

# 精细化护理干预在新生儿肺炎护理中的应用效果观察

尚晓莉 伏孟梅

银川市妇幼保健院 宁夏 银川 750000

**摘要:** 本文主要研究了精细化护理干预在新生儿肺炎护理中的应用效果。通过对我院2021年7月~2022年6月收治的78例肺炎新生儿进行观察,将其随机分为精细组和对照组,分别给予精细化护理和常规护理,观察两组患儿症状消失时间和肺功能指标水平,得出了精细组在咳嗽、气促、发热消失时间、呼吸频率、呼气峰流速、血氧饱和度等方面均优于对照组的结论。本研究表明精细化护理干预在新生儿肺炎护理中具有显著的应用效果。通过个性化、全面化、系统化的护理服务,可以促进患儿症状的消退,改善肺功能,提高治疗效果和护理质量。然而,对于精细化护理干预的具体实施方式和操作流程还需要进一步的探讨和研究。

**关键词:** 精细化护理干预; 新生儿肺炎; 护理效果

**引言:** 新生儿肺炎是新生儿常见的疾病之一,其症状轻重不一,严重者甚至会危及生命。因此,对于新生儿肺炎的护理工作尤为重要。传统的常规护理方式虽然可以缓解患儿的症状,但是其效果并不理想。精细化护理干预是一种以患者为中心的护理模式,其核心是个性化、全面化、系统化的护理服务。通过对患儿的个性化护理,可以更好地满足患儿的需求,提高治疗效果和护理质量。然而,目前对于精细化护理干预在新生儿肺炎护理中的应用效果还存在一定的争议。因此,本研究旨在探讨精细化护理干预在新生儿肺炎护理中的应用效果,为新生儿肺炎的治疗和护理提供更为科学、有效的方法和手段。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

本研究选用我院于2021年7月~2022年6月收治的肺炎新生儿78例作为研究对象,其中精细组和对照组各39例。通过随机分组的方式,将患儿分为精细组和对照组,精细组男孩22例,女孩17例。日龄11~29d,平均日龄(18.64±3.72)d。体重1.7~5.3kg,平均体重(3.51±1.24)kg。对照组男孩23例,女孩16例。日龄12~30d,平均日龄(18.79±3.41)d。体重1.9~5.4kg,平均体重(3.68±1.19)kg。以比较两组患儿在治疗效果和护理质量方面的差异。在两组患儿的基本资料方面,男女比例、日龄和体重等方面均呈现出统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

本研究中,精细组给予了更为细致、全面的护理服务,包括雾化护理、排痰护理、口咽护理和鸟巢护理等方面。这些护理方法的实施可以有效地促进患儿症状的消退,改善肺功能,提高治疗效果和护理质量。

首先,雾化护理是针对患儿进行雾化治疗的过程中产生细菌的问题,通过定期清洁消毒、更换机器中的水和通体消毒杀菌等方式,保证雾化器的卫生和安全。同时,护理人员需要对药液温度、量等数据进行监测,给药量应该根据患儿的日龄以及具体的承受程度来调节,在第一次给药时应选择低剂量,避免对患儿的呼吸道造成刺激。其次,排痰护理是保证患儿呼吸畅通的重要手段。护理人员需要对患儿的口腔和鼻腔进行定期清理,定时为患儿进行翻身、拍背等操作,促进患儿排痰,保证呼吸畅通,预防误吸。患儿的体位标准为头低脚高,可以在患儿臀、背等位置垫上软枕,每30min更换体位。排痰方式可以选择叩击或者使用排痰机,机械参数应调整为振频20次/min,单次10min时长。第三,口咽护理是保证患儿口腔、咽部清洁的重要手段。护理人员应使用棉棒轻柔擦拭患儿口腔,维持口腔微环境的稳定。如果患儿实施气管插管或者存在口腔问题,应该加强对患儿的口腔护理,增加消毒的频率。最后,鸟巢护理是为患儿提供舒适、安全的环境,促进患儿的生长发育和康复。护理人员使用柔软的浴巾,摆成鸟巢样式,将患儿放入,定时变换患儿姿势。在患儿哺乳后30~60min应该对患儿进行抚触,在抚触之前应保证手部的柔软、干燥、温暖,避免刺激患儿皮肤,可在手心涂抹婴儿专用精油。精细化护理干预是一种全面、个性化的护理方式,可以有效地促进患儿症状的消退,改善肺功能,提高治疗效果和护理质量。在实施精细化护理干预时,护理人员需要根据患儿的具体情况和需要,制定相应的护理方案,并严格按照操作流程进行操作,保证护理的安全和有效性。同时,护理人员需要不断学习和更新护理知识,提高自身的专业水平,为患儿提供更为优质的护

