

# 人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果观察

岳建鹰

上海中医药大学附属第七人民医院儿科, 上海 200137

**摘要:**目的:探究于人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果。方法:研究纳入对象为笔者单位于2018年5月到2019年11月收治的新生儿肺炎患儿,共计50例。采用蓝红双色进行1-25数列分布。25例设为对照组给予新生儿科常规护理规章管理,25例设为研究组,在对照组基础上给予人性化护理管理方式,比对两组患儿护理成效。结果:经由护理干预后,两组患儿的护理成效有着显著的差异,其中研究组的护理有效率达到了96%,显著高于对照组的76% ( $P < 0.05$ ),数据比较有意义。结论:于新生儿肺炎护理中联合人性化护理模式可提高肺炎护理效果与治疗成效,可推广。

**关键词:**人性化护理;新生儿肺炎;效果

新生儿肺炎于儿科疾病中发病率较高,且疾病转归较为迅速,一旦治疗护理干预不及时,将对患儿的生命安全造成极大的威胁。考虑到患儿机体发育尚不完善,腹部感染如不及时予以控制,甚至会继发患儿多器官功能衰竭,救治难度进一步提升。随着国际护理理念的推广,近些年来,越来越多的三甲医院于新生儿肺炎护理中,联合人性化护理,取得了不错的反馈。为提升我院新生儿肺炎的综合护理效果,选取我院50例新生儿肺炎患儿开展如下研究,现报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究纳入对象为笔者单位于2018年5月到2019年11月收治的新生儿肺炎患儿,共计50例。采用蓝红双色进行1-25数列分布,一组25例,其中对照组37例,男14例,女16例,年龄0-15天,中位年龄(11.25±1.05)天。研究组25例,男13例,女17例,年龄0-16天,中位年龄(11.38±1.44)天。

课题收集的50例患儿家属均对本研究项目知情,同意将数据进行统计学分析。假设校验2组患儿基线资料( $P > 0.05$ ),提示可于下文假设分析。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 降温护理

新生儿肺炎疾病转归较为迅速,患儿容易体温过高,一旦发现患儿体温超过正常值,应立即采取降温措施。采用酒精擦拭、湿毛巾热敷、降温贴降温等方式予以干预。对于有其他症状表现的患儿,应当立即通知主治医师予以诊治。

#### 1.2.2 饮食护理

新生儿机体免疫机制较弱,此时鼓励产妇开展母乳喂养最为合理。母乳中的IgM含量较多,可增强患儿的机体免疫力,减缓肺炎的转归。

#### 1.2.3 呼吸道护理

护理人员应定期清洁患儿呼吸道内分泌物,对于痰液难以排出的患儿,需采取吸痰护理,应注意操作轻柔,迅速,每次提拉旋转的时间不宜超过15s。同时,于患儿诊疗期间,需遵医嘱给予患儿雾化吸入治疗,次数1-5次不等,通过稀释痰液,加快痰液的排出。

#### 1.2.4 环境护理

当患儿处于保温箱内时,应保证温度范围维持在36.5℃-37.5℃之间。并利用U型圈模拟患儿于子宫生活的场景,降低患儿的心理孤独感。其他方面,例如病房环境的温湿度,光线,噪声等与常规护理操作规章一致。

#### 1.2.5 心理护理

护理人员的服务态度要亲切,温和。采取关切的态度向陪护人员介绍患儿发病的原因,病情的进展及当前开展干预的治疗方式等。增加家属对患儿疾病的了解,稳定家属情绪。当患儿因疾病影响出现哭闹、躁动症状时应给予患儿足够的关心,善于利用肢体接触降低患儿的不适感。

### 1.3 评价标准

比对两组患儿经由护理干预后疾病的转归情况。将治疗结果分为无效、有效、显效。无效:患儿临床症状相比护理前无缓解,且血常规检查存在异常指标;有效:患儿经X线胸透检查后,肺部阴影基本消散,且血常规检查处于正常范围;显效:患儿经X线胸透检查后,肺部阴影已全部消散,且血常规检查处于正常范围。其中于本例研究中、护理总有效率=(有效+显效)/25。

### 1.4 统计学分析

统计学软件SPSS24.0进行假设校验, $P < 0.05$ 设为统计学差异基础表达。组间计数资料用(n/%)表示, $\chi^2$ 检验。

## 2 结果

### 2.1 两组新生儿肺炎护理成效比对

经由护理干预后,两组患儿的护理成效有着显著的差异,其中研究组的护理有效率达到了96%,显著高于对照组的76% ( $P < 0.05$ ),数据比较有意义。见表1。

表1 两组新生儿肺炎护理成效比对[n/%]

| 组别         | 例数 | 无效        | 有效         | 显效         | 护理总有效率     |
|------------|----|-----------|------------|------------|------------|
| 对照组        | 25 | 6 (24.00) | 10 (40.00) | 9 (36.00)  | 19 (76.00) |
| 研究组        | 25 | 1 (4.00)  | 11 (44.00) | 13 (52.00) | 24 (96.00) |
| $\chi^2$ 值 |    |           |            |            | 4.1528     |
| P值         |    |           |            |            | 0.0415     |

## 3 讨论

随着护理理念的不断升级,从传统的以疾病为中心,渐渐变为以患儿为中心的护理模式。于新生儿科开展人性化护理模式的目的制造降低患儿机体不适感,提高治疗护理成效。肺炎的发病率在新生儿疾病中位居前列,严重的患儿甚至会继发多器官功能衰竭而引起死亡<sup>[5-6]</sup>。因此,临床上护理人员应密切的观察患儿疾病进展情况,在常规护理的基础上联合人性化护理,使护理工作做到以人为本,从而提升患儿于疾病诊治中的生活质量与临床效果。

本研究表明,经由护理干预后,两组患儿的护理成效有着显著的差异,其中研究组的护理有效率达到了96%,显著高于对照组的76% ( $P < 0.05$ ),数据比较有意义。

综上,于新生儿肺炎护理中联合人性化护理模式可提高肺炎护理效果与治疗成效,可推广。

### 参考文献

[1] 赵红. 新生儿肺炎的病情观察与护理[J]. 健康之友, 2019(24):261-262.  
 [2] 何丽珍. 人性化护理模式在46例新生儿肺炎护理中的综合效果观察[J]. 基层医学论坛, 2019(12):1690-1691.  
 [3] 李瑞雪. 人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果分析与探究[J]. 医学美学美容, 2018, 27(10):75.  
 [4] 赵晓君. 人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果研究[J]. 健康必读, 2018(3):170.  
 [5] 王景. 人性化护理在新生儿肺炎护理中的护理效果分析[J]. 中国实用医药, 2014(32):212-212.  
 [6] 朱婷. 人性化护理在新生儿肺炎护理中的护理效果分析[J]. 医学信息, 2015, 028(022):139-140.