

护理干预对新生儿皮肤抓伤和管道脱落的预防效果

黄学妹 黄建夏 陆翠邻 梁红萍 陈晓燕
(广西壮族自治区南宁市武鸣区妇幼保健院新生儿科 南宁 530100)

摘要:目的:分析护理干预对新生儿皮肤抓伤和管道脱落的预防效果。方法:回顾性选择 2016 年 2~4 月本院收治 325 例新生儿临床资料,根据护理时所采用不同方法分为两组,对照组 155 例行常规护理,观察组 170 例在其基础上行护理干预,对比两组皮肤抓伤及管道脱落的情况。结果:观察组未发生皮肤抓伤及抓脱管道造成的皮肤损伤情况,而对照组发生率分别为 15.48%、21.94%($P<0.05$);在新生儿置管 108 例中,观察组管道脱落总发生率 16.67%明显低于对照组 59.26%($P<0.05$)。结论:护理干预对预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果显著,值得推广。

关键词:新生儿;皮肤抓伤;管道脱落;护理干预

中图分类号:R473.72 文献标识码:B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.08.038

新生儿由于机体防御功能不足,易发生病原体感染,严重影响新生儿的成长发育^[1]。近年来,随着生活水平提高及医疗事业的发展,人们对新生儿的护理工作提出更高的要求^[2]。鉴于临床多用护理干预对新生儿进行护理,为了明确其对新生儿皮肤抓伤和管道脱落的预防效果,本研究对其护理效果进行回顾性分析。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性选择 2016 年 2~4 月本院收治 325 例新生儿临床资料,根据护理时所采用不同方法分为对照组和观察组,需置管新生儿共 108 例,每组 54 例。对照组 155 例,男女比例 80:75,胎龄 30~41 周,平均胎龄 (35.37 ± 3.65) 周,出生体重 1 250~3 900 g,平均体重 ($2 810.40\pm 389.58$) g;观察组 170 例新生儿,男女比例 90:80,胎龄 28~33 周,平均胎龄 (26.08 ± 3.52) 周,出生体重 1 250~4 000 g,平均体重 ($2 890.25\pm 380.63$) g。两组基线资料比较差异无统计学意义 ($P>0.05$),具可比性。

1.2 方法 两组新生儿入院后均给予临床 2~3 d 心电监护,使用微量泵进行输液,输液留置针采取静脉穿刺并使用透明敷料予以固定,再通过防过敏纸胶布进行环绕固定。对照组给予常规护理,内容:输氧管使用医用胶布贴在鼻管前端交叉贴于新生儿嘴唇上,并再取一条胶布贴于脸颊部予以固定;经口留置胃管使用胶布贴于胃管后交叉贴在新儿下颌部;气管导管使用医用胶布一侧贴于鼻唇靠口角位置,另一侧环绕气管导管两周固定于同侧口角,另取一条胶布环绕导管后于同侧下唇下方固定住。不戴小手套,小手不采取其他方式进行包裹。观察组在对照组基础上行护理干预,内容:(1)加强护士护理训练,提高其护理水平,使其充分掌握新生儿出现皮肤抓伤和管道脱落的原因及处理措施;(2)输氧管的

鼻部采取蝶形固定,使用专用的防过敏胶布贴于脸颊,更换部位给予石蜡油涂抹,胃管使用 1/2 张 3M 静脉留置针透明敷料固定在新儿的下唇中部。(3)气管导管:取 2 条长 10 cm、宽 2 cm 的 3M 粘着性绵伸缩包带,2 条胶布均中点剪开 8 cm 成“Y”型,插管成功后,将一条胶布未剪开端贴于患儿右面颊,胶布开叉处对准患儿口角,将排气管插管挪到患儿口角处,上条胶布沿鼻唇沟贴到对面颊,下条胶布在口角处按顺时针方向绕气管插管一圈粘贴,将另一条胶布同方法下条胶布粘贴于下唇下方,上条按逆时针方向绕排气管插管一圈粘贴。(4)佩戴小手套,小手行无菌纱布包裹处理,并每天更换,小手掌心给予棉球填塞,定时修剪指甲,给予砂纸打磨,削弱指甲损伤力。

1.3 观察指标和评定标准 由责任护士记录两组新生儿胃管、输氧管、气管导管脱落以及皮肤抓伤的发生情况并予以综合比较,管道脱落、皮肤抓伤 1 次均分别按照 1 例计算^[3-4]。

1.4 统计学处理 数据采用 SPSS21.0 软件分析,计量资料用 ($\bar{x}\pm s$) 表示,行 t 检验;计数资料用 % 表示,行 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组皮肤抓伤发生情况比较 观察组皮肤抓伤及抓脱管道造成的皮肤损伤发生率均明显比对照组低 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组皮肤抓伤发生情况比较[例(%)]			
组别	n	皮肤抓伤	抓脱管道造成的皮肤损伤
对照组	155	24 (15.48)	34 (21.94)
观察组	170	0 (0.00)*	0 (0.00)*

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

2.2 两组管道脱落发生情况比较 在新生儿置管 108 例中,观察组管道脱落总发生率 16.67%,明显低于对照组的 59.26% ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组管道脱落发生情况比较[例(%)]

