

以优质护理为基础的体位护理 在新生儿呼吸窘迫综合征中的效果分析

邓丹丹

(江西省南昌市南昌大学第二附属医院 江西南昌 330000)

【摘要】目的:分析以优质护理为基础的体位护理在新生儿呼吸窘迫综合征患者护理过程中的护理效果。方法:选取2020年3月~2021年3月本院收治的新生儿呼吸窘迫综合征患者共74例,使用随机、双盲法、进行分组,各37例。对照组采用常规护理方式进行患者护理工作,观察组采用以优质护理为基础的体位护理方式进行患者的护理工作,对比两组患者经过护理后的肺通气时间、氧疗时间以及住院时间等指标。结果:观察组肺通气时间、氧疗时间以及住院时间等指标明显低于对照组,差异明显($P < 0.05$)。结论:采用以优质护理为基础的体位护理进行新生儿呼吸窘迫综合征患者的护理工作,可以有效降低患者的肺通气时间、氧疗时间以及住院时间,与常规护理相比护理效果显著,具有很好的临床应用价值。

【关键词】优质护理;体位护理;新生儿呼吸窘迫综合征;效果分析

Analysis of the effect of quality care-based positional care in neonatal respiratory distress syndrome

Deng Dandan

(Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang, Jiangxi Nanchang, Jiangxi 330000)

[Abstract] Objective To analyze the nursing effect of patients with neonatal respiratory distress syndrome. Methods A total of 74 patients with neonatal respiratory distress syndrome admitted to our hospital from March 2020 to March 2021 were selected by randomized and double-blind method. The control group adopted routine nursing method for patient nursing, and the observation group adopted high-quality nursing method to compare the lung ventilation time, oxygen therapy time and hospitalization time of the two groups after nursing. Results The duration of lung ventilation, oxygen therapy and hospitalization were significantly lower than the control group, and the difference was obvious ($P < 0.05$). Conclusion The nursing of neonatal respiratory distress syndrome can effectively reduce the time of lung ventilation, oxygen therapy time and hospital stay, compared with routine nursing, and has good clinical application value.

[Key words] Quality nursing; posture nursing; neonatal respiratory distress syndrome; effect analysis

新生儿呼吸窘迫综合症作为新生儿常见的疾病之一,其中主要表现为难治性的低氧血症以及进行性呼吸窘迫等急性呼吸衰竭等症状,在进行常规的治疗过程中通常采用机械通气治疗^[2]。由于新生儿免疫能力低下,同时各项生理机能还未得到完全发育,所以这就对护理工作提出了更高的要求^[3]。在进行新生儿呼吸窘迫综合征患者的护理工作中,非常容易出现感染以及哭闹的现象^[1]。在护理过程中可能会出现

压疮、管道脱落以及皮肤水肿等并发症,从而对整体的护理效果造成严重影响^[4]。以优质护理为基础的体位护理作为近年来备受推崇的新型护理方式,对提升护理效果有了重要帮助^[5]。所以本院以收治的74例新生儿呼吸窘迫综合征患者作为研究对象,对以优质护理为基础的体位护理效果做了一个简要研究,具体研究结果如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

选取2020年3月~2021年3月本院收治的新生儿呼吸窘迫综合征患者74例作为研究对象,所有患者均符合新生儿呼吸窘迫综合征的诊断标准,并以征得所有患者家属同意并且签署同意书,所有患儿均排除胸部轮廓发育畸形的患儿。使用随机、双盲法、进行分组,各37例,对照组胎龄30~41周,平均(34.21±1.32)周,体重1360~3620克,平均(2173.51±248.32)克,男25例,女12例;观察组胎龄31~41周,平均(33.11±1.24)周,体重1378~3560克,平均(2194.47±237.24)克,男24例,女13例;经比较两组一般资料,差异无统计学意义($P>0.05$),

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用常规护理方式对患者进行护理工作,保证患者保持常规的仰卧位,不进行其他体位干预方式。

1.2.2 观察组

观察组对患者采用以优质护理为基础的体位护理方式进行护理工作,具体护理内容如下。

(1)体位护理:在患儿的吸氧过程中,要求护理人员等患儿生命体征平稳后,需要将患儿的体位变化为俯卧位,同时将患儿的上肢适当向上伸展,将患儿的头偏向一侧,在患儿在俯卧位保持三小时之后,就需要将患儿的体位改为仰卧位,在护理过程中按照上述方法对患儿的上肢进行伸展,保持患儿的头部偏向一侧,这两种体位要每隔三个小时变换一次。还要加强对各类导管的检查工作,有效避免导管脱落

