

循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的作用分析

陈 艳

武汉市普仁医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析讨论循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的作用效果。**方法** 选择我院 2022.01-2023.12 所接收的 56 例缺氧缺血性脑病新生儿患儿为研究对象，平均分为观察组（循证护理）与对照组（常规护理），将两组护理后患儿恢复情况和护理前后智力与精神运动评分以及家长满意度进行比较。**结果** 观察组恢复情况（症状消失 4.03 ± 1.01 d，意识恢复 5.51 ± 0.82 d，肌张力恢复 4.83 ± 1.21 d，住院时间 13.65 ± 2.25 d）比对照组好（ $P < 0.05$ ）；护理后观察组智力与精神运动评分（ 95.22 ± 4.69 分， 95.04 ± 4.78 分）比对照组高（ $P < 0.05$ ）；观察组家长满意度（96.43%）比对照组高（ $P < 0.05$ ）。**结论** 缺氧缺血性脑病新生儿护理中循证护理实施的效果明显，值得广泛推广与应用。

【关键词】 循证护理；缺氧缺血性脑病；新生儿护理；恢复情况

【收稿日期】 2024 年 8 月 17 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240363

Analysis of the role of evidence-based nursing in neonatal care for hypoxic-ischemic encephalopathy

Yan Chen

Wuhan Puren Hospital, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective: To analyze and discuss the effectiveness of evidence-based nursing in neonatal care for hypoxic-ischemic encephalopathy. **Method:** 56 newborns with hypoxic-ischemic encephalopathy admitted to our hospital from January 2022 to December 2023 were selected as the research subjects, and were evenly divided into an observation group (evidence-based nursing) and a control group (routine nursing). The recovery status of the two groups of newborns after nursing, as well as their intelligence and psychomotor scores before and after nursing, and parental satisfaction were compared. **Result:** The recovery status of the observation group (symptom disappearance 4.03 ± 1.01 days, consciousness recovery 5.51 ± 0.82 days, muscle tone recovery 4.83 ± 1.21 days, hospitalization time 13.65 ± 2.25 days) was better than that of the control group ($P < 0.05$); The intelligence and psychomotor scores of the observation group after nursing (95.22 ± 4.69 points, 95.04 ± 4.78 points) were higher than those of the control group ($P < 0.05$); The satisfaction rate of parents in the observation group (96.43%) was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The implementation of evidence-based nursing in neonatal care for hypoxic-ischemic encephalopathy is effective and worthy of wide promotion and application.

【Keywords】 Evidence based nursing; Hypoxic-ischemic encephalopathy; Newborn care; Recovery situation

缺氧缺血性脑病是一种脑损伤疾病，通常由各种围产期因素引起，尤其是意识和肌肉张力变化，根据严重程度可分为轻、中、重^[1]。轻度和中度兴奋或反应延迟的表现，正常或低肌肉紧张。严重的可能是昏迷，肌肉张力降低，频繁的抽搐等，其中许多都伴随着严重的后果，如脑部疾病、癫痫、学习困难等。围产期是这种疾病的主要原因，可能是由于宫内吸入，宫内吸入是由于母亲和胎儿之间的血液循环和气体交换受损，导致血液缺氧，有数据统计，该病病因中，其中 50% 的子宫

内误吸引发；40% 的出生窒息引发；先天性疾病占 10%^[2]。如果没有适当有效的治疗，它可能会发导致长期的神经后果，在治疗期间提供良好的临床护理有助于改善治疗结果，改善患儿的预后和康复。循证护理是指护士通过查阅文献、分析文献、结合临床经验并考虑患儿的实际情况来护理患儿，制定适合患儿的护理计划^[3]。本文即为了分析讨论循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的作用效果，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以医院 2022.01-2023.12 所接收的 56 例缺氧缺血性脑病新生儿患儿为研究对象, 平均分为观察组 (28 例, 男 16 例, 女 12 例, 年龄 1~25d, 平均 (8.20±5.31) d) 与对照组 (28 例, 男 17 例, 女 11 例, 年龄 2~26d, 平均 (9.42±5.34) d), 一般资料无统计学意义 ($p>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规护理: 护理人员向家属解释有关新生儿缺氧缺血性脑病的知识, 基础生活护理遵医嘱治疗。

