

无缝隙护理方案在新生儿肺炎机械通气治疗护理中应用效果观察

聂涵

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 新生儿肺炎以机械通气治疗中，采取无缝隙护理的临床应用价值。**方法** 本次调研，以 2020.3-2022.3 为截点，选取本院接诊的以机械通气治疗的新生儿肺炎患者 60 例，基于不同护理方式，所有患者均分两组，一组为参照组，一组为实验组，组内各 30 例患者，其中，参照组，推行常规护理，实验组，则推行无缝隙护理方案，对比两组护理效果。**结果** 从治愈、有效、无效，对比两组治疗效果，参照组，治疗总有效率为 77% (23/30)，实验组，治疗总有效率为 97% (29/30)，比较两组实验数据，数值差异变化极大 ($P < 0.05$)，差异不具备统计学意义；护理后，参照组，体温恢复时间 (3.9 ± 1.0)，发热症状时间 (5.3 ± 1.3)，咳嗽消失时间 (7.1 ± 2.2)，气促消失时间 (4.3 ± 1.4)，实验组，体温恢复时间 (2.8 ± 0.6)，发热症状时间 (3.3 ± 1.1)，咳嗽消失时间 (5.0 ± 1.5)，气促消失时间 (3.0 ± 1.3)，比较两组实验数据，数值差异变化极大 ($P < 0.05$)，差异不具备统计学意义；护理后，参照组，FRC 评分为 (83.80 ± 9.01)，PEF 评分为 (58.38 ± 6.50)，FEV1/FVC 评分为 (55.72 ± 5.72)，实验组，FRC 评分为 (91.30 ± 5.51)，PEF (67.01 ± 7.06)，FEV1/FVC 评分为 (66.41 ± 6.54)，比较两组实验数据，数值差异变化极大 ($P < 0.05$)，差异不具备统计学意义。**结论** 新生儿肺炎行机械通气治疗过程中，对其实施无缝隙护理方案效果显著，改善临床治疗效果，提高患者肺功能，值得推广。

【关键词】 无缝隙护理干预；新生儿肺炎；机械通气治疗；临床护理；应用价值

【收稿日期】 2023 年 1 月 25 日

【出刊日期】 2023 年 3 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230122

Observation on the effect of seamless nursing program in mechanical ventilation for neonatal pneumonia

Han Nie

Nanchong City Central Hospital

【Abstract】 Objective The clinical application value of taking seamless care in the treatment of neonatal pneumonia by mechanical ventilation. **Methods** this research, with 2020.3-2022.3 as the point, select our hospital accepts with mechanical ventilation treatment of neonatal pneumonia patients 60 cases, based on different nursing methods, all patients are divided into two groups, a group of reference group, a group of experimental group, group 30 patients, among them, the reference group, routine care, experimental group, promote seamless nursing scheme, contrast two groups of nursing effect. **Results** from healing, effective, ineffective, Contrare the treatment effects of the two groups, anchoring group, The overall treatment response rate was 77% (23 / 30), experimental group, The overall treatment response rate was 97% (29 / 30), Comparing the two sets of experimental data, The values vary greatly ($P < 0.05$), The difference is not statistically significant; After the nursing care, anchoring group, Temperature recovery time (3.9 ± 1.0), Time of fever symptoms (5.3 ± 1.3), Time of cough disappearance (7.1 ± 2.2), Time of disappearance (4.3 ± 1.4), experimental group, Temperature recovery time (2.8 ± 0.6), Time of fever symptoms (3.3 ± 1.1), Time of cough disappearance (5.0 ± 1.5), Time of disappearance (3.0 ± 1.3), Comparing the two sets of experimental data, The values vary greatly ($P < 0.05$), The difference is not statistically significant; After the nursing care, anchoring group, The FRC score was (83.80 ± 9.01), The PEF score was (58.38 ± 6.50), The FEV 1 / FVC score was (55.72 ± 5.72), experimental group, The FRC score was (91.30 ± 5.51), PEF(67.01 ± 7.06), The FEV 1 / FVC score was (66.41 ± 6.54), Comparing the two sets of experimental data, The values vary greatly ($P < 0.05$), The difference was not statistically significant. **Conclusion** In the process of mechanical ventilation for neonatal pneumonia, the implementation of seamless nursing program has a remarkable effect, improving the clinical treatment effect and improving the lung

function of patients, which is worth popularizing.

