

综合性护理干预在新生儿窒息护理中的应用效果观察

王丽华

田林县人民医院儿科 广西 百色 533300

【摘要】目的：探讨在新生儿窒息患儿的护理中施以综合性护理干预对其预后的影响。**方法：**选取2020年9月—2021年9月我院收治的80例新生儿窒息患儿作为研究对象，采用随机抽签法将其均分成对照组（40例）与研究组（40例），对照组给予常规护理，研究组给予综合性护理，观察两组新生儿NBNA神经行为评分、体格发育情况、1min与10min的Apgar评分、抢救时间、住院时间及神经系统损伤情况。**结果：**研究组NBNA神经行为评分高于对照组， $P < 0.05$ ；研究组身长、头围与体重增长均优于对照组， $P < 0.05$ ；研究组1min、10min Apgar评分高于对照组，研究组抢救时间、住院时间短于对照组， $P < 0.05$ ；研究组神经系统损伤发生率低于对照组， $P < 0.05$ ；研究组护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ ；相比于对照组，研究组pH值较高，SpO₂较高，PaCO₂较低， $P < 0.05$ 。**结论：**在新生儿窒息患儿护理中施以综合性护理可改善其神经行为，缩短治疗时间，促进体格生长发育，建议推广应用。

【关键词】新生儿窒息；综合性护理；Apgar评分；神经损伤；体格发育

【中图分类号】R473.72

【文献标识码】B

【文章编号】2096-1685(2022)04-0095-03

Observation on the effect of comprehensive nursing intervention in the nursing of neonatal asphyxia

Wang LiHua

Department of Pediatrics, Tianlin people's Hospital, Guangxi 533300

【Abstract】Objective: To explore the effect of comprehensive nursing intervention on the prognosis of children with neonatal asphyxia. **Methods:** the starting time of the included cases was September 2020, and the deadline of the included cases was September 2021. The included cases were 80 children with neonatal asphyxia treated in our hospital during this period. They were randomly divided into control group (40 cases) and study group (40 cases). The control group was given routine nursing and the study group was given comprehensive nursing. The observation indexes included neonatal NBNA neurobehavioral score, physical development, 1min and 10min Apgar score, rescue time, hospital stay and neurological injury. **Results:** the NBNA neurobehavioral score in the study group was higher than that in the control group ($P < 0.05$); The body length, head circumference and body weight of the study group increased more than those of the control group ($P < 0.05$); The Apgar score of the study group at 1 min and 10 min was higher and higher than that of the control group, and the rescue time and hospitalization time of the study group were shorter and less than that of the control group ($P < 0.05$); The incidence of nervous system injury in the study group was less than that in the control group ($P < 0.05$); The nursing satisfaction of the study group was higher than that of the control group ($P < 0.05$); The study group had higher pH value, higher SpO₂ and lower PaCO₂, $P < 0.05$. **Conclusion:** comprehensive nursing in the nursing of children with neonatal asphyxia can improve their neurobehavior, shorten the treatment time and promote physical growth and development. It is suggested to popularize it.

【Key words】 neonatal asphyxia; Comprehensive nursing; Apgar score; Nerve injury; physical growth

新生儿窒息是指产妇在分娩的过程中，胎儿发生气体交换障碍或呼吸功能障碍，且在分娩1min时新生儿仍无法自主呼吸的状况^[1]。新生儿窒息容易引发低氧血症、高碳酸血症等并发症，具有极高的致残与致死率，严重危及胎儿的生命安全，需要第一时间采取有效措施进行心肺复苏等干预，以有效恢复其正常的呼吸功能。在治疗期间辅助施以有效的护理措施，能进一步提升抢救效果并改善其预后^[2]。本次研究主要探讨在新生儿窒息患儿的护理中施以综合性护理干预对其预后的影响，汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取80例我院收治的新生儿窒息患儿作为研究对象，采用随机抽签的方式将其均分成对照组和观察组，每组40例。对照组中男性22例，女性18例，胎龄35~42周，平均胎龄(38.43±1.03)周；体质量2~7kg，平均体质量(3.08±0.43)kg。研究组中男性23例，女性17例，胎龄35~41周，平均胎龄(38.38±1.12)周；体质量2~8kg，平均体质量(3.12±0.52)kg。两组患者一般资料差异无统计学计算， $P > 0.05$ ，研究可比。纳入标准：(1)确诊为新生儿窒息；(2)患儿家属在知情下同意参与研究，配合医护人员对患儿的诊疗与护理并填写调查表。排除标准：(1)先天性心脏病者；(2)

急性颅内腔感染者；(3) 肝肾等器官功能衰竭者。

1.2 方法

1.2.1 对对照组患儿给予常规护理 给予其心肺复苏以及吸痰等治疗让其尽快恢复自主呼吸。

1.2.2 对研究组患儿给予综合性护理

1.2.2.1 建立综合性护理小组,定期对护理人员进行培训,要求其掌握并熟悉新生儿窒息的特征、心肺复苏后可能出现的并发症及护理注意事项等;对新生儿进行初步复苏、预防感染措施及对其家属进行健康教育等。