组别	n	胃管脱落	输氧管脱落	气管导管脱落	总计
对照组	54	10(18.52)	15(27.78)	7(12.96)	32(59.26)
观察组	54	3(5.56)*	4(7.41)*	2(3.70)*	9(16.67)*

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

新生儿皮肤抓伤和管道脱落是临床儿科常见意外事故,主要由于新生儿尚无自主意识及能力,若医护人员或家属未及时发现此类情况给予处理措施,将会影响新生儿健康,甚至危及生命^[5-6]。

本研究结果显示:观察组未发生皮肤抓伤及抓脱管道造成的皮肤损伤情况,而对照组发生率分别为 15.48%、21.94%,表明护理干预对新生儿皮肤抓伤的预防效果显著。分析原因可能为:新生儿早期触觉较为敏感,小手给予手套佩戴能够及时有效预防抓伤,但是可能会影响新生儿早期触觉的发育,进而抑制小手指端的神经发育^[7]。小手给予无菌纱布包裹,手掌心予以棉球填塞,定期修建指甲,给予金刚砂纸打磨,降低指甲的损伤力,能够有效预防新生儿出现皮肤抓伤情况,并且防止其抓脱身体的管道,避免因抓脱管道造成皮肤损伤,同时有助于提高新生儿早期持握反射能力。

在新生儿置管 108 例中,观察组管道脱落总发生率 16.67%,明显低于对照组的 59.26%,表明护理干预对新生儿管道脱落的预防效果显著。分析原因可能为:给予护士专业的护理培训,使其了解新生儿发生管道脱落及皮肤抓伤的原因及应对措施,增强

护理能力。实行 24 h 护士陪护,密切监测新生儿临床各项体征,通过采用多种新型疗法给予新生儿营养、维生素支持,促进其营养吸收^[8]。加之胃管、输氧管及气管导管均通过医用胶布贴结合恰当固定方式予以固定,更换部位给予石蜡油涂抹润滑,能够有效预防脱落情况。受样本例数与外部环境等因素制约,关于对新生儿实行护理干预时的护患关系情况,有待临床进一步研究予以分析补充。综上所述,护理干预应用于预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果明显,能够有效避免皮肤抓伤,降低胃管、输氧管及气管导管脱落率,具有实际应用价值。

参考文献

[1]曾小燕.护理干预对新生儿皮肤抓伤和管道脱落的预防效果观察[J].数理医药学杂志,2016,29(2):275-277
[2]黄妙霞,黄妙然,李小凤.护理干预对预防新生儿管道脱落与皮肤抓伤的效果分析[J].黑龙江医学,2015,39(8):967-968
[3]戴月映.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].护士进修杂志,2013,28(20):1904-1905
[4]杨新芳.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].中国现代药物应用,2014,8(16):198-199
[5]陈秀丽,钟奎英,魏贤娇,等.护理干预预防新生儿皮肤抓伤和管道脱落的效果观察[J].中国当代医药,2015,22(16):180-182
[6]刘丽华.监护病房新生儿皮肤损伤的危险因素分析与防范对策[J].护理实践与研究,2013,10(8):105-106
[7]吴莉华.品管圈在降低监护病房新生儿皮肤损伤中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(5):86-89
[8]马玲,刘丹.新生儿静脉留置针固定方法改进[J].护理学杂志,2015,30(15):53-54

(收稿日期:2016-07-25)

新生儿肺炎护理中人性化护理模式的综合效果分析

张薇薇

(福建省厦门市妇幼保健院新生儿科 厦门 361000)

摘要:目的:探讨新生儿肺炎护理中人性化护理模式的综合效果分析。方法:选取 68 例新生儿肺炎患者,随机分为两组,每组 34 例,对照组采用常规护理方式,护理组采用人性化护理模式,对比两组的体温恢复正常时间、肺炎治疗效果。结果:护理组的体温恢复正常时间、疾病复发率分别是(2.16± 0.33) d、8.82%(3/34),对照组的体温恢复正常时间、疾病复发率分别是(3.60± 0.65) d、20.59%(7/34),两组结果对比具有统计学意义。结论:新生儿肺炎患者采用人性化护理模式后,可以明显缩短体温恢复正常时间,提升肺炎病症治疗效果降低肺炎的再次发生率。

关键词:新生儿肺炎;人性化护理模式;综合效果;分析

中图分类号:R473.72

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.08.039

新生儿肺炎是一种儿科疾病,在临床中有着很高的发病率,最明显的临床症状就是发热、咳嗽、呼吸困难等^[1],甚至出现明显的肺部湿罗音,对新生儿的生命安全有非常大的不良影响,因此在临床中需要做好新生儿肺炎的临床护理工作,及时实施人性化护理管理操作,提升临床疗效。

1 资料与方法

1.1 临床资料 本研究选取 2014 年 4 月~2015 年 4 月在我院治疗的 68 例新生儿肺炎患者,男 36 例,女 32 例,年龄 0~24 d,平均年龄(11.22± 6.01) d。随机分为两组,对照组和护理组,每组 34 例。

1.2 护理方法 对照组采用常规护理方式,护理组