1.2.2 观察组

观察组为循证护理: ①组建团队, 循证小组由一名副主任护师、一名主管护士和四名责任护士组成。②提出问题, 向护理团队提问, 了解患儿的整体情况, 根据患儿的病情从知识网络和万方等数据库中收集信息, 根据发现的信息寻求医学证据和护理, 制定科学的护理计划, 特别注意缺氧缺血性脑病护理的适当内容; 通过小组会议, 护理人员根据自己的经验和收集的信息评估护理计划的可能性, 拒绝临床无效的护理计划, 并在评估后实施该计划。监测患儿的所有重要指标, 了解他们的病情变化, 在正确的时间调整治疗计划, 确保护理能够满足所有患儿的需求。③循证支持, 根据护理职能的合理部分, 让护士充分发挥作用, 组长在开展护理工作时应应对护理工作进行评估。分工和合理的合作机制不仅可以保证护士工作的连续性, 还可以调动护士的精神。团队领导的调动和领导有助于在正确的时间识别和解决问题, 提高护理质量。④护理实施: a. 氧疗, 对于缺氧性脑损伤的患儿, 氧气治疗是一种重要的治疗方法, 可以减轻脑氧不足和脑水肿等症状。在治疗过程中, 应全程观察对患病患儿的治疗情况, 以防止因过度通气导致呼吸困难等不适情况。b. 颅内高压护理。查找与关键词“新生儿颅内压”相关的病例和文献, 以初步了解颅内压的治疗方法观察新生儿的临床表现, 检查 CT 上是否有颅内突出和颅内发育等阴性现象; 重型患儿应立即发现脑损伤, 静脉注射甘露醇等脱水物质,

并在 72 小时内将颅内压降至正常; 在输注过程中, 仔细检查其是否渗透到静脉中, 控制输注速度, 避免渗出引起的组织损伤或坏死。c. 喂养护理, 新生儿主要以母乳喂养。母乳喂养时, 护士应该告诉母亲如何有效地让患儿吮吸。教母亲如何正确怀抱新生儿, 并在母乳喂养后进行拍嗝。新生儿通常每两小时喂一次奶。d. 抚触护理, 在按摩患儿之前, 护士应根据需要做好手部健康工作。不要使用配件, 提前修剪指甲, 也不要使用会产生干扰的护肤产品。对患病患儿的按摩顺序从头部开始, 然后是胸部、腹部、四肢, 一直到背部, 持续 15 分钟, 每天两次。e. 排便护理, 对于缺氧缺血性脑病新生儿患儿来说, 大小便对排除体内毒素很重要。护士应确保新生儿正常排尿和排便, 并确保母亲在第一时间更换尿布。⑦心理护理, 在治疗前需要与患儿的家人深入沟通, 做好心理建设工作与家属的健康教育, 让家属了解下一步治疗的情况和方向, 增加家属的依从性, 增进医患关系。在治疗过程中, 有必要一直监测患儿的生命体征。如果出现异常反应, 及时告诉医生并处理。当新生儿突然出现意外症状时, 护士应冷静有序的进行处理, 以增加患儿的信心。

1.3 观察指标

①恢复情况。②智力与精神运动评分: MDI 智力发育量表与 PDI 运动发育量表。0-119 分, 分数与结果呈正比。③家长满意度: 0-59 不满意, 60-79 一般满意, 80-100 满意。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 (%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 恢复情况

观察组恢复情况比对照组好 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 智力与精神运动评分

护理前 ($P>0.05$); 护理后观察组智力与精神运动评分比对照组高 ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 家长满意度

观察组家长满意度比对照组高 ($P<0.05$), 见表 3。

表 1 恢复情况 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	症状消失	意识恢复	肌张力恢复	住院时间
观察组	28	4.03±1.01	5.51±0.82	4.83±1.21	13.65±2.25
对照组	28	6.85±1.91	7.89±1.32	6.87±1.26	18.95±3.16
t	--	9.5603	8.1043	6.1793	7.2296
P	--	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

表2 智力与精神运动评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	智力评分		精神运动评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	28	62.51±7.13	95.22±4.69	66.51±6.96	95.04±4.78
对照组	28	61.89±6.74	84.16±4.78	66.47±7.15	81.05±5.47
<i>t</i>	--	0.3344	8.7394	0.0212	10.1907
<i>P</i>	--	0.7394	0.0001	0.9832	0.0000

表3 家长满意度 (*n*,%)

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	28	19	8	1	96.43
对照组	28	7	11	10	64.29
χ^2	--	--	--	--	32.7251
<i>P</i>	--	--	--	--	0.0001

3 讨论

缺氧缺血性脑病在新生儿群体中高发,因为新生儿大脑提供氧气较少,会抑制大脑发育,损伤脑神经,降低新生儿智力水平,远低于新生儿和幼儿的正常水平,新生儿运动神经损伤可能会影响他们的运动能力^[4]。对新生儿语言神经的损伤可能会导致语言技能的持续下降,尤其是在他们说话的时候,随着年龄的增长,他们更有可能说话方面出现口吃现象^[5]。新生儿是大脑发育的关键时间段,特别是对神经系统和智力的发展,仅仅依靠标准的治疗干预是不够的,不足以继续改善新生儿的神经系统、行为、智力等方面的快速发展,需要与护理干预密切合作。