理服务<sup>[1]</sup>。

1.3 观察指标

观察两组患儿症状（咳嗽、气促、发热）消失时间和肺功能指标[呼气峰流速（PEF）、血氧饱和度（SPO2）、呼吸频率（RR）]水平。

1.4 统计学分析

统计学软件选择SPSS25.0.负责数据的统计分析。计

量资料通过（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，经过t检验。 $P < 0.05$ 则具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿症状消失时间比较

精细组咳嗽、气促、发热消失时间低于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。见表1：

表1 两组患儿症状消失时间比较（ $\bar{x} \pm s, d$ ）

| 组别  | n  | 咳嗽消失时间    | 气促消失时间    | 发热消失时间    |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|
| 精细组 | 39 | 2.25±0.56 | 1.35±0.57 | 3.56±0.69 |
| 对照组 | 39 | 3.47±0.64 | 2.78±0.85 | 4.94±0.42 |
| t   |    | 8.959     | 8.726     | 10.669    |
| P   |    | < 0.001   | 0.001     | < 0.001   |

2.2 两组患儿肺功能比较

精细组RR低于对照组，PEF、SPO2高于对照组，差

异显著（ $P < 0.05$ ）。见表2：

表2 两组患儿肺功能比较（ $\bar{x} \pm s, d$ ）

| 组别  | n  | PEF(mL/s)  | SPO2(%)   | RR(次/min)  |
|-----|----|------------|-----------|------------|
| 精细组 | 39 | 67.57±2.72 | 0.95±0.02 | 40.38±2.64 |
| 对照组 | 39 | 58.87±2.28 | 0.81±0.01 | 48.72±1.47 |
| t   |    | 15.308     | 39.100    | 17.237     |
| P   |    | < 0.001    | < 0.001   | < 0.001    |

3 讨论

新生儿肺炎是指在新生儿期间发生的肺部感染性疾病，是新生儿死亡的主要原因之一。其特点是起病较急、病情变化较快，需要及时对患儿开展治疗，若治疗不及时，容易导致患儿发展成呼吸衰竭，对患儿的生命安全产生严重威胁。每年因为新生儿肺炎死亡的患儿不断增加，提高疾病生存率对于现代医学发展具有重要意义<sup>[2]</sup>。

精细化护理是在优质护理的基础上，能够根据患儿的疾病、年龄等特性进行细致的护理，包括治疗过程中、休息过程中护理，在保证治疗的条件下提高患儿的舒适度，保证患儿的生存质量。

在对新生儿肺炎的精细化护理中，护理人员需要对患儿进行全面的评估，包括患儿的生命体征、病情变化、治疗效果等方面，制定相应的护理方案。在治疗过程中，护理人员需要对患儿进行监测，包括呼吸、心率、体温、血氧饱和度等指标的监测，及时发现异常情况并采取相应的措施。同时，护理人员还需要对患儿进行药物管理，包括药物的配制、给药时间、给药途径等方面的管理，确保药物的安全性和有效性<sup>[3]</sup>。

除了治疗过程中的护理，休息过程中的护理也非常重要。护理人员需要为患儿提供舒适的环境，包括保持室内温度适宜、湿度适宜、噪音小等方面的管理。同

时，护理人员还需要对患儿进行定时翻身、拍背、排痰等操作，促进患儿的呼吸畅通，预防误吸。在患儿哺乳后，护理人员还需要对患儿进行抚触，增加患儿的亲子互动，促进患儿的生长发育。

在精细化护理中，护理人员还应教导患儿家属科学的自我护理方式，让家属能够承担对患儿的照护责任，配合护理人员的工作。家属护理能够产生更好的护理效果，由于患儿对母体的亲切感，家属的护理能够更好地满足患儿的需求，提高患儿的生存质量<sup>[4]</sup>。

总之，精细化护理是一种全面、个性化的护理方式，可以有效地促进患儿症状的消退，改善肺功能，提高治疗效果和护理质量。在实施精细化护理干预时，护理人员需要根据患儿的具体情况和需要，制定相应的护理方案，并严格按照操作流程进行操作，保证护理的安全性和有效性。同时，护理人员需要不断学习和更新护理知识，提高自身的专业水平，为患儿提供更为优质的护理服务。

