

防抓伤在新生儿科的应用效果观察

刘兰 余平*

湖北省十堰市人民医院 湖北省十堰市 442000

摘要: 目的: 探讨预防抓伤的综合性护理对新生儿科的影响。方法: 选取 2020 年 5 月至 2022 年 5 月在我院新生儿科接受护理的 180 例新生儿, 采用随机的方式将新生儿分为护理组和常规组, 每组各 90 例。对护理组新生儿采用防抓伤, 对常规组采取常规性护理模式。观察两组新生儿在干预前及干预 10 天后两组新生儿皮肤抓伤的发生率、管壁脱落的发生率、疼痛评分、每日睡眠时间 & 体温的波动幅度。结果: 护理组的新生儿抓伤及管道脱落发生率明显低于常规组, $P < 0.05$, 护理组的 NIPS 评分明显低于常规组评分, 在干预后, 护理组的体温波动明显小于常规组, $P < 0.05$ 。结论: 采用综合的方法可以明显地减少新生儿的抓痕、水管脱落、减轻患儿的疼痛、提高患儿的睡眠品质、减轻患儿的体温变化, 值得临床推广应用。

关键词: 防抓伤; 新生儿科; 应用效果

Observation on the application effect of anti-scratch in neonatology Department

First author: Liu LAN Corresponding author: Yu Ping

Shiyan People's Hospital of Hubei Province, Shiyan 442000, China

Abstract: Objective: To explore the effect of comprehensive nursing on the neonatology department. Methods: A total of 180 neonates who received nursing care in the neonatology department of our hospital from May 2020 to May 2022 were selected and randomly divided into nursing group and routine group, with 90 cases in each group. Neonates in the nursing group were treated with scratch prevention, while those in the conventional group were treated with routine nursing mode. The incidence of skin scratch, tube wall shedding, pain score, daily sleep time and temperature fluctuation were observed before intervention and 10 days after intervention. Results: The incidence of neonatal scratch and tube shedding in the nursing group was significantly lower than that in the conventional group, $P < 0.05$, NIPS score in the nursing group was significantly lower than that in the conventional group, after intervention, temperature fluctuation in the nursing group was significantly lower than that in the conventional group, $P < 0.05$. Conclusion: The comprehensive method can obviously reduce the scratch marks, water pipe shedding, relieve the pain, improve the sleep quality and reduce the temperature change of the children, which is worthy of clinical application.

Keywords: scratch prevention; Neonatology; Application effect

皮肤在人体的免疫、物质代谢、体温调节和屏障保护等方面起到了很大的作用。新生儿在住院期间要对给予输液治疗以及鼻导管吸氧治疗, 但是由于新生儿刚出生并没有形成主观意识, 经常哭闹, 再加上新生儿的皮肤比较薄嫩, 且抵抗力和角质层发育较差, 因此经常会出现皮肤抓伤甚至血管脱落等情况, 不但会直接影响到新生儿的身体健康, 还会对新生儿皮肤护理工作开展造成较大的困难。因此, 必须要采用科学有效的护理干预方式来降低新生儿抓伤的可能性, 提升护理的质量。因

而本次研究选用 180 例新生儿开展防抓伤在新生儿科进行对比研究, 并探究其护理的效果, 现报道如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 5 月至 2022 年 5 月在我院新生儿科接受护理的 180 例新生儿, 采用随机的方式将新生儿分为护理组和常规组, 每组各 90 例。其中护理组有男婴 43 例, 女婴 47 例, 出生的时间为 2h~14d, 平均出生时间

为 $(7.34 \pm 2.11)d$; 新生儿的胎龄为 34~41 周, 体重为 $1.68 \sim 3.49kg$, 平均体重为 $(2.66 \pm 1.72)kg$ 。常规组中有男婴 48 例, 女婴 42 例, 出生的时间为 2h~13d, 平均出生时间为 $(7.44 \pm 2.11)d$; 新生儿的胎龄为 34~40 周, 体重为 $1.69 \sim 3.51kg$, 平均体重为 $(2.64 \pm 1.68)kg$ 。结果: 两组新生儿的一般资料无明显差别, $P > 0.05$, 有一定的可比性。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准: ①所有患儿都是出生 28 天以内的新生儿; ②分娩过程平稳; ③患者家属对试验内容表示知情和同意;

排除标准: ①出生时有先天缺陷的新生儿; ②发育不全的新生儿; ③需手术的新生儿;

1.3 方法

常规组采用常规化护理模式, 主要方式如下: 对照组新生儿接受常规护理: 采用传统的方法对新生儿鼻导管进行固定, 采用医用胶带将其固定于新生儿面颊侧, 注意胶带要交叉固定, 并用一块医用胶带将其与新生儿的唇部进行固定。对于胃管的固定, 应用医用胶带在新生儿的下颌部进行交叉固定, 无需给新生儿戴上小手套, 双手不用做任何处理。除此之外, 做好新生儿导管的护理工作, 使用传统交叉固定法来固定导管, 也就是将胶带两头交叉穿到导管后贴在幼儿面部, 没有对幼儿的手部采取一定的约束或保护措施。