临床发现,在常规护理下,不适症状的发生频率相对较高,而不适症状在相对较长的时间内缓慢发展,导致预后较差^[6]。循证护理是指护士在规划治疗活动时,谨慎、清晰、理性地将科学发现与临床经验和患儿意愿相结合,以获取证据作为临床护理决策的基础的过程。它也是基于证据和公共卫生的医学的必要组成部分。循证护理的概念是在循证医学的影响下出现的,在过去几十年中,护理领域发生了重大变化,例如运用批判性思维寻找最佳护理行为,实施包容性的护理添加程序,以低成本提供高质量的服务,等等^[7]。同时护理的临床实践和医学研究的显著增加,以及拥有计算机文献研究技术的护士,极大地促进了循证护理的发展。从护理系统的长期发展来看,循证护理模式比提高整体质量的模式更重要^[8]。循证护理模型考虑了护理过程中发现的实际挑战和理论,从动力源收集经验信息,寻找最佳护理行为,并批判性地评估其是否能做出最佳决

策或是否需要进一步调查,这一周期持续增长,以实现进一步提高护理质量的目标。本研究在实施循证护理过程中,在患儿接受治疗后对患儿进行全面和详细的评估,通过护士的科学培训,护理组织最终可以准确、高效、集中地管理各个护士单元模块,对患儿的氧疗和颅内高压护理以及喂养等方面进行有针对性的护理,实现护理目标^[9]。循证护理可以在护理期间为患儿提供全面的支持,消除障碍,确保治疗的顺利进行。此外,还可以提供更合适的个人护理计划。护士根据新生儿的特殊情况制定个人护理计划,包括监测病情、规律排便和保持良好的水电平衡。同时,加强护理也促进了家庭依从性,促使父母学习如何观察和评估病情水平,以及如何提供有效的护理,这对促进患儿健康很重要。循证护理基于人性的关怀精神,以患儿所建立的关怀为基础。所有的工作都围绕着患儿的心理和生理学,并开发了适当的干预方法,可以充分说明“患儿为第一要素”的护理哲学^[10]。实施过程中更加关注患儿的实际需求,这对进一步稳定患儿情绪和改善其身心健康至关重要。同时护士要坚持职业道德,不断提高专业素质和技能,按照护理道德原则保持良好的专业形象,为患儿提供专业优质的护理服务。护理方法的实施能使患儿及其家人能够感受到关怀和温暖,并增强对护理人员的信任^[10]。根据研究结果可见,观察组恢复情况比对照组好,智力与精神运动评分比对照组高,家长满意度比对照组高,说明循证化护理效果明显,具有重要的临床应用价值。

综上所述,循证护理的使用对缺氧缺血性脑病新生儿护理有显著影响,可以有效促进康复,提高家长满

意度, 有重要应用价值。

参考文献

- [1] 方宗丽. 集束化护理干预联合早期高压氧舱在新生儿缺氧缺血性脑病中的应用价值[J]. 中外医药研究, 2023, 2(13): 95-97.
- [2] 贺倩, 丁慧, 王慧. IMCHB 下的家长参与护理在新生儿缺氧缺血性脑病中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(3): 132-134.
- [3] 董闪闪, 杨秀秀. 循证护理在新生儿缺氧缺血性脑病中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(20): 178-179-182.
- [4] 张敏. 抚触护理联合循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿中的应用价值[J]. 中外女性健康研究, 2023(13): 1-29.
- [5] 范红杰, 杨静. 新生儿缺氧缺血性脑病患者早期康复护理对其预后的影响分析——评《新生儿专科护理服务能力与管理指引》[J]. 中国社会医学杂志, 2023, 40(5): 548-548.
- [6] 王琳琳. 初探循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿护理中

的应用效果[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2021(4): 0090-009092.

- [7] 王俊娟, 董菲. 循证护理在新生儿缺氧缺血性脑病护理中的应用[J]. 河北医药, 2020, 42(9): 1437-1440.
- [8] 刘心梅, 史根女, 王学智. 循证护理在新生儿缺氧缺血性脑病护理中的应用效果研究[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(2): 284-285.
- [9] 张倩, 李兴霞, 魏真. 循证护理在新生儿缺氧缺血性脑病护理中的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(11): 148-150.
- [10] 王霞. 缺氧缺血性脑病新生儿护理中循证护理的应用效果分析[J]. 智慧健康, 2021, 7(15): 106-108.

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。

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



OPEN ACCESS