

# 降阶梯思维方式在新生儿窒息护理抢救中的应用

王廷廷

盐城市第三人民医院, 江苏 盐城 224000

**摘要:** 目的: 探究新生儿窒息护理抢救中采用降阶梯思维方式的效果。材料: 从 2019 年 1 月到 2019 年 12 月我院收治的发生窒息的新生儿 60 例进行研究, 随机分为对照组和观察组, 并分别采用常规急救处理和应用降阶梯思维方式。结果: 新生儿抢救复苏成功率、家属满意度方面: 观察组均高于对照组, 差异明显 ( $P < 0.05$ ); 新生儿治疗过程中的并发症发生率和护患纠纷发生率方面: 观察组低于对照组, 差异明显 ( $P < 0.05$ ); 患儿救治时间方面: 观察组患儿各项时间低于对照组, 差异明显 ( $P < 0.05$ )。结论: 新生儿窒息护理抢救中采用降阶梯思维方式具有较好效果, 可以推广。

**关键词:** 新生儿; 窒息护理; 抢救; 降阶梯思维方式

新生儿窒息是临床中常见疾病, 且病情危急程度高, 一旦处理不慎将导致新生儿后期脑瘫或学习障碍, 严重者将会导致新生儿死亡。因此患儿在出现窒息后应当及时进行针对性处理, 挽救患儿生命, 并减少后期并发症发生状况。文献资料显示, 降阶梯思维方式在新生儿窒息护理抢救中效果显著, 本研究对此进行了探讨, 详细研究报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究从 2019 年 1 月到 2019 年 12 月我院收治的发生窒息的新生儿 60 例进行研究, 随机分为对照组和观察组 (每组 30 例)。新生儿基本信息: 观察组中男女新生儿人数分别为 14 例和 16 例, 胎龄 32—42 周, 平均胎龄 ( $38.5 \pm 3.4$ ) 周, 其中 16 例顺产, 14 例剖宫产; 对照组中男女新生儿人数分别为 15 例和 15 例, 胎龄 32—42 周, 平均胎龄 ( $38.5 \pm 3.4$ ) 周, 其中 17 例顺产, 13 例剖宫产。选取标准: 1) 根据《新生儿窒息诊断标准》选取窒息新生儿。2) 患者家属均同意并签署协议。3) 排除患者先天性呼吸系统畸形。两组新生儿之间信息相似, 可以比较 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组: 采用常规急救处理方式。严格按照《新生儿窒息复苏教材》中规定采取措施进行抢救。

观察组: 对照组添加降阶梯思维方式进行抢救。主要包含以下措施: 1) 定期对护理人员进行培训。组织护理人员学习降阶梯思维方式, 对相关理念、相关内涵、应用方法等进行详细讲解; 通过模拟方式进行案例分析, 主要是模拟抢救情景, 对降阶梯思维方式的应用进行分析探讨。2) 降阶梯思维方式流程。保证护理人员掌握降阶梯思维方式治疗流程, 对窒息新生儿进行分诊。主要体现在: ①根据新生儿窒息程度进行分级处理, 对于重度窒息患儿 (Apgar 评分为 0—3 分), 首先要对患儿的各项生命体征进行判断, 主要包括患儿的意识、呼吸、面色、低血糖症及低血压症状判断, 若出现此类症状, 应当给予患儿高级生命支持。②对轻度窒息患儿 (Apgar 评分 4—7 分) 生命体征变化进行分析, 对患儿的意识、呼吸、气道等进行评估, 根据医生需要提供患儿的各种生命体征数据, 并在出现异常时及时告知医生, 以采取及时的治疗措施。③对于 Apgar 评分  $> 8$  新生儿应当进行密切观察, 当分数  $< 7$  时应当对患儿做窒息诊疗。3) 降阶梯思维方式救治内容。①及时进行生命检测。对新生儿的心电监护数据、桡动脉脉搏数据及心肌酶水平进行及时检查汇总并交予医生诊断。②及时控制病情。患儿经抢救后应当密切观察患儿状态, 防止病情加重, 一旦出现异常应当及时处理。③及时预防。护理人员应当做好患儿的皮肤护理、感染预防护理及呼吸道护理等工作, 防止在诊治过程中出现相关并发症<sup>[1-2]</sup>。

### 1.3 效果分析

对两组患儿的治疗效果, 互换纠纷发生率, 并发症发生状况, 家属满意度, 救治时间进行详细统计。

## 1.4 统计学方法

将数据使用统计学软件 SPSS22.0 对统计进行分析处理, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$ , 具备统计学意义。

## 2 结果

新生儿抢救复苏成功率、家属满意度均显著高于对照组, 差异明显 ( $P < 0.05$ ); 新生儿治疗过程中的并发症发生率和护患纠纷方面观察组显著低于对照组, 差异明显 ( $P < 0.05$ )。数据如表 1 所示。

表 1 患儿救治效果比较 [n(%)]

组别	n	抢救复苏成功	并发症	家属满意度	护患纠纷
观察组	30	30 (100.00)	2 (6.67)	29 (96.67)	1 (3.33)
对照组	30	25 (83.33)	7 (23.33)	23 (76.67)	6 (20.00)
$\chi^2$ 值		8.780	6.158	8.389	7.200
P 值		0.003	0.013	0.004	0.007

患儿救治时间方面, 观察组患儿救治时间显著低于对照组, 差异明显 ( $P < 0.05$ )。数据如表 2 所示。

表 2 患儿救治时间对比 (min,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	预警时间	分诊评估时间	建立静脉通路时间	呼吸复苏时间
观察组	30	4.12 ± 0.38	8.12 ± 1.14	4.02 ± 0.52	15.36 ± 3.98
对照组	30	10.52 ± 2.02	15.55 ± 3.56	12.25 ± 3.08	20.52 ± 4.78
t 值		20.887	13.334	17.675	5.565
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

新生儿窒息的病情进展较快, 并且在治疗过程中极易产生各种并发症, 如果治疗不善, 患儿将具有严重的生命危险。传统的急救护理方式在灵活性方面稍有不足, 治疗效果显著性较低<sup>[3]</sup>。因此必须探究新的新生儿窒息护理抢救方式。

本研究以我院收治的发生窒息的新生儿进行研究, 随机分为对照组和观察组, 并分别采用常规急救处理和应用降阶梯思维方式。结果显示: 新生儿抢救复苏成功率、家属满意度方面: 观察组均高于对照组, 差异明显 ( $P < 0.05$ ); 新生儿治疗过程中的并发症发生率和护患纠纷发生率方面: 观察组低于对照组, 差异明显 ( $P < 0.05$ ); 患儿救治时间方面, 观察组患儿各项时间低于对照组, 差异明显 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 新生儿窒息护理抢救中采用降阶梯思维方式具有较好效果, 可以推广。

## 参考文献

- [1] 汪红. 降阶梯思维方式用于颅脑损伤合并颈椎损伤患者急救护理的效果观察 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 007(003): 226—227.
- [2] 王春玲, 马丽平, 代培方, 等. 降阶梯思维在急诊护理教学中的研究进展与展望 [J]. 中外企业家, 2019(28): 86.
- [3] 陈磊, 李小峰. 标准化抢救护理流程在新生儿窒息中的应用效果研究 [J]. 护理管理杂志, 2013, 13(12): 851—852.