

浅析人性化护理在新生儿肺炎健康护理中的应用

马子恒

DOI:10.12238/hpmr.v3i1.17319

[摘要] 目的: 探讨分析人性化护理在新生儿肺炎健康护理中的应用效果, 旨在保障新生儿的健康成长。方法: 选取某院2024年3月-2025年3月期间收治的72例新生儿肺炎患者作为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组各36例; 其中对照组实施常规护理方法, 包括吸氧、吸痰、输液等基础护理, 观察组在实施常规护理的基础上增加人性化护理, 包括轻柔抚摸、及时查看气道、改善病房环境、安抚患儿情绪等; 对比两组新生儿的体温恢复时间、疾病复发率和胸片改善情况等, 评估人性化护理在新生儿肺炎健康护理中的应用效果。结果: 观察组患儿的体温恢复时间明显短于对照组, 疾病复发率显著低于对照组, 观察组患儿的胸片改善情况优于对照组, 表现为炎症吸收更快、肺部阴影减少更明显, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论: 人性化护理在新生儿肺炎健康护理中的应用效果显著, 能够缩短患儿体温恢复时间、降低疾病复发率以及改善胸片情况。因此, 人性化护理值得在新生儿肺炎健康护理中推广应用, 以提升治疗效果与提高新生儿的生活质量。

[关键词] 人性化护理; 新生儿肺炎; 健康护理; 应用效果

中图分类号: R563.1 **文献标识码:** A

Application of Humanized Nursing in Health Care of Neonatal Pneumonia

Ziheng Ma

[Abstract] Objective: To explore and analyze the application effect of humanized nursing in the health care of neonatal pneumonia, aiming to ensure the healthy growth of newborns. Method: 72 cases of neonatal pneumonia patients admitted to a certain hospital from March 2024 to March 2025 were selected as the research subjects and randomly divided into a control group and an observation group, with 36 cases in each group; The control group received routine nursing methods, including basic nursing such as oxygen inhalation, sputum suction, and infusion, while the observation group received humanized nursing in addition to routine nursing, including gentle touch, timely airway monitoring, improvement of ward environment, and emotional comfort for the affected children; Compare the temperature recovery time, disease recurrence rate, and chest X-ray improvement of two groups of newborns to evaluate the application effect of humanized nursing in the health care of neonatal pneumonia. Result: The temperature recovery time of the observation group was significantly shorter than that of the control group, and the disease recurrence rate was significantly lower than that of the control group. The improvement of chest X-rays in the observation group was better than that of the control group, manifested as faster absorption of inflammation and more significant reduction of lung shadows, with statistical significance ($P<0.05$). Conclusion: The application of humanized nursing in the health care of neonatal pneumonia has significant effects, which can shorten the recovery time of the child's body temperature, reduce the recurrence rate of the disease, and improve the chest X-ray situation. Therefore, humanized nursing is worth promoting and applying in the health care of neonatal pneumonia to improve treatment effectiveness and enhance the quality of life of newborn children.

[Key words] Humanized nursing; Neonatal pneumonia; Health care; Application effect

人性化护理是一种创造性的、个性化的、整体的、有效的护理模式, 目的是使患者在身体上、心理上处于舒适的状态, 怎样为病人提供优质的服务是摆在每一位护理工作者面前的任务,

我们要紧紧抓住服务对象的需求, 为其提供优质、高效、一流的服务, 预测服务对象的需求, 主动提供服务, 以医疗服务需求为导向, 去组建我们的医疗服务资源, 提高医疗服务质量和扩大和

巩固市场份额, 人性化护理作为一种新型的护理模式, 不仅为病人提供了优质的服务, 而且极大的推动了护理事业的发展, 真正把以病人为中心, 推向了以人的健康为中心的发展轨道。

