

基于危机管理理论的预防性护理在新生儿呼吸机相关肺炎中的预防作用

肖慧慧

福建省南平市妇幼保健院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15322

[摘要] 目的：分析基于危机管理理论的预防性护理在新生儿呼吸机相关肺炎中的预防作用。方法：经患儿家属同意，选取自2024年3月至2025年3月期间我院收治的60例需依靠呼吸机通气的新生儿作为研究对象，按照随机抽签的方式将患儿分为观察组30例和对照组30例。对照组患儿被实施常规护理，观察组患儿在常规护理基础上实施基于危机管理理论的预防性护理。比较两组患儿的并发症发生率、机械通气时长、住院时长及护理满意度。结果：观察组患儿并发症总发生率为10%，低于对照组患儿的33.33% ($P<0.05$)。观察组患儿机械通气时长为(5.4 ± 1.5)天，住院时长为(8.02 ± 3.12)天，均短于对照组患儿的(15.7 ± 3.8)天和(18.18 ± 4.54)天 ($P<0.05$)。观察组患者家属对护理满意度为96.67%，高于对照组的76.67% ($P<0.05$)。结论：基于危机管理理论的预防性护理可有效减少新生儿呼吸机相关肺炎的发生，缩短机械通气时长和住院时间，提高患儿家属对护理满意度，具有重要的临床应用价值。

[关键词] 危机管理理论；预防性护理；新生儿；呼吸机相关肺炎

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

The Preventive Role of Crisis Management Theory Based Preventive Nursing in Neonatal Ventilator-associated Pneumonia

Huihui Xiao

Nanping Maternal and Child Health Hospital

Abstract: Objective: To analyze the preventive role of crisis management theory based preventive nursing in neonatal ventilator-associated pneumonia. Method: With the consent of the families of the affected children, 60 newborns who required mechanical ventilation and were admitted to our hospital from March 2024 to March 2025 were selected as the study subjects. The patients were randomly divided into an observation group of 30 cases and a control group of 30 cases by drawing lots. The control group received routine care, while the observation group received preventive care based on crisis management theory on top of routine care. Compare the incidence of complications, duration of mechanical ventilation, length of hospital stay, and nursing satisfaction between two groups of children. Result: The total incidence of complications in the observation group was 10%, which was lower than the 33.33% in the control group ($P<0.05$). The duration of mechanical ventilation and hospitalization in the observation group was (5.4 ± 1.5) days and (8.02 ± 3.12) days, respectively, which were shorter than those in the control group (15.7 ± 3.8) days and (18.18 ± 4.54) days ($P<0.05$). The satisfaction rate of the observation group's family members with nursing care was 96.67%, which was higher than the control group's 76.67% ($P<0.05$). Conclusion: Preventive nursing based on crisis management theory can effectively reduce the occurrence of neonatal ventilator-associated pneumonia, shorten the duration of mechanical ventilation and hospitalization, and improve the satisfaction of the patient's family with nursing care. It has important clinical application value.

Keywords: Crisis management theory; Preventive care; newborn; Ventilator-associated pneumonia

引言

新生儿呼吸机相关性肺炎是新生儿监护室里常见的一种严重并发症，它增加患儿病死率及致残率、使病情加重、延长住院时间、增加患儿家庭支出，给患儿家庭带来经济和

心理压力^[1]。危机管理理论重点在于对潜在危机的早期识别、评估和干预，预防危机事件的发生或降低其带来的危害^[2]。预防性护理是一种主动的、有预见性的护理模式，根据疾病的发生、发展过程及影响因素，对患儿采取相应的护理干预