【Keywords】seamless nursing intervention; neonatal pneumonia; mechanical ventilation treatment; clinical nursing and application value

在临床中, 新生儿肺炎属于极为普遍和厂家的病症, 是呼吸系统疾病, 如若及时治疗将会导致极为严重的后果, 需要密切关注患儿病症, 及时采取治疗方案。该病症具有高发生率, 发展迅速, 极易出现并发症。当前, 对新生儿肺炎治疗主要采取机械通气治疗, 改善患儿病症, 减少疾病死亡率。但是, 这种治疗方式在实际应用过程中需要辅以有效的护理干预措施, 加速康复速度, 提高治疗效果^[1-2]。文章主要探讨新生儿肺炎患者实施机械通气治疗中, 以无缝隙护理方案进行干预的临床效果, 报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次调研, 以 2020.3-2022.3 为截点, 选取本院接诊的以机械通气治疗的新生儿肺炎患者 60 例, 基于不同护理方式, 对患者进行分组, 分别是参照组、实验组, 每组各 30 例患者, 参照组, 男女比例是 18:12, 实验组, 男女比例分别是 19:11, 对比两组基本资料, 并无显著变化, $P > 0.05$, 无统计学意义。

1.2 护理方法

参照组: 对患者实施日常护理干预。

实验组: 推行无缝隙护理干预, 干预具体如下:

(1) 构建无缝隙护理干预方案。护士长需要充分发挥职业素养, 和护理人员进行深度交流, 获取他们无缝隙护理最真实的想法, 对护理人员加以有效的指导, 通过文献查阅的方式, 护理人员知道无缝隙护理的开展方案。在此基础上, 护理人员对此有更深度的理解和认知, 总结护理经验, 评估方案实用价值, 完善护理方案;

(2) 心理干预: 重视心理护理。肺炎患儿因年纪相对较小, 在对其开展护理过程中要格外注意, 与家长进行交流沟通, 让患儿家属知情, 鼓励引导家长抚触, 安抚他们的情绪;

(3) 科学喂养: 按照患儿生理需求, 对其进行喂养, 满足其生理需求, 保障患儿的情绪舒畅;

(4) 对症护理干预: 对肺炎患儿要对症护理, 保持其呼吸顺畅, 对其呼吸道, 需要定期检查, 假设分泌物堵塞气道, 通过翻身的方式, 亦或是叩背的方式, 对患儿开展有效的护理措施, 确保分泌物尽快排出; 湿化气道, 一般会选取生理盐水, 以此作为雾化

液, 降低咳嗽发生;

(5) 确保呼吸顺畅: 对于护理人员, 要时刻关注患儿的实际情况, 对患儿呼吸道以常规检查, 确保其顺畅。护理人员在开展护理过程中, 借助柔软吸痰管, 进行吸痰处理, 另外, 还需要注意的是, 予以恰当雾化吸入, 方便稀释痰液, 及时吸出^[3-4]。

1.3 效果评价

对比两组临床治疗效果

比较两组患者护理后各项指标

观察两组患儿肺功能指标

1.4 统计学意义

获取数据应用 SPSS19.0 进行处理, 用 (n, %) 表示计数资料, 用卡方检验, 用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 用 t 检验。 $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组临床治疗效果

从治愈、有效、无效, 对比两组治疗效果, 参照组, 治疗总有效率为 77% (23/30), 实验组, 治疗总有效率为 97% (29/30), 比较两组实验数据, 数值差异变化极大 ($P < 0.05$), 差异不具备统计学意义, 详见表 1:

2.2 比较两组护理后的相关症状评分

护理后, 参照组, 体温恢复时间 (3.9 ± 1.0), 发热症状时间 (5.3 ± 1.3), 咳嗽消失时间 (7.1 ± 2.2), 气促消失时间 (4.3 ± 1.4), 实验组, 体温恢复时间 (2.8 ± 0.6), 发热症状时间 (3.3 ± 1.1), 咳嗽消失时间 (5.0 ± 1.5), 气促消失时间 (3.0 ± 1.3), 比较两组实验数据, 数值差异变化极大 ($P < 0.05$), 差异不具备统计学意义, 详见表 2:

2.3 观察两组患儿肺功能指标

护理后, 参照组, FRC 评分为 (83.80 ± 9.01), PEF 评分为 (58.38 ± 6.50), FEV1/FVC 评分为 (55.72 ± 5.72), 实验组, FRC 评分为 (91.30 ± 5.51), PEF (67.01 ± 7.06), FEV1/FVC 评分为 (66.41 ± 6.54), 比较两组实验数据, 数值差异变化极大 ($P < 0.05$), 差异不具备统计学意义, 详见表 3:

3 讨论

新生儿肺炎在临床中属于比较普遍的病症, 较为明显的临床有: 呼吸困难、咳嗽, 同时伴有呼吸障碍

等症状，导致败血症的出现，同时会有呼吸与心力衰竭等情况，对患儿身体健康极为不利，对于新生儿本身而言，他们呼吸储备功能较弱，且免疫力低下，呼

吸系统发育不完善，所以在患儿患病之后，呼吸系统受损，机体缺氧，产生大量毒素，损坏患儿神经，危害其消化及吸收系统，危害患儿生命^[5-6]。

表 1 对比两组临床治疗效果 (n,%)

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率 (%)
实验组	30	18 (60%)	11 (37%)	1 (3%)	29 (97%)
参照组	30	14 (47%)	9 (30%)	7 (23%)	23 (77%)
χ^2 值					5.2144
P 值					0.0273