1.2.2.2 复苏前准备工作 胎儿在出生前准备好抢救所需的仪器与药品,确保在抢救过程中能正常使用,配合医生完成各项抢救操作。

1.2.2.3 呼吸道清理 胎儿在出生后及时将其呼吸道分泌物清理干净,采用阿氏评分法(Apgar评分)进行新生儿状态评估。若新生儿Apgar评分<3分则立即进行复苏囊正压通气,待30s后再次进行评估;观察其心率与呼吸频率,若心率低于100次/分或者无呼吸则采取心脏按压、气管插管救治,尽快恢复其正常的呼吸功能。

1.2.2.4 复苏后护理 待新生儿复苏后将其放于保温箱中进行保温,避免其发生低体温,在其复苏的过程中始终维持在保温的状态,控制好保温箱的温度,让新生儿的体温保持在合理的范围内。抢救期间实时监测其心率、呼吸机体温等体征变化,需特殊关注其瞳孔、肌张力、神志等情况,若有异常情况需立即告知医生并做对症处置。

1.2.2.5 预防并发症 新生儿窒息患儿在进行心肺复苏过程中,需严格执行无菌操作规范,做好消毒及隔离等必要措施,医护人员加强手卫生,减少探视的人员,预防发生院内交叉感染。指导母亲采取袋鼠式护理保住新生儿的身体,让其身体呈俯卧式紧贴在母亲胸部,最大限度让新生儿与母亲肌肤接触,让母亲抚摸新生儿,尽量多进行语言交流;同时为其讲解母乳喂养的优势、方法,对新生儿进行母乳喂养,有助于提升其机体免疫力。

1.3 观察指标

1.3.1 对比NBNA神经行为,采用NBNA新生儿神经行为评定量表,总分40分,得分高表示新生儿神经行为较好。

1.3.2 对比体格发育情况,包括身高、头围与体重。

1.3.3 对比1min、10min Apgar评分、抢救时间及住院时间,其中Apgar评分1-10分,得分越高表示新生儿状况越好。

1.3.4 对比神经系统损伤情况,包括听觉障碍、视觉障碍、肢体功能障碍。

1.3.5 对比护理满意度,采用调查问卷,评价内容包括护理人员的服务态度、护理技巧、健康教育、住院环境以及总体印象等,总分100分,85分以上记为非常满意,60~85分记为比较满意,不足60分记为不满意。

1.3.6 对比新生儿氧合功能指标,包括pH值、血氧饱和度(SpO₂)以及动脉二氧化碳分压(PaCO₂)。

1.4 统计学分析

本文数据均采用SPSS 23.0软件进行统计学处理,采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)描述计量资料,用t值对比组间数据;采用百分率(%)描述计数资料,用(χ^2)值对比组间数据, $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比NBNA神经行为。

干预前,两组NBNA神经行为评分差异无统计学以, $P > 0.05$;干预后,研究组NBNA神经行为评分高于对照组, $P < 0.05$,见表1。

表1 对比NBNA神经行为[($\bar{x} \pm s$),分(n=80)]

组别	干预前	干预后
对照组	30.25 ± 2.18	35.25 ± 1.32
研究组	30.18 ± 2.09	38.13 ± 1.53
t值	0.1466	9.0140
P值	0.8838	0.0000

2.2 对比体格发育情况。

研究组患儿身高、头围与体重增长等指标均优于对照组, $P < 0.05$,见表2。

表2 对比体格发育情况[($\bar{x} \pm s$)(n=80)]

组别	身高增长(cm)	头围增长(cm)	体重增长(kg)
对照组	5.53 ± 1.32	3.69 ± 0.68	1.58 ± 0.56
研究组	7.13 ± 1.54	4.28 ± 0.74	2.15 ± 0.69
χ^2 值	4.9890	3.7130	4.0567
P值	< 0.001	0.0004	0.0001

2.3 对比1min、10min Apgar评分、抢救时间及住院时间。 住院时间均短于对照组, $P < 0.05$,见表3。

研究组1min、10min Apgar评分均高于对照组,抢救时间、

表3 对比1min、10min Apgar评分、抢救时间及住院时间($\bar{x} \pm s$)(n=80)

组别	1minApgar评分(分)	10minApgar评分(分)	抢救时间(min)	住院时间(d)
对照组	8.26 ± 1.23	9.01 ± 1.32	308.32 ± 2.32	24.22 ± 3.25
研究组	9.32 ± 1.52	9.76 ± 1.43	212.42 ± 3.23	18.14 ± 2.32
t值	3.4286	2.4374	152.5141	9.6299
P值	0.0010	0.0171	< 0.001	< 0.001

2.4 对比神经系统损伤情况。

研究组神经系统损伤发生率低于对照组, $P < 0.05$,见表4。

表4 对比神经系统损伤情况 [n (%)] (n=80)

