儿的身体状况, 提升护理品质。实验组新生儿实行精细化护理干预, 护理内容为下:

(1) 协助新生儿和母亲转变认知角度, 协助母亲和新生儿适应新的环境, 关于新生儿的紧张等负面心理的产生, 护理人员理应多和母亲沟通, 耐心讲解母亲生活中诸多问题, 并正确指示母亲喂奶。护理人员需要根据儿童的病情严重程度来对儿童进行有效的饮食计划设置。

(2) 在对新生儿进行护理时, 需要采用仪器对新生儿的动脉血气结果进行监测, 并且采用面罩吸氧的

方式, 为新生儿提供足够的氧流量, 将氧流量控制在  $1.00 \sim 3.00 \text{L/min}$  即可, 同时给予新生儿吸氧治疗, 做好新生儿呼吸道的管理。护理人员需要针对患者的病情做出及时有效的治疗, 尤其需要注意儿童是否出现了相关并发症。儿童相较于成年人来说, 免疫能力和抵抗力相对较弱, 并且在治疗过程中容易受到外界因素的影响, 出现一系列的并发症, 所以医护人员一定要做好患者的病情防治, 尽可能降低并发症的发生, 例如, 如在病房内护理人员需要关注儿童是否着凉。尤其在冬季, 室内的温度一定要控制适宜保持室内的通风, 不可将室内的温度调得过高, 这样有可能会使儿童忽冷忽热而导致肺炎加重的状况。

(3) 护理人员在一定的状况下, 还可以让母亲与新生儿多多接触, 为新生儿的家属讲解新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭的具体状况, 使母亲能够了解新生儿的病情, 并且护理人员需要做好家长的开导, 让家长也参与到新生儿的护理中, 护理人员在安顿新生儿的时候, 务必应用松软舒适的床单, 并指示母亲正确的喂奶方式。

(4) 健康宣教在开展过程中宣教的主要对象在于新生儿家属, 需要在宣教过程中根据新生儿家属的文化程度, 采用通俗易懂的方式对新生儿进行讲解。在一定程度上, 需要定期组织新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭专家知识讲座, 使新生儿家属的治疗信心得到提升。而在治疗过程中应当尽可能做好有效的健康管理, 告知新生儿家属在日常生活中新生儿的监护以及管理方式, 这样能够在一定程度上使新生儿家属对于疾病有良好的认知。

### 1.3 评价标准

应用本院自制表格对两组新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理满意率, 同时记录所有儿童在治疗完成后症状消失时间包括发热、肺部啰音、咳嗽。

### 1.4 统计学方法

本次研究数据统计工作由研究组内相关统计人员进行患者最终结果, 录入 Excel 表格由医务人员对数据进行确认, 实验中计量资料采用百分比形式进行判断, 以  $\chi^2$  检验值进行统计学检验, 计数资料采用 (卡方 ± 标准差) 的形式进行记录, 以 T 值进行检验, 判断两组数据是否存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理满意率比较

本次实验结果表明, 实验组新生儿重症肺炎合并

呼吸衰竭护理满意率明显优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

2.2 两组新生儿的临床症状消失时间对比

而在实验结果中发现, 相较于对照组儿童来说, 实验组儿童的症状消失时间明显更短, 两组数据经对比分析差异显著 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理满意率比较

组别	满意	基本满意	不满意	总满意率 (%)
实验组 (n=50)	43	5	2	96.00%
对照组 (n=50)	26	13	11	78.00%
$\chi^2$				9.1289
P				0.0000

表 2 两组儿童的症状消失时间对比

组别	发热 (d)	肺部啰音 (d)	咳嗽 (d)
实验组 (n=50)	2.65 ± 1.25	5.69 ± 1.12	6.28 ± 1.25
对照组 (n=50)	6.95 ± 1.12	8.25 ± 2.85	9.87 ± 1.96
T	8.2947	7.2847	9.1765
P	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

