

循证护理在新生儿低血糖预防及应急处理中的应用效果观察

蒋焕霞

吐鲁番市高昌区人民法院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19791

[摘要] 目的: 分析循证护理在新生儿低血糖预防和应急处理中的应用效果。方法: 选择2023年6月-2025年6月31日出生的新生儿为研究对象, 一共30例, 将其采取随机数表方式分组, 分为对照组与观察组, 均为30例。对照组实施常规护理; 观察组实施循证护理。对比两组护理实施效果。结果: (1) 两组不同时间点血糖水平, 观察组均更高于对照组 ($P < 0.05$)。 (2) 低血糖发生率, 观察组更低于对照组 ($P < 0.05$)。 (3) 护理满意度, 观察组家属更高于对照组 ($P < 0.05$)。 (4) 家属健康知识掌握度评分, 观察组更高于对照组 ($P < 0.05$)。 (5) 护理配合度, 观察组更高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 循证护理在新生儿低血糖预防和应急处理中的应用效果较佳, 值得推广采纳。

[关键词] 循证护理; 新生儿; 低血糖; 低血糖发生率; 血糖水平

中图分类号: R473 文献标识码: A

Observation on the Application Effect of Evidence-Based Nursing in the Prevention and Emergency Treatment of Neonatal Hypoglycemia

Huanxia Jiang

Gaochang District People's Hospital of Turpan City

Abstract: Objective: To analyze the application effect of evidence-based nursing in the prevention and emergency treatment of neonatal hypoglycemia. Methods: A total of 30 newborns born from June 2023 to June 31, 2025 were selected as the research subjects and randomly divided into a control group and an observation group, each with 30 cases. The control group received routine care, while the observation group received evidence-based care. The implementation effects of the two groups were compared. Results: (1) The blood glucose levels of the observation group at different time points were significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$). (2) The incidence of hypoglycemia in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). (3) The satisfaction of the observation group's family members with the care was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). (4) The score of family members' mastery of health knowledge in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). (5) The cooperation degree of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application effect of evidence-based nursing in the prevention and emergency treatment of neonatal hypoglycemia is excellent and is worthy of promotion and adoption.

Keywords: Evidence-based nursing; Neonate; Hypoglycemia; Incidence of hypoglycemia; Blood glucose level

引言

新生儿全血血糖在 2.2mmol/L 以下则为低血糖^[1]。新生儿低血糖发病隐匿, 如果不及时治疗, 容易影响神经细胞代谢活动, 造成永久性脑损伤^[2]。所以对于新生儿低血糖需要引起高度重视, 积极探索有效预防措施, 降低新生儿低血糖发病率^[3]。循证护理应用于新生儿低血糖预防和应急处理中, 能够给予全方位护理保障, 能够在不同时间段维持新生儿血

糖水平, 从而有效预防新生儿低血糖。本文则分析循证护理在新生儿低血糖预防和应急处理中的应用效果。具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年6月-2025年6月31日出生的新生儿为研究对象, 一共30例, 将其采取随机数表方式分组, 分为对照组与观察组, 均为30例。对照组实施常规护理; 观察组

Clinical Application Research of Nursing Care

实施循证护理。对照组男 17 例, 女 13 例, 孕周 36.77 ± 0.15 周, 体重 2.45 ± 0.15 kg; 观察组男 16 例, 女 14 例, 孕周 36.75 ± 0.13 周, 体重 2.43 ± 0.13 kg。两组性别、孕周、体重比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 家属均知情同意。(2) 均为单胎初产妇。(3) 产妇意识清醒, 能够配合。