新生儿因年龄小，免疫能力较差，对病毒的抵抗能力不足，容易感染肺炎。在病房中，新生儿肺炎患儿病情往往较为严重，存在生命危险。传统的护理模式下，护理人员难以为患儿提供细致的护理服务，甚至可能影响治疗。因此，精细化护理成为了新生儿肺炎患儿护理

的重要手段。

精细化护理要求护理操作精益求精,护理人员在新  
生儿肺炎患儿护理工作中能够提高信息、决策、数据以  
及护理方法的精准性。在治疗过程中,护理人员需要  
对患儿进行全面的评估,包括患儿的生命体征、病情变  
化、治疗效果等方面,制定相应的护理方案。在治疗过  
程中,护理人员需要对患儿进行监测,包括呼吸、心  
率、体温、血氧饱和度等指标的监测,及时发现异常情  
况并采取相应的措施。同时,护理人员还需要对患儿进  
行药物管理,包括药物的配制、给药时间、给药途径等  
方面的管理,确保药物的安全性和有效性<sup>[5]</sup>。

在休息过程中的护理也非常重要。护理人员需要为  
患儿提供舒适的环境,包括保持室内温度适宜、湿度适  
宜、噪音小等方面的管理。同时,护理人员还需要对患儿  
进行定时翻身、拍背、排痰等操作,促进患儿的呼吸畅  
通,预防误吸。在患儿哺乳后,护理人员还需要对患儿进  
行抚触,增加患儿的亲子互动,促进患儿的生长发育。

精细化护理还要求护理人员在工作中进行细化,保  
证各项护理操作落于细节,确保护理流程更加精准、合  
理。新生儿肺炎患儿病情危急,精细化护理能够全面控  
制护理风险,避免差错,维护患儿健康安全,促进其早  
期康复。经研究了解到研究组护理后血气指标比对照组  
改善显著,两组对比差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),证  
实精细化护理的价值。

在实施精细化护理干预时,护理人员需要根据患儿  
的具体情况和需要,制定相应的护理方案,并严格按照  
操作流程进行操作,保证护理的安全性和有效性。同时,  
护理人员需要不断学习和更新护理知识,提高自身的专  
业水平,为患儿提供更为优质的护理服务。

总之,精细化护理是一种全面、个性化的护理方  
式,可以有效地促进患儿症状的消退,改善肺功能,提  
高治疗效果和护理质量。精细化护理还要求护理人员在  
工作中进行细化,保证各项护理操作落于细节,确保护  
理流程更加精准、合理。在新生儿肺炎患儿护理中,

精细化护理能够弥补传统护理模式的缺陷,提高护理质  
量,保障患儿的健康和安全<sup>[6]</sup>。

在实践中,精细化护理已经得到了广泛的应用和推  
广。通过对患儿的全面评估和细致护理,精细化护理能  
够有效地促进患儿症状的消退,改善肺功能,提高治疗  
效果和护理质量。同时,精细化护理还能够减少护理风  
险,避免差错,维护患儿健康安全,促进其早期康复。  
此外,我们还需要加强对新生儿肺炎的预防和控制,提  
高患儿的免疫能力,减少患病风险。这需要全社会的共  
同努力,包括医疗机构、家庭和社区等各方面的参与和  
支持。

#### 结束语

总之,精细化护理是一种非常重要的护理方式,对  
于新生儿肺炎患儿的治疗和护理具有重要的意义。我们  
需要进一步推广和应用精细化护理,提高护理质量,保  
障患儿的健康和安全。同时,我们还需要加强对新生儿  
肺炎的预防和控制,减少患病风险,为患儿提供更为优  
质的医疗和护理服务。

#### 参考文献

- [1]马晶.探析新生儿肺炎护理中人性化护理干预的实  
施效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,007(010):103-104.
- [2]胡卫洁,涂云云,黄小夏.精细化护理在新生儿重症  
肺炎合并呼吸衰竭中的效果观察[J].现代实用医学,2019,  
31(12):1663-1665.
- [3]刘会会,叶敏.精细化护理对新生儿肺炎智能发育及  
肺功能的影响[J].临床医学工程,2019,026(002):226-228.
- [4]王建文,廖红.沐舒坦雾化吸入前吸痰治疗及针  
对性护理对小儿肺炎的疗效探讨[J].中国现代药物应用,  
2020(8):142-144.
- [5]田娇云.精细化护理干预在NICU新生儿肺炎护理中  
的应用效果观察[J].医学理论与实践,2020,33(1)
- [6]田娇云.精细化护理干预在NICU新生儿肺炎护理中  
的应用效果观察[J].医学理论与实践,2020,33(1):145-146.