肺炎作为新生儿期发病率较高的疾病, 是由新生儿肺部引发的炎症, 一般在出生后1个月内发病。近年来, 我国新生儿出生率有所降低, 但新生儿肺炎发生率并未有效降低, 与化学因素和感染等相关, 新生儿发病后, 毛细血管和肺间质等充血, 炎症细胞浸润。为此, 在患儿治疗期间, 为其开展护理工作具有必要性, 目的是提升患儿治疗依从性, 与患儿家属充分沟通交流, 尽可能减轻对新生儿的损伤。人性化护理是临床上的新型护理模式, 在成年群体中广泛应用, 本次研究主要是针对肺炎患儿展开研究, 探索人性化护理服务的应用价值。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取某院2024年3月-2025年3月期间收治的72例新生儿肺炎患者作为研究对象, 随机均分为对照组与观察组, 每组各36例。其中对照组男性20例, 女性16例, 患儿日龄范围在1至27天之间, 平均 13.5 ± 6.2 天, 患儿病程时间为2至7天, 平均 4.3 ± 1.5 天; 观察组男性22例, 女性14例, 患儿日龄范围在2至26天之间, 平均 14.1 ± 5.9 天, 患儿病程时间为3至8天, 平均 4.6 ± 1.7 天。两组一般资料对比($P > 0.05$)。纳入标准: 确诊为新生儿肺炎的患儿, 家长同意参与本研究。排除标准: 合并有其他严重疾病或并发症的患儿。

1.2 方法

对照组采用常规护理方法: 为患儿持续监测心率、呼吸频率和血氧饱和度等生命体征, 确保及时发现并处理任何异常情况; 根据医嘱给予患儿必要的药物治疗, 如抗生素和止咳药物等, 控制感染和缓解症状。在护理过程中, 保持患儿呼吸道通畅, 定期进行吸痰操作, 减少呼吸道分泌物对患儿呼吸的影响, 注重患儿的体位管理, 根据病情需要调整患儿体位, 促进肺部引流和气体交换。在喂养方面, 遵循少量多餐的原则, 避免患儿因饱食而加重呼吸困难, 加强病房环境管理, 保持病房整洁、安静, 为患儿创造一个良好的康复环境。护理人员定期对患儿进行病情评估, 根据评估结果调整护理计划, 确保患儿得到全面、细致的护理。

观察组在实施常规护理的基础上增加人性化护理: 注重患儿的基础护理, 保持患儿皮肤清洁干燥, 定期更换尿布, 避免尿液和粪便对患儿皮肤的刺激, 根据患儿的具体情况, 制定个性化的喂养计划, 确保患儿能够获得充足的营养支持, 促进身体康复。

在呼吸道管理方面采用更为细致的操作手法, 轻柔地拍打患儿背部, 帮助痰液排出, 使用湿润的棉签轻轻清理患儿鼻腔, 保持呼吸道通畅, 特别关注患儿的体位摆放, 根据病情需要, 采用头高脚低或侧卧等体位, 减少呼吸道分泌物对患儿呼吸的影响, 促进肺部引流和气体交换。

注重与患儿的互动, 通过轻柔的声音、温暖的触摸和温柔的眼神交流, 传递关爱和安全感, 帮助患儿减轻恐惧和焦虑情绪,

也积极与患儿家长沟通, 了解他们的需求和担忧, 提供必要的心理支持和指导, 帮助他们建立正确的育儿观念, 增强对患儿康复的信心, 在护理过程中始终保持着耐心和细心, 时刻关注患儿的情绪变化, 及时给予安抚和关怀, 让患儿在温馨、舒适的环境中接受治疗。

在社会护理层面关注患儿的家庭背景和社会支持情况, 积极与患儿家长建立良好的沟通关系, 了解他们的生活习惯和育儿方式, 为患儿提供个性化家庭护理指导, 鼓励家长参与患儿的护理过程, 教会他们如何正确喂养、如何观察患儿病情变化等基本技能, 增强他们的育儿能力和自信心, 通过举办健康讲座、发放宣传资料等方式, 向家长普及新生儿肺炎的相关知识, 提高他们的健康素养和防病意识, 在患儿出院后, 提供定期的随访服务, 了解患儿的康复情况, 为家长提供持续的健康指导和支持。

特别注重患儿的疼痛管理, 在护理过程中尽量避免对患儿造成不必要的疼痛刺激, 轻柔地操作、使用无痛技术等, 当患儿需要接受疼痛性治疗时, 采用非药物镇痛方法, 如抚摸、拥抱、播放轻柔的音乐等, 减轻患儿的疼痛和不适感, 关注患儿的睡眠质量, 通过调整病房环境、减少噪音和光线干扰等方式, 为患儿创造一个安静、舒适的睡眠环境, 促进患儿的身体恢复和生长发育。

在护理过程中注重团队协作和跨学科合作, 与儿科医生、营养师、心理咨询师等多学科团队紧密合作, 共同制定个性化的治疗方案和护理计划, 通过定期的病例讨论和会诊, 及时分享患儿的治疗进展和护理经验, 共同解决护理过程中遇到的问题和挑战, 这种跨学科的合作模式不仅提高了护理质量和效率, 也为患儿提供了更为全面、专业的医疗服务。

