

预见性护理对降低低出生体重儿医源性皮肤损伤的效果探讨

季培培

盐城市第三人民医院, 江苏 盐城 224000

摘要:目的: 研究在低出生体重儿患者护理过程中, 通过采取预见性护理对降低医源性皮肤损伤的临床效果。方法: 选择在2017年12月至2019年12月在我院接受治疗的低出生体重儿作为研究对象, 通过筛选, 共有74名患者纳入研究范围, 通过采取随机数表法, 将患者分为对照组和实验组, 每组患者37名, 对照组患者应用常规护理, 实验组患者应用预见性护理, 对比两组患者因源性皮肤损伤的出现概率。结果: 实验组患者的医源性皮肤损伤概率明显低于对照组患者, 且实验组患者发育较好。结论: 通过在临床中对低出生体重儿采取预见性护理的措施, 能够有效降低临床中医源性皮肤损伤的发生几率, 促进患儿的发育, 在临床中具有较大的推广应用价值。

关键词: 预见性护理; 医源性皮肤损伤; 低出生体重儿护理

随着我国二孩政策的不断深入推进, 高龄产妇不断增加, 在临床中低体重儿的数量明显增加。在医疗卫生技术的不断发展下, 辅助生殖技术取得了巨大的成就, 低体重儿的身体发育较为不健全, 在临床中存在着诸多并发症, 给护理工作提出了更高的要求。医源性皮肤损伤指的是在治疗护理工作中, 由于仪器故障或者医护人员操作不当导致的与患者原发疾病不相关的皮肤损伤, 在新生儿护理工作中, 皮肤护理是一项极为重要的工作, 特别是低出生体重儿, 这类患者的皮肤发育较差, 容易出现皮肤损伤, 导致皮肤出现感染, 除此以外由于这一类患者的自身防御能力较差容易继发产生感染, 我院针对这一现状, 在护理工作中采取预见性护理措施, 有效降低了临床中医源性损伤的发生几率, 具体研究报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在2017年12月至2019年12月在我院接受治疗的低出生体重儿作为研究对象, 通过筛选共有74名患者纳入研究范围, 通过采取随机数表法, 将患者分为对照组和实验组, 每组患者37名, 在对照组患者中, 男性患者有20例, 型患者有17例, 患者的最小胎龄为29周, 患儿的最大胎龄为35周, 患儿的最轻体重为812克, 患儿的最重体重为1952克, 患儿的平均体重为1711克, 对照组患者应用常规护理。在实验中患者中, 男性患者有19例, 女性患者有18例, 患儿的最小胎龄为27周, 患儿的最大胎龄为34周, 患儿的最轻体重为807克, 患儿的最重体重为2024克, 患儿的平均体重为1698克, 实验组患者应用预见性护理。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组患者护理方法

对照组患者进行常规护理, 当患者早期不具备喂养条件时, 对患者实施静脉营养支持, 它对患者的导管护理, 由营养支持逐渐转变为经口喂养。每天对患儿所处的温箱进行一次清洁工作, 对温箱进行每周更换, 在护理过程中对患儿进行发展性干预, 医护人员定期对患者进行营养状况、生长发育以及神经运动检查, 尝试对患儿进行抚触、触觉训练, 对患者的病情进行密切观察和监护, 尤其是患儿的精神状态, 看其是否呈现出病理学特征, 当出现异常情况时, 及时通告医生进行处理。早期对患者进行常规吸氧治疗, 规范化的对患儿吸痰, 定期对患儿进行随访, 做好出院指导工作。

1.2.2 实验组患者护理方法

(1) 对当前的护理工作排班进行优化: 相关研究表明查房不到位以及夜班不足是导致当前临床中出现炎性损伤的主要原因, 加强对当前护理工作排班的优化, 在查房过程中注意新老搭配, 及时发现, 在治疗过程中出现的医源性损伤以及相关的不合理护理行为, 及时发现并在护理工作中的潜在风险, 针对发现的风险进行及时处理, 并做好相关信息记录。

(2) 提高一线护理人员的专业素质, 出现医源性皮肤损伤, 不仅仅是护理人员操作出现问题, 也是由于护理管理工作出现差错, 其中最主要的表现是护士的综合素质缺乏, 在临床中缺乏对医源性皮肤损伤的重视, 在护理操作过程中缺乏质量控制意识。在临床中需要提高医护人员对于医源性损伤的重视程度, 加强对细节的管理, 每个护理人员做好份内事情, 不断提高自身的护理素质, 提升当前的临床护理质量。

2 结果

在实验组患者中仅出现两例医源性皮肤损伤事件, 其中一例为药物外渗, 另一例为摩擦伤, 医源性皮肤损伤发生几率为5.41%。在实验组患者中共计出现17例医源性皮肤损伤事件, 其中有1例患者为药物外渗, 3例患者为压伤, 4例患者为划伤, 5例患者出现粘贴伤, 4例患者出现摩擦伤, 医源性皮肤损伤事件发生几率为45.9%。实验组患者的医源性皮肤损伤事件发生几率明显低于对照组患者, 相关数据具有统计学意义。

3 讨论

在临床中低出生体重儿容易发生医源性皮肤损伤, 据不完全统计, 在临床中发生几率大约为10%至60%之间, 产生较大的差异, 是因为护理质量有所区别, 因此在护理工作中加强对护理工作的管理, 能够有效预防医源性皮肤损伤, 从医源性皮肤损伤的类型来看, 主要包括压伤、药物外渗、粘贴伤以及摩擦伤等, 极低出生体重儿在医院内停留时间较长, 在临床中接受治疗的频率较高, 这大大增加了临床医源性皮肤损伤的出现几率。控制这一事件的发生几率需要从多方面着手, 提高当前的临床护理工作的质量, 减少院内停留以及缩短这段时间对于预防这一事件有着重要的意义。

4 结束语

通过以上分析可以发现, 在临床中通过采取预见性护理, 措施能够有效减少极低出生体重儿医源性皮肤损伤事件的发生几率, 促进患者更好的康复, 值得在临床中推广和应用。

参考文献

- [1] 李亚辉, 洪梅, 滕高菁, 陆明旭, 滕金英, 温小芳, 唐健秀. 零负压心电电极固定技术在新生儿心电图检查中的应用效果[J]. 广西医学, 2020, 42(08): 1042-1044.
- [2] 何丽虹. 预见性护理对降低低出生体重儿医源性皮肤损伤的效果探讨[J]. 数理医药学杂志, 2020, 33(04): 612-613.
- [3] 陈洁, 王黎秋, 王茜. 集束化护理对96例重度子痫前期孕妇母婴结局的影响观察[J]. 四川解剖学杂志, 2020, 28(01): 148-149.
- [4] 张英华. 持续质量改进对新生儿医源性皮肤损伤发生率及护理满意度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020(05): 945-947.
- [5] 袁瑞琴, 熊小云, 陈丽莲, 罗丽, 翁玲玲. PDCA循环工作程序的运用在降低胎龄 ≤ 32 周早产儿医源性皮肤损伤中的效果分析[J]. 全科护理, 2019, 17(24): 2984-2986.