在临床呼吸系统疾病中, 新生儿感染性肺炎是尤为常见的一种多发性疾病, 常发生在老年、患者群体中, 临床主要表现为呼吸困难、持续高热、咳痰、咳嗽等。由于老年患者其自身存在一系列慢性疾病, 如糖尿病、高血压、高血脂等, 一旦合并出现新生儿感染性肺炎之后, 通常会累及至机体消化系统、神经系统、循环系统等病变。新生儿感染性肺炎是一种临床上常见的急危重症, 这种疾病的起病较为急促, 并且进展极快, 如果不能及时对患者的肺通气进行改善, 并纠正患者的低氧血症, 则有可能对患者的生命安全造成威胁, 而在对患者进行实际治疗时, 医务人员需要判断患者的个体状况, 其治疗原则依旧是做好患者的肺部感染, 控制并改善患者的通气, 通常情况下给予患者吸氧和纠正水电解质紊乱, 能够在一定程度上改善患者的肺炎状况。新生儿感染性肺炎是呼吸科和重症医学科比较常见的危重症, 一般老年等有心脏或肺部基础疾病者为高发人群, 确诊后病死率较高, 据统计, 新生儿感染性肺炎的病死率已达到 43.60%, 机体的免疫力下降、反复的下呼吸道感染、肺炎症状不典型和使用不恰当的抗生素等均均为新生儿感染性肺炎的死亡危险因素。在新生儿发病时, 临床特征主要表现为持续高热不退<sup>[4]</sup>, 以及剧烈刺激性干咳等新生儿的

胸部, X 线片主要表现为肺部体征, 大多数新生儿周伴有肺内外多系统损伤新生儿经临床检测其炎症指标有明显的升高状况, 如果不对其进行有效的治疗, 就会导致新生儿出现严重的生命危险, 而在做好新生儿的肺炎复苏后, 护理人员采用的护理方案将直接影响新生儿的康复治疗<sup>[5]</sup>。

精细化护理作为一种当代新型的护理方式, 可以很好提高新生儿的生活品质, 采取有效的护理措施<sup>[6]</sup>, 可以促使新生儿的患病率下降, 这对确保新生儿的发育, 提高医治品质有着重要作用。新生儿为特殊群体, 在护理期间理应注意更多的细小环节, 因而采取精细化护理服务模式, 对提高医院品质也有很大作用。

传统的护理形式不能完成对新生儿的良好护理<sup>[4]</sup>, 家属的需求也不能获得很好满足, 然而采取新生儿精细化护理模式标准, 能够很好提升个性化、精细化护理管理形式, 很好提升新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理品质, 提升新生儿和家属关于护理服务的满意状况, 保证新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理的有效性以及安全性、合理性。

综上所述, 在进行新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭的康复护理时, 将个性化的护理方案应用于其中, 有助于对新生儿的机体功能进行优化并缩短儿童的治疗时间, 具有良好的可应用价值, 值得推广。

## 参考文献

- [1] 宁贵珍. 精细化护理模式在新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理中的综合效果分析与探究[J]. 临床研究,2020,28(08):157-158.
- [2] 何仕芬,梁正直,林艳,陈晚妹,谭南芳. 新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭 31 例护理体会思路分析[J]. 名医,2020, (12):147-148.
- [3] 郭少霞. 规范化小组护理模式在新生儿护理及安全管理中的应用[J]. 国际护理学杂志,2020,39(13): 2437-2439.
- [4] 戴红,吴璐璐. 精细化护理协同健康指导在新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理中的应用价值[J]. 当代护士(下旬刊),2020,27(06):84-85.

**收稿日期:** 2022 年 4 月 25 日

**出刊日期:** 2022 年 8 月 15 日

**引用本文:** 聂涵, 孙佳梦, 蒲刘梅, 探究精细化护理在新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理中的影响[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(6) : 79-82.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220263

**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**