表 2 比较两组护理后的相关症状评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	体温恢复时间	发热症状时间	咳嗽消失时间	气促消失时间
实验组	30	2.8±0.6	3.3±1.1	5.0±1.5	3.0±1.3
参照组	30	3.9±1.0	5.3±1.3	7.1±2.2	4.3±1.4
T 值		1.4563	10.5231	15.1020	25.3565
P 值		0.020	0.0131	0.0020	0.0000

表 3 两组患儿肺功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	FRC (ml)	PEF (ml/s)	FEV1/FVC (%)
实验组	30	91.30±5.51	67.01±7.06	66.41±6.54
参照组	30	83.80±9.01	58.38±6.50	55.72±5.72
T 值		15.441	15.415	15.436
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

目前，针对新生儿肺炎的治疗，通常采取机械通气治疗，以实际数据应用可知临床疗效显著，改善患儿呼吸系统，增加患儿肺部通气量，虽然这种治疗方式在临床应用中效果显著，但是存在持续性疼痛，在此过程中，相关因素影响甚多，不良事件频发，影响治疗效果，所以在治疗过程中需要采取恰当护理辅助，以最大程度提升临床效果^[7-8]。

近些年来，无缝隙护理在新生儿肺炎护理得以广泛应用，以灵活性与多样性方式，开展多方面的临床护理方案，提升护理层次，满足护理需求，保障机械通气治疗得以有效的开展，并且取得极好的临床护理效果，监测患者生命体征，有效应对紧急事件，降低不良反应出现，预防反流，确保气管导管的准确与稳固，减少治疗时间，提高患儿肺功能。无缝隙护理方案的应用将在很大程度上完善护理效果，辅助疾病治疗更好的展开，提升护理服务质量，强化患儿治愈效果^[9-10]。

本次研究中，参照组，采取常规护理措施，实验组，推行无缝隙护理干预，从最终护理效果分析，从治愈、有效、无效，对比两组治疗效果，参照组，治

疗总有效率为 77% (23/30)，实验组，治疗总有效率为 97% (29/30)，比较两组实验数据，数值差异变化极大 (P<0.05)，差异不具备统计学意义；护理后，参照组，体温恢复时间 (3.9±1.0)，发热症状时间 (5.3±1.3)，咳嗽消失时间 (7.1±2.2)，气促消失时间 (4.3±1.4)，实验组，体温恢复时间 (2.8±0.6)，发热症状时间 (3.3±1.1)，咳嗽消失时间 (5.0±1.5)，气促消失时间 (3.0±1.3)，比较两组实验数据，数值差异变化极大 (P<0.05)，差异不具备统计学意义；护理后，参照组，FRC 评分为 (83.80±9.01)，PEF 评分为 (58.38±6.50)，FEV1/FVC 评分为 (55.72±5.72)，实验组，FRC 评分为 (91.30±5.51)，PEF (67.01±7.06)，FEV1/FVC 评分为 (66.41±6.54)，比较两组实验数据，数值差异变化极大 (P<0.05)，差异不具备统计学意义。

结语

总体来说，无缝隙护理应用于新生儿肺炎机械通气治疗护理效果显著，提升护理效果，强化肺功能指标，值得推广。

参考文献

- [1] 易丽霞,吴素文. 无缝隙护理在新生儿肺炎机械通气治疗护理中的应用及对新生儿肺功能的影响[J]. 吉林医学,2022,43(8):2303-2304,封 3.
- [2] 何焱志,李艳娟. 机械通气撤机后序贯经鼻持续气道正压通气高流量鼻导管湿化氧疗在新生儿肺炎合并呼吸衰竭治疗中的疗效差异[J]. 河北医学,2020,26(7):1148-1152.
- [3] 王倩. 综合护理干预在机械通气治疗新生儿肺炎患儿中的应用效果[J]. 医疗装备,2019,32(18):181-182.
- [4] 张元铭,杨盛泉. 机械通气撤机后两种治疗方式在新生儿肺炎合并呼吸衰竭治疗中的疗效差异分析[J]. 健康必读,2021(3):253-254.
- [5] 刘起运,杨建璞. 机械通气下肺表面活性物质治疗新生儿肺炎并呼吸衰竭疗效观察[J]. 中华实用中西医杂志,2006,19(14):1704-1705.
- [6] 岑家根. 布地奈德雾化吸入在新生儿肺炎机械通气中的临床疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(85): 84.
- [7] 汤琼,华翠红. 机械振动排痰联合体位引流在新生儿肺炎气道护理中的应用效果[J]. 医疗装备,2022,35(20): 156-158.
- [8] 余琴. 俯卧位通气模式用于新生儿重症监护病房新生儿肺炎的价值分析[J]. 大医生,2022,7(23):62-65.
- [9] 金佳妮,吴湘云. 新生儿肺炎治疗中抗生素的应用价值及对治愈时间的影响分析[J]. 系统医学,2021,6(15):89-91.
- [10] 李巍. 经鼻持续气道正压通气优先策略对重症新生儿肺炎患儿的影响分析[J]. 中国医疗器械信息,2020,26(19):97,132.

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。

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



OPEN ACCESS