Clinical Application Research of Nursing Care

措施, 以达到预防疾病的发生或发展的护理模式^[3]。预防性护理强调护理人员的积极性和主动性, 要求护理人员具备丰富的医疗知识储备、敏锐的观察力和判断力, 能够及时判断是否存在潜在的健康问题, 并果断采取有效的防护措施^[4]。新生儿呼吸机相关肺炎的发生与多种因素相关, 如早产、婴儿出生时体重过低、呼吸机使用时间长、免疫功能低下等^[5]。通过实施预防性护理, 可针对这些危险因素采取相应的措施, 如加强气道管理、优化呼吸机参数、保持病房环境清洁等, 从而预防呼吸机相关肺炎的发生概率。本研究将基于危机管理理论的预防性护理应用于新生儿呼吸机相关肺炎的预防中, 探讨其在降低并发症发生率、缩短机械通气时长和住院时长以及提高护理满意度方面的作用, 现对其临床效果进行分析, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年3月至2025年3月期间我院收治的60例需要依靠呼吸机通气的新生儿作为研究对象。纳入标准: ①因各种原因需接受机械通气治疗; ②机械通气时间 ≥ 48 小时; ③患儿家属知情并同意。排除标准: ①合并有免疫系统疾病、先天性心脏病等严重基础疾病的患儿; ②入院前已患有肺炎或其他严重感染疾病的患儿; ③家属拒绝参与本研究的患儿。按照随机抽签的方式将患儿分为观察组和对照组各30例, 两组患儿在性别、出生体重、胎龄、机械通气方式等方面进行比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 两组具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 包括对患儿的病情监测、机械通气护理及基础护理等。观察组在常规护理的基础上实施基于危机管理理论的预防性护理, 具体措施如下: ①危机预防阶段, 定期组织医护人员参加关于新生儿呼吸机相关肺炎预防的培训课程, 提高其对呼吸机相关肺炎的认识和预防意识, 使其熟悉掌握预防性护理的措施和操作流程, 如正确的卫生方法、无菌操作技术、呼吸机管路的维护等。保持病房空气清新、温湿度适宜, 营造舒适的环境供新生儿生长发育, 有利于保持新生儿体温恒定及呼吸道黏膜湿润, 降低呼吸道感染发生率, 定期做好病房空气消毒, 对病房的物体表面定期进行清洁消毒, 如医疗设备、床栏杆、床头柜等, 使用含氯消毒剂擦拭, 从而减少病菌的滋生和传播。严格限制探视人员, 要求进入病房的人员必须更换衣物鞋子、佩戴口罩和帽子等, 防止外来感染源的带入, 增加患儿感染风险。对患儿的病情、机械通气参数、基础疾病等情况进行全面评估, 识别可能引发呼吸机相关肺炎的危险因素, 如早产、患儿出生时体重过低、系统免疫功能低下、长时间机械通气等, 并制

定个性化的预防方案; ②危机应对阶段, 严格遵守无菌操作原则, 呼吸机管路每周更换1次或在污染时及时更换, 为防止冷凝水倒流引发感染, 需及时倾倒冷凝水, 同时集水杯应保持在呼吸机管路的最低位置。使用合适的口腔护理液, 如3%过氧化氢溶液或0.1%醋酸氯己定溶液等。对患儿进行口腔护理, 每次喂养后用湿纱布擦拭口腔黏膜, 对患儿口腔进行彻底的清洁, 减少口腔黏膜中细菌的寄生。根据患儿的病情和呼吸道分泌物情况, 合理选择吸痰时机和吸痰管管径, 严格控制吸痰有效时间, 连续吸痰不超过3次且每次吸痰时间都不超过15秒, 吸痰前后给予高流量氧气吸入, 防止吸痰引起的低氧血症和肺部感染。在患儿病情允许的情况下, 将床头抬高30度到45度, 采取半卧位, 有利于减轻胃内容物反流, 降低误吸的风险, 从而减少可能发生呼吸机相关肺炎的风险。定时协助患儿翻身、拍背, 每隔2~3小时1次, 促进患儿肺部分泌物的排出, 拍背时, 五指要并拢呈空杯状, 由外到内、由下到上有规律的拍背, 力度适宜, 避免用力过猛损伤患儿皮肤。翻身时, 注意保护患儿的头部、颈部和四肢, 避免出现关节脱位和骨折等并发症的发生; ③危机恢复阶段, 根据患儿的病情和消化功能情况, 制定合理的营养管理方案, 保证患儿每天有足够的营养摄入, 促进肺部炎症的吸收和恢复, 优先选择肠内营养, 对于无法耐受肠内营养的患儿, 可以进行肠外营养支持, 等患儿胃肠功能恢复后逐渐过渡到肠内营养, 定期监测患儿的生长发育指标, 如体重、身长、头围等, 以及血常规、生化、微量元素等指标, 评估患儿的营养状况和喂养的耐受性, 根据检查结果及时调整营养支持方案, 确保患儿获得足够的营养摄入, 促进机体的生长发育和康复。增强机体的免疫力和抵抗力, 对患儿进行早期的康复干预, 如协助患儿活动手脚、按摩等, 促进患儿肌肉发育和肢体的血液循环, 提高机体的运动能力和整体机能水平, 加速患儿的康复疗程。关注患儿家属的心理状态, 及时给予心理支持和疏导, 解答其疑问, 缓解其焦虑和恐惧情绪, 提高家属对护理工作的满意度和配合度。

1.3 观察指标

比较对照组和观察组并发症发生的概率; 比较对照组和观察组机械通气时长和住院时长; 比较对照组和观察组护理满意度, 自制调查问卷由患者家属填写, 满意度分为3个选项, 即非常满意、较满意及不满意。

1.4 统计学分析

在本次调研里, 所有数据资料全部运用SPSS 23.0系统实施专业分析, 当中计数数据使用($\bar{x} \pm s, \%$)代替。若两组比照结果 $P < 0.05$, 说明研究价值得到了体现。

2 结果

2.1 并发症发生率

Clinical Application Research of Nursing Care

观察组 30 例患儿中发生并发症共计 3 例, 占总体的 10%, 对照组 30 例患儿发生并发症共计 10 例, 占总体的 33.33%, 组间相比 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 观察组和对照组干预后并发症发生率比较 (n, %)