问题,同时要由专门的护士对患儿进行体位护理以及基础护理工作。

(2)保暖护理工作:由于新生儿体温调节中枢还未完全发育,所以就导致患儿很难适应外界环境的温度变化,因此这就要求做好患儿的保暖工作,有效避免幼儿受凉,那就需要将室内温度设置在24~26℃之间,有效确保患儿体温维持在36~37度左右,还需要把那室内湿度保持在50%~60%以上,从而有效避免患儿因为呼吸道缺水刺激其呼吸道粘膜。

(3)气管清理工作:这就要求护理人员在护理过程中要对患儿因呼吸不畅而导致的呼吸道分泌物进行及时清理,同时按时对患儿进行翻身拍背等动作,从而保证患儿的呼吸通畅。

(4)防感染护理:护理人员在护理过程中需要对自身的手部以及患儿臀部以及脐部的清洁工作,从有效避免患儿出现感染,还需要做好保暖箱的清洁工作。

1.3 观察指标

对比两组患儿经过不同护理方式后的肺通气时间、氧疗时间及住院时间等指标。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.00软件对实验结果进行分析,使用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,采用t值检验,当 $P<0.05$ 时,差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者肺通气时间、氧疗时间以及出院时间明显少于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1:

表1 两组患者有关指标比较($\bar{x} \pm s$)(d)

组别	n	肺通气时间	氧疗时间	住院时间
观察组	37	2.83 ± 0.27	8.09 ± 1.59	20.28 ± 3.47
对照组	37	3.95 ± 0.75	11.27 ± 2.17	26.49 ± 5.19
t值		8.546	7.190	6.050
P值		0.000	0.000	0.000

3 讨论

新生儿呼吸窘迫综合症作为在早产儿中发病概率较高的一类疾病,这类疾病主要发病原因由于患儿肺表面活性物质缺乏以及患儿肺发育不成熟等原因导致^[6]。目前在治疗过程中通常采用机械通气治疗方式对患儿进行治疗,这种治疗方式在治疗过程中通过呼吸机抑制或者代替患儿的自主呼吸,保证患儿呼吸道能保持通畅,从而达到有效改善患儿呼吸症状的目的^[7]。但是在治疗期间,患儿长时间保持同一体位会对患儿的血液循环造成不利影响,同时还容易导致患儿容易出现血管路不通以及呼吸道不通畅等情况^[8]。所以需要加强对患儿的体位护理工作,通过对患儿的体位进行变化、保证患儿的肺组织能够重新分布^[9]。在变化体位后在重

力作用下,可以保证患儿的痰液可以顺利进入气道,在充分拍背或者在气流的引导下,可以保证患儿的痰液能顺利排出,从而有效避免患儿出现痰液堵塞情况^[10]。

本次实验结果显示,观察组患者肺通气时间、氧疗时间以及出院时间明显少于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),可见采用以优质护理为基础的体位护理进行新生儿呼吸窘迫综合症患者的护理工作,可以有效降低患者的肺通气时间、氧疗时间以及住院时间,与常规护理相比护理效果显著,具有很好的临床应用价值。

综上所述,在对新生儿呼吸窘迫综合症患儿的护理过程中,采用以优质护理为基础的体位护理工作,对患儿的康复具有很好的促进作用,值得在临床中不断进行推广。

参考文献:

- [1]朱文婷.俯卧位通气干预护理对新生儿急性呼吸窘迫综合征的作用研究[J].中国医药指南, 2021, 19(18): 226-227.
- [2]任海凤.专职护理干预在新生儿呼吸窘迫综合症患儿中的应用效果分析[J].首都食品与医药, 2019, 26(1): 118.
- [3]郑翠芬.体位护理在新生儿呼吸窘迫综合症治疗中的应用[J].系统医学, 2021, 6(4): 158-160+180.
- [4]祁建莹,周俊霞,王庆敏.急性呼吸窘迫综合症新生儿优质护理效果[J].临床研究, 2021, 29(1): 165-167.
- [5]李丹.优质护理在急性呼吸窘迫综合症新生儿护理中的应用效果观察[J].首都食品与医药, 2020, 27(12): 137.
- [6]陈小红.体位护理用于新生儿呼吸窘迫综合症的临床价值及护理效果评价[J].智慧健康, 2020, 6(7): 95-96.
- [7]吴孟苗.优质护理服务模式在鼻塞式 CPAP 治疗新生儿呼吸窘迫综合症的应用[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(4): 129+134.
- [8]殷致富,唐凤姣,谢伟丽,梁红英.优质护理干预用于新生儿呼吸窘迫综合症呼吸机治疗效果观察[J].中国校医, 2019, 33(09): 708-710.
- [9]贾贵兰,郭虹.优质护理在无创正压机械通气治疗新生儿呼吸窘迫综合症的应用效果观察[J].世界睡眠医学杂志, 2019, 6(6): 780-781.
- [10]吴春花,孙晶晶.急性呼吸窘迫综合症新生儿优质护理效果[J].中国城乡企业卫生, 2019, 34(5): 215-216.