组别	听觉障碍	视觉障碍	肢体功能障碍	发生率
对照组	2 (5.00)	2 (5.00)	4 (10.00)	8 (20.00)
研究组	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)
χ^2 值	—	—	—	4.1143
P 值	—	—	—	0.0425

2.5 对比护理满意度。 研究组护理满意度高于对照组, $P < 0.05$, 见表5。

表5 对比护理满意度 [n (%)] (n=80)

组别	非常满意	比较满意	不满意	满意度
对照组	18 (45.00)	15 (37.50)	7 (17.50)	33 (82.50)
研究组	24 (60.00)	15 (37.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
χ^2 值	—	—	—	5.0000
P 值	—	—	—	0.0253

2.6 对比新生儿氧合功能指标。 > 0.05 ; 干预后, 相比于对照组, 研究组 pH 值较高, SpO₂ 较高, 干预前, 两组新生儿氧合功能指标差异无统计学意义, P PaCO₂ 较低, $P < 0.05$, 见表6。

表6 对比新生儿氧合功能指标 ($\bar{x} \pm s$) (n=80)

组别	pH 值		SpO ₂ (mmHg)		PaCO ₂ (mmHg)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	7.11 ± 0.21	7.21 ± 0.13	60.68 ± 3.12	81.55 ± 4.03	65.43 ± 4.85	52.13 ± 3.43
研究组	7.08 ± 0.18	7.39 ± 0.21	60.58 ± 3.08	86.85 ± 4.45	65.37 ± 4.91	45.35 ± 2.85
t 值	0.6860	4.6093	0.1443	5.5833	0.0550	9.6155
P 值	0.4948	< 0.001	0.8857	< 0.001	0.9563	< 0.001

3 讨论

新生儿窒息是发生率较高, 也是导致新生儿死亡的常见疾病, 多因产妇产前、产中、产后的诸多因素导致胎儿缺氧所致宫内窘迫, 在产妇产娩的过程中胎儿发生循环和呼吸障碍使出生 1min 后仍然不能自主呼吸, 若救治不及时可引发酸中毒、低氧血症、高碳酸血症等并发症^[3-4]。当新生儿发生窒息时应立即采取复苏与抢救, 在抢救期间应给予相应的护理措施以保障抢救的效果。新生儿是特殊的群体, 与其他疾病患者相比, 新生儿需更全面、细致、高效的护理服务^[5]。综合护理改变了以往以疾病为护理重心的观念, 该模式以服务于患者为主, 为患者提供个体化、整体化的护理模式。与常规护理相比, 综合护理完善了相关的护理制度并提高护理人员对患者的风险意识, 让其具备更全面的理论知识与护理技能, 通过实施系统化、全面化的护理干预措施, 将被动护理转变成主动护理, 为患者提供优质的护理服务, 从而避免出现护理不良事件。在新生儿窒息患儿的护理中, 抢救效果不仅会受到医护人员操作的影响, 也会受抢救方法与抢救时间所影响。因此, 在抢救期间配合综合护理, 复苏前完善相关的准备工作, 确保抢救过程中仪器设备等能正常运作; 新生儿娩出后及时清理呼吸道, 根据其具体情况进行复苏囊正压通气或气管插管治疗; 在救治过程中做好患儿的保温工作, 让其体温维持在正常范围内。同时, 密切监测患儿呼吸、心率等指标变化, 积极预防感染等并发症的发生, 通过合理、科学的护理干预提升整体抢救效果, 促进其临床症状尽早恢复。

本次研究中将新生儿窒息患儿分成两组并予以不同的干预措施, 结果显示, 相较于对照组, 研究组 NBNA 神经行为评分更高, 患儿身长、头围与体重增长较多, 1min、10min Apgar 评分更高, 抢救时间与住院时间更短, 神经系统损伤发生率较少, 家属的护理满意度较高, 新生儿氧合功能指标较好, $P < 0.05$ 。由此说明, 在新生儿窒息护理中实施综合性护理有助于改善其呼吸功能, 提高氧合功能指标, 缩短了治疗时间; 通过针对性、规范性的护理干预可有效提升抢救效率和患儿家属的护理满意度, 临床护理效果确切。

综上所述, 在新生儿窒息护理中采取综合性护理干预可有效缩短抢救时间, 提升患儿的神经行为, 降低其神经损伤, 有助于病情尽早康复并促进患儿健康生长发育, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 邓秀芳, 廖燕芳. 优质护理干预在新生儿窒息中的护理效果观察及对预后的影响探讨 [J]. 名医, 2020(2):161.
- [2] 谭丽华. 康复护理干预在新生儿窒息中的护理效果及对死亡率的影响分析 [J]. 母婴世界, 2019(10):186.
- [3] 任苗会. 基于因果分析的风险干预在新生儿窒息复苏护理中的应用效果评价 [J]. 首都食品与医药, 2021, 28(2):156-157.
- [4] 周荣枚. 思维导图模式护理干预在新生儿窒息护理中的应用效果观察 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(21):173, 175.
- [5] 李兰周. 优质护理干预在新生儿窒息复苏后护理效果观察 [J]. 东方药膳, 2021(16):168.