排除标准: (1) 新生儿先天性疾病。(2) 新生儿遗传病。(3) 配合度低。

1.2 方法

对照组采取常规护理, 观察组采取循证护理。

1.2.1 对照组

常规护理具体操作: 新生儿出生后进行血糖监测, 并根据要求定期监测血糖。护理人员为家属讲解新生儿护理有关知识等。

1.2.2 观察组

循证护理具体操作: (1) 建立循证护理小组, 对小组成员进行培训, 培训内容: 新生儿护理、低血糖预防、低血糖应急处理、职业素养等培训。培训后进行考核, 考核通过后正式进行护理操作。(2) 制定循证护理方法: 小组成员分析病例资料, 以循证护理、新生儿低血糖、预防及应急处理为循证问题, 搜索优秀文献, 总结循证依据, 制定循证护理方案。(3) 血糖监测, 采取微量血糖仪实时监测新生儿血糖, 将检测结果作为依据, 对葡萄糖输液速度和使用剂量进行有效控制和合理调整, 保证血糖水平维持在标准状态。输液停止后 24 小时内, 护理人员连续进行血糖监测, 观察新生儿神志、呼吸、哭声、是否抽搐等情况。对于呼吸不畅, 护理人员及时采取措施, 比如: 弹脚底, 拍背部等, 并及时给予吸氧处理。对于高发低血糖新生儿, 比如: 早产儿、妊娠期糖尿病等, 护理人员加强监测频率, 加大查房力度。(4) 及早吮吸, 产妇回到病房后, 生命状态稳定后, 护理人员指导新生儿及早吮吸, 选择舒适体位, 如坐位、侧卧位等, 确保新生儿身体贴近产妇, 头和身体呈一条直线, 下颌贴到乳房, 含住大部分乳晕, 避免只含乳头。哺乳前后用温水清洗乳房, 保持清洁。穿戴合适内衣, 避免乳房受压。如果出现乳房胀痛、硬块等, 及时热敷、按摩并让新生儿多吮吸。(5) 健康教育, 通过宣传手册、多媒体课件展示、微信公众号科普推送、面对面讲解等方式对产妇和家属进行健康教育。主要内容: ①新生儿低血糖有关知识: 血糖监测重要性及方法、新生儿低血糖诱发原因及风险、新生儿低血糖预防方法等。②母乳喂养有关知识: 母乳喂养重要性、母乳喂养姿势、乳汁排空、乳房清洁、母乳喂养对新生儿低血糖风险优势等。

表 1 分析两组新生儿不同时间点血糖水平 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	例数	出生后 1 小时	出生后 4 小时	出生后 8 小时	出生后 12 小时	出生后 24 小时
观察组	30	3.12 ± 0.39	3.10 ± 0.35	2.99 ± 0.30	2.97 ± 0.28	3.09 ± 0.33
对照组	30	2.13 ± 0.33	2.10 ± 0.30	1.16 ± 0.25	1.15 ± 0.22	2.20 ± 0.26
t	-	3.467	4.579	4.668	4.168	4.386
P	-	0.002	0.010	0.007	0.004	0.012

③新生儿护理有关知识: 新生儿沐浴、夜间护理、身体抚触、脐部护理、游泳护理等。(6) 营养护理, 结合产妇饮食喜好制定均衡饮食方法, 保证产妇摄入足够蛋白质和维生素。禁止摄入辛辣、生冷类刺激性强的食物。护理人员指导家属为产妇熬制鸡汤、猪蹄汤等, 促进乳汁分泌, 保证新生儿足够奶量。(7) 出院护理, 对于低血糖高风险患儿未满 24 小时, 血糖水平不稳定, 喂养情况较差, 需要继续留院观察。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组新生儿不同时间点血糖水平

分析观察组与对照组新生儿不同时间点血糖水平。主要时间点为: 新生儿出生后 1 小时、4 小时、8 小时、12 小时、24 小时血糖水平。

1.3.2 分析两组新生儿低血糖发生率

分析观察组与对照组新生儿低血糖发生率。低血糖发生率=发生例数/总例数。

1.3.3 分析两组家属护理满意度

根据护理满意度调查表分析观察组与对照组家属护理满意度。评价标准: 总分 100 分, 90 分以上为非常满意, 60 分-90 分为基本满意, 60 分以下为不满意。护理满意度=(非常满意+基本满意)/总例数。

1.3.4 分析两组家属健康知识掌握度评分

根据家属健康知识掌握度评分调查表分析观察组与对照组家属护理满意度。评价标准: 总分为 100 分, 分数越高, 家属健康知识掌握度更高。

1.3.5 分析两组家属护理配合度

根据护理配合度调查表分析观察组与对照组家属护理配合度。评价标准: 总分 100 分, 90 分以上为非常配合, 60 分-90 分为基本配合, 60 分以下为不配合。护理配合度=(非常配合+基本配合)/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS 20.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验(分析两组新生儿不同时间点血糖水平; 分析两组家属健康知识掌握度评分), 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验(分析两组新生儿低血糖发生率; 分析两组家属护理满意度; 分析两组家属护理配合度), 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组新生儿不同时间点血糖水平

得出结果, 两组不同时间点血糖水平, 观察组均高于对照组, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。见表 1。

Clinical Application Research of Nursing Care

2.2 分析两组低血糖发生率

观察组低血糖发生率 0%；对照组低血糖发生率 6.67% (2 例)，两组低血糖发生率 ($X^2=6.900, P=0.009$)。得出结果，低血糖发生率，观察组更低于对照组，($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2.3 分析两组家属护理满意度

观察组非常满意 12 例，基本满意 17 例，不满意 1 例，满意度 96.67% (29 例)。对照组非常满意 10 例，基本满意 15 例，不满意 5 例，满意度 83.33% (25 例)。两组家属护理满意度 ($X^2=9.886, P=0.002$)。得出结果，护理满意度，观察组家属更高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2.4 分析两组家属健康知识掌握度评分