组别	例数	呼吸机相关肺炎	肺不张	肺损伤	总发生率
对照组	30	5 (16.67)	3 (10.00)	2 (6.67)	10 (33.33)
观察组	30	2 (6.67)	1 (3.33)	0 (0.00)	3 (10.00)
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 机械通气和住院时间

经对比观察组机械通气时间及住院时间均少于对照组, 差异有统计学意义 (均 $P < 0.05$), 见表 2。

表 2 观察组和对照组干预后机械通气、住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	机械通气时间(d)	住院时间 (d)
对照组	30	15.7±3.8	18.18±4.54
观察组	30	5.4±1.5	8.02±3.12
P 值	-	< 0.05	< 0.05

2.3 护理满意度对比

观察组患者非常满意及较满意共 29 例, 占总数的 96.67%; 对照组患者非常满意及较满意共 23 例, 占总数的 76.67%, 观察组明显高于对照组, 组间相比 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 观察组和对照组护理满意度 (n, %)

组别	例数	非常满意	较满意	不满意	总满意率
对照组	30	20 (66.67)	3 (10.00)	7 (23.33)	23 (76.67)
观察组	30	26 (86.67)	3 (10.00)	1 (3.33)	29 (96.67)
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

新生儿或者是早产儿因自身发育不完善, 免疫力系统相对低下, 在诸多因素影响下, 下呼吸道较易出现感染情况。当采用呼吸机、气管插管等呼吸道侵入性治疗手段时, 呼吸道黏膜这道防御屏障会被破坏, 从而使得非定居菌在此定植^[6]。而且, 一旦病房环境不佳、器械消毒不够彻底, 就容易发生交叉污染。在这些因素的综合作用下, 新生儿下呼吸道就容易发生感染, 继而引发呼吸机相关肺炎。基于危机管理理论的预防性护理通过早期发现危险因素并采取针对性干预措施, 能有效预防新生儿呼吸机相关肺炎的发生。通过对医护人员培训、病房环境优化、呼吸机管路管理、口腔护理

等措施减少了病原体传播途径、降低呼吸道感染风险^[7]。有效的预防性护理也可缩短新生儿的机械通气时长和住院时长, 因为预防性护理降低了肺不张、肺损伤及呼吸机相关肺炎等并发症的发生率, 减少了因感染导致的病情反复和治疗时间延长, 同时通过加强营养支持和康复护理等措施^[8], 有利于患儿早日康复, 减少患儿的住院时间。基于危机管理理论的预防性护理强调以患儿为中心, 关注患儿的整体需求和家属的心理感受。在护理过程中, 护理人员积极与患儿家属交流沟通, 认真详细的回答家属的疑问, 提供了更加个性化、专业化的护理服务, 提高了家属对护理工作的满意度和信任感。综上所述, 基于危机管理理论的预防性护理在新生儿呼吸机相关肺炎的预防中具有积极正向的效果。它能够有效减少新生儿呼吸机相关肺炎的发生率及其他并发症, 缩短机械通气时长和住院时长, 提高患儿家属对护理的满意度。因此, 推广应用基于危机管理理论的预防性护理具有重要的临床意义和应用价值, 有助于提高新生儿的救治成功率和护理质量, 促进患儿的健康成长。

[参考文献]

- [1]周昕,李慧,郑玉艳. 基于循证理念的口咽部护理在预防新生儿呼吸机相关肺炎中的应用[J]. 国际护理学杂志,2024,43(18):3286-3289.
- [2]张诗霞,吴杨玲,李智海. 基于危机管理理论的全方位急诊护理对创伤性颅脑损伤患者的影响[J]. 中外医学研究,2024,22(26):94-97.
- [3]张艺. 儿童继发性癫痫护理中预防性护理干预的应用效果研究[J]. 中国医药指南,2024,22(35):96-98.
- [4]刘一鸣. 预防性护理对重症监护病房重症肺炎患者并发症预防效果的影响[J]. 基层医学论坛,2024,28(8):56-59.
- [5]刘艳平. 机械通气患儿呼吸机相关性肺炎的现状及其影响因素分析[C]//上海市护理学会. 第六届上海国际护理大会论文集(中). 中国医科大学附属盛京医院,2024:164-165.
- [6]张姜. 综合感染防治措施对防治新生儿呼吸机相关肺炎的干预效果观察[J]. 保健文汇,2023,24(31):225-228.
- [7]胡建芬,杨依然. 母乳联合碳酸氢钠口腔护理预防新生儿呼吸机相关肺炎的效果观察[J]. 当代护理,2024,5(10):30-32.
- [8]张小雯,刘彦彦. 系统化喂养管理结合静脉营养干预在低出生体重早产儿中的应用研究[J]. 当代护士(下旬刊),2023,30(8):71-74.

作者简介:

肖慧慧 (1984.10-), 女, 汉族, 福建南平人, 大专, 主管护师, 研究方向为新生儿护理。