护理组采用防抓伤综合护理模式, 具体如下: ①对护理人员进行定期的训练, 重点是指导护理人员在遇到一些紧急情况时如何处理, 以加强护理人员的业务水平, 从而提高护理人员的服务水平; 同时, 应加强护理人员与医生的交流, 以明确新生儿皮肤抓痕及导管脱落的原因。②对于需要静脉输液的新生儿, 应用两条固定胶将胃管内壁固定住; 对于有胃管护理的新生儿来说, 可以用 3M 透明敷贴固定在新生儿的下颌部。③将棉球放在新生儿的手掌上, 用金刚砂纸将新生儿的指甲磨平, 然后用消毒的纱布将新生儿的小手包住, 防止因为哭闹而抓伤皮肤, 在护理过程中护理人员动作要轻缓一些, 每日定时定点的更换纱布。④静脉留置针穿刺的时

候, 在穿刺完成后要做好固定, 在留置针的背面放置少量棉球, 这样可以缓解局部的压迫感, 以穿刺点为圆心贴上敷贴, 要把敷贴与皮肤的接触面扩大到最大, 并用胶带做好加固工作。⑤要让家长做好留置针部位的保护工作, 在孩子肢体活动的时候要多加注意, 同时也要向家长解释留置针的护理要点, 以及在日常生活中如何避免出现意外。在给新生儿洗澡的时候, 要保证穿刺部位周边的皮肤是干燥的, 休息的时候要避免肢体受压, 如果穿刺部位在头部的幼儿, 每天输液结束后都要戴上帽子, 另外还要告诉家属, 如果留置针滑脱了应该如何处理。

1.4 观察指标

(1) 观察两组新生儿的抓伤情况、吸氧管脱落、胃管脱落、输液留置针脱落的情况, 并进行对比分析;

(2) 观察并分析两组新生儿在护理干预前后 NIPS 的评分情况; 其中, 对新生儿的面部表情、哭闹程度、呼吸形态、上肢动作、下肢动作、觉醒的状态等进行评价, 评分范围为 0~7 分, 分数越高, 说明新生儿疼痛情况越明显。

(3) 观察两组新生儿体温波动及日均睡眠时长情况; 对两组新生儿的体温变化和每日睡眠时间进行动态观察和记录。

1.5 统计学处理

使用 spass18.0 统计软件, 计量数据使用的是均数 ± 标准差, 使用的是 t 检验, 计数数据使用 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 就说明两者之间的差别有统计学上的显著性。

2 结果

2.1 新生儿抓伤及管道脱落发生率对比

从表 1 中能够看出, 护理组中抓伤有 2 例, 占比 2.22%, 吸氧管脱落的有 5 例, 占比 5.56%, 胃管脱落的有 3 例, 占比 3.33%, 输液留置针脱落的 10 例, 占比 11.11%; 常规组中抓伤有 26 例, 占比 28.89%, 吸氧管脱落的有 16 例, 占比 17.78%, 胃管脱落的有 11 例, 占比 12.22%, 输液留置针脱落的 29 例, 占比

32.22%。相比之下护理组的新生儿抓伤及管道脱落发生率明显低于常规组, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

表 1 两组新生儿抓伤及管道脱落发生率对比[n(%)]

组别	例数	抓伤率	吸氧管脱落率	胃管脱落率	输液留置针脱落率
护理组	90	2(2.22)	5(5.56)	3(3.33)	10(11.11)
常规组	90	26(28.89)	16(17.78)	11(12.22)	29(32.22)
χ^2	—	29.048	15.069	12.628	10.420
P	—	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

2.2 新生儿干预前后疼痛程度对比

从表 2 中能够看出, 在干预前, 护理组的 NIPS 评分为 (5.33±1.70), 常规组的 NIPS 评分为 (5.38±1.55)。两组评分无明显差异, 且 $P > 0.05$; 在干预后, 护理组的 NIPS 评分为 (2.26±1.10), 常规组的 NIPS 评分为 (4.90±1.45), 护理组的 NIPS 评分明显低于常规组评分, $P < 0.05$, 差异具有可比性。

表 2 两组新生儿干预前后 NIPS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	NIPS 评分	
		干预前	干预 10 天后
护理组	90	5.33±1.70	2.26±1.10
常规组	90	5.38±1.55	4.90±1.45
t	—	0.512	14.550
P	—	0.613	<0.01

2.3 两组新生儿干预前后体温波动、日均睡眠时长对比

从表 3 中能够看出, 护理组在干预后的日均睡眠时间与常规组相比明显变长, $P < 0.05$; 在新生儿体温波动方面, 护理组在干预前的体温波动并没有较大的差异, 在干预后, 护理组的体温波动明显小于常规组, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

表 3 两组新生儿干预前后体温波动、日均睡眠时长对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	日均睡眠时间 (h)		体温波动 (°C)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
护理组	90	—	18.85±0.33	0.58±0.13	0.35±0.07
常规组	90	—	18.07±0.48	0.56±0.08	0.44±0.13
t	—	—	13.055	1.707	5.339
P	—	—	<0.01	0.089	<0.01