观察组家属健康知识掌握度评分 (90.04 ± 0.23) 分；对照组家属健康知识掌握度评分 (80.15 ± 0.11) 分。两组家属健康知识掌握度评分 ($t=12.568, p=0.002$)。得出结果，健康知识掌握度评分，观察组更高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2.5 分析两组家属护理配合度

观察组非常配合 13 例，基本配合 16 例，不配合 1 例，配合度 96.67% (29 例)。对照组非常配合 11 例，基本配合 14 例，不配合 5 例，配合度 83.33% (25 例)。两组家属护理配合度 ($X^2=9.886, P=0.002$)。得出结果，护理配合度，观察组更高于对照组，($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

3 讨论

新生儿低血糖病因和孕母血糖高、肝糖原储存不足等密切相关^[4]。新生儿低血糖表现为低体温、面色苍白等，严重情况下会发生呼吸暂停、惊厥等，极易对新生儿中枢神经系统造成不可逆损伤和后遗症^[5-6]。所以，对于新生儿低血糖预防和护理需要引起高度重视。

常规护理方法较为基础，仅对新生儿出生后进行血糖监测，并根据要求定期监测血糖，为家属口头讲解新生儿护理有关知识等。护理方法单一，不全面，无法满足临床护理需求，达到产妇和家属满意标准。而循证护理是在常规护理基础上的创新，目前被临床广泛应用。循证护理主要是通过建立专门的循证护理小组，对小组成员进行系统化培训，制定合适，针对性护理方法，以此保证护理工作能够顺利开展。本文则分析循证护理在新生儿低血糖预防和应急处理中的应用效果。结果发现，两组不同时间点血糖水平，观察组均更高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。低血糖发生率，观察组更低于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。说明循证护理实施后，更能够维持新生儿血糖水平，降低低血糖发生率。分析原因：循证护理中血糖监测，能够及时了解新生儿血糖变化，及时采取应急处理方法，从

根本上降低低血糖发生率^[7]。循证护理中多元化健康教育方法，能够提高家属对新生儿低血糖有关知识、母乳喂养有关知识、新生儿护理有关知识认知度，能够保证新生儿喂养合理，也能够降低低血糖发生率。循证护理中营养护理，能够保证新生儿营养均衡，同样能够预防低血糖发生。护理满意度，观察组家属更高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。家属健康知识掌握度评分，观察组更高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。护理配合度，观察组更高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。说明采取循证护理能够提高家属护理满意度、健康知识掌握度以及护理配合度^[8]。院后持续性关注新生儿血糖情况，给予针对性指导，能够满足家属护理需求。所以循证护理能够提高护理满意度。循证护理在新生儿低血糖预防和应急处理中能够发挥较大作用。但是本文研究也存在一些不足。

综上所述，循证护理在新生儿低血糖预防和应急处理中的应用效果较佳，能够保持新生儿血糖水平稳定，有效预防新生儿低血糖发生，获得家属护理满意评价，值得推广采纳。

[参考文献]

- [1]赵霞. 个性化综合护理在妊娠期糖尿病护理中的应用效果[J]. 婚育与健康, 2025, 31(15): 181-183.
- [2]邓海燕, 成金焕, 唐金燕, 等. 妊娠期糖尿病产妇产后新生儿低血糖症状管理和整合式照护临床循证实践[J]. 深圳中西医结合杂志, 2025, 35(01): 135-138.
- [3]罗玉婷, 徐敏, 刘运霞. 妊娠糖尿病产妇新生儿出生 24 h 内发生低血糖的影响因素分析[J]. 当代护士(上旬刊), 2024, 31(11): 154-157.
- [4]谷金丽. 新生儿早期保健护理对妊娠期糖尿病产妇产后并发症及新生儿预后的影响[J]. 婚育与健康, 2024, 30(17): 139-141.
- [5]陈惠娟. 基于实时动态血糖监测数据的标准化血糖管理在低血糖高危新生儿中的应用[J]. 医学理论与实践, 2024, 37(10): 1763-1765.
- [6]张亚三, 林秀益, 林玉珠, 等. 探讨妊娠期糖尿病患者分娩后新生儿低血糖的预防及护理效果[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(12): 117-120.
- [7]黄燕, 孙娟. 基于证据的护理干预在妊娠期糖尿病产妇及其新生儿护理中的应用效果[J]. 中国误诊学杂志, 2020, 15(12): 614-616.
- [8]柯燕玲, 黄飘. 循证护理对妊娠期糖尿病有效控制血糖水平及减少不良妊娠结局的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(2): 318-319.

作者简介:

蒋焕霞 (1983.11-), 女, 汉族, 江苏海安人, 本科, 副主任护师, 研究方向为儿科、新生儿。