3 讨论

在新生儿入院时, 常需置入鼻腔或胃腔等导管, 但因缺乏自主知觉, 易导致导管脱落。如果新生儿在医院里被抓伤、管子脱落等, 都有可能对其身体健康造成伤害。因此, 针对新生儿抓伤、滑落等问题, 在护理人员必须要及时采取有效的护理措施。临床研究显示, 对于上述情况, 采用手牵拉是一种较为有效的治疗方式, 但因新生儿的情况相对特殊, 常规的手部约束措施并不适用。临床上, 若能对新生儿进行早期全面的护理干预, 并针对发生意外事件的原因加以预防, 则可减少新生儿皮肤和导管意外事件的发生。研究结果显示, 一般组发生的意外事件较改进组多, 家属对其满意度较改进组低, 符合上述结论。普通组使用的是科室标准护理流程, 但是对于幼儿留置针及鼻痒管的固定工作没有做好, 而且对于幼儿的手部也没有进行合适的约束及包扎, 所以导致了皮肤损伤及管道脱落的情况比较多。但是, 在改革组早期, 可以实施有针对性的预防措施, 因此新生儿意外事件的发生率比较低, 而且家长对护理服务的主观满意度也比较高。

新生儿导管意外发生的原因: ①新生儿没有自主意识, 习惯用手拉扯身上的任何东西, 留置针可能会滑脱体外。②有些家长对留置针的日常保养没有清晰的认识, 经常忽视护理工作, 在给孩子更换衣物时, 不注重对留置针的保护, 造成了被动的拉扯, 造成了留置针的折断。③护理人员在输液过程中, 由于留置针的固定不当, 新生儿在输液过程中会因为疼痛而哭泣和不合作, 这就需要护理人员的技能来提高; 宝宝的机体始终是处于活动的状态, 很难固定, 所以敷贴和皮肤的接触表面会失去粘性, 导致粘连处有缝隙。

在本次研究中, 通过对两组新生儿抓伤情况进行对比, 发现护理组中抓伤占比 2.22%, 吸氧管脱落的占比 5.56%, 胃管脱落的占比 3.33%, 输液留置针脱落的占比 11.11%; 常规组中抓伤占比 28.89%, 吸氧管脱落的占比 17.78%, 胃管脱落的占比 12.22%, 输液留置针脱落的 29 例, 占比 32.22%。护理组的新生儿抓伤及管道脱落发生率明显低于常规组, $P < 0.05$, 差异具有可比性。表明该方案能够有效地防止新生儿管道脱落事故的发生。

生, 这是因为该方案中的固定方式更加坚固, 而且采用防抓伤能够将管道与新生儿的身体隔离开来, 使得他们不容易接触到管道。另外, 有研究显示, 通过采用防抓伤, 可以让新生儿的身体保持与在母亲体内时相似的姿态, 可以缓解新生儿面对不熟悉的环境时的紧张, 也可以减少新生儿的哭闹, 进而可以降低掉管的概率。

通过对两组新生儿干预前后 NIPS 评分进行对比, 发现在干预前, 常规组的 NIPS 评分为 (5.38 ± 1.55) 护理组的 NIPS 评分为 (5.33 ± 1.70), $P > 0.05$; 在干预后, 护理组的 NIPS 评分为 (2.26 ± 1.10), 常规组的 NIPS 评分为 (4.90 ± 1.45), 护理组的评分明显低于常规组, $P < 0.05$, 差异具有可比性。在对两组新生儿干预前后体温波动、日均睡眠时长进行对比, 发现护理组在干预后的日均睡眠时间与常规组相比明显变长, $P < 0.05$; 在新生儿体温波动方面, 护理组在干预前的体温波动并没有较大的差异, 在干预后, 护理组的体温波动明显小于常规组, $P < 0.05$, 差异具有可比性。结果表明, 该方法能有效地保持新生儿生命体征的稳定性, 改善其舒适性, 延长其每日睡眠时间。由此可以看出护理干预对于防止新生儿皮肤抓伤及管道脱落有明显的作用。

综上所述, 采用综合的预防抓伤措施可以明显地减

少新生儿的抓伤率、鼻导管脱落率和胃管掉落率, 还可以明显地减少新生儿的疼痛, 维持体温与内环境稳定, 进一步促进新生儿的健康成长。

参考文献:

- [1]王辉. 防抓伤在新生儿科的应用效果观察[J]. 中国社区医师,2021,37(35):128-129.
- [2]徐友岚,王雪芬,周秋红. 防抓伤方案在新生儿科的应用研究[J]. 罕少疾病杂志,2019,26(3):81-83.
- [3]陆丽莉. 新生儿护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果[J]. 药店周刊,2021,30(29):74-75.
- [4]陈艳. 防抓伤方案在新生儿科的应用研究[J]. 家有孕宝,2020,2(20):3-4.
- [5]赵玉玲. 护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果观察[J]. 中国医药指南,2021,19(2):219-220.
- [6]江琪. 护理干预在预防新生儿皮肤抓伤及管道脱落中的效果研究[J]. 中外女性健康研究,2021(15):137-138.
- [7]张小俊. 新生儿护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果观察[J]. 中国保健营养,2020,30(8):190.