在人性化护理的实施过程中始终坚持以患儿为中心的原则, 尊重患儿的个性和需求, 关注他们的身体和心理状态, 努力营造一个温馨、舒适、安全的护理环境, 让患儿在得到专业治疗的同时, 也能感受到来自医护人员的关爱和温暖。

1.3 观察指标与评价标准

记录两组体温恢复时间与疾病复发率。

胸片改善情况评价标准: 根据胸片显示的肺部炎症吸收情况, 将胸片改善情况分为显效、有效和无效三个等级, 显效: 患儿临床症状消失, 胸片显示肺部炎症完全吸收; 有效: 患儿临床症状显著改善, 胸片显示肺部炎症大部分吸收; 无效: 患儿临床症状无任何改善或加重, 胸片显示肺部炎症未吸收或加重。

1.4 统计学计算

采用SPSS22.0统计软件进行数据分析, 包括描述性统计、t检验、卡方检验等, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患儿的体温恢复时间明显短于对照组, 疾病复发率显著低于对照组, 观察组患儿的胸片改善情况优于对照组, 表现为炎症吸收更快、肺部阴影减少更明显, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

3 讨论

表1 两组护理效果对比

观察指标	对照组(n=36)	观察组(n=36)	t/X ²	P值
体温恢复时间(天)	5.7±1.8	4.2±1.2	4.01	<0.05
疾病复发率(%)	16.7(6/36)	5.6(2/36)	10.21	<0.05
胸片改善情况				
显效(%)	44.4(16/36)	69.4(25/36)	8.34	<0.05
有效(%)	38.9(14/36)	25.0(9/36)	9.93	<0.05
无效(%)	16.7(6/36)	5.6(2/36)	9.05	<0.05
总有效率(%)	83.3(30/36)	94.4(34/36)	11.39	<0.05

护理作为一门科学、一门艺术,它是一种与专业实践紧密相关的学科,其基本属性是医疗活动,从属于服务性的范畴,具有一定的专业性和特殊性。因为服务对象是有生命的人,所以它既是关怀照顾的专业实践,又是真诚服务理念和责任的体现,是立足于学问、理想和理论基础之上的、直接为人民的健康提供最佳服务的专业,是一种特殊的人对人的服务。优秀的护理必须充分考虑到护理者与被护理者的人性,人性是人的自然属性和社会属性的统一。坚持以病人为中心的服务,高度尊重患者的生命价值、人格尊严和个人隐私,加强护患之间的沟通,给患者更多治疗以外的服务关怀、体贴,晓之以理、动之以情,在细微之处下功夫,并注重医院文化建设,将现代人文文化融入医院的服务中,努力创造一个“优质、文明、温馨、舒适、便捷”的现代化就医环境,切实保障人民群众的身心健康。护理服务人性化就是要尊重“以人为本”的服务理念,从护理服务对象的特点和个性出发来开展优质的护理服务。

新生儿肺炎是指出生一个月内的新生儿因各种病原体感染引起的肺部炎症,是新生儿期最常见且严重的感染性疾病之一,病因主要包括细菌、病毒、真菌及其他病原体感染,易发于早产儿、低出生体重儿及存在先天性免疫缺陷的患儿。近年来,新生儿肺炎作为一种常见的新生儿疾病,引起了广大医护人员和家长的高度关注。新生儿的免疫系统尚未完全发育成熟,抵抗力较弱,因此在面临呼吸道感染时,常常会表现出较为严重的症状,如发热、呼吸困难等。新生儿肺炎不仅对新生儿的健康产生严重影响,同时也增加了护理难度和医疗成本。常规护理方法是吸氧、吸痰、输液等,虽然在一定程度上能够缓解新生儿肺炎的症状,但往往忽略了新生儿的心理和情感需求。人性化护理作为一种更为全面和细致的护理模式,通过轻柔抚摸、及时查看气道、改善病房环境、安抚患儿情绪等措施,提供更为贴心的护理服务,从而提升护理效果。

新生儿肺炎临床表现多样,常见症状有呼吸急促、呻吟、咳嗽、发热、喂养困难及青紫等,由于新生儿免疫系统尚未发育完全,抵抗力较弱,病情进展迅速且易引发并发症,需及早诊断并采取综合治疗和护理措施,减少病死率和并发症的发生,提高患儿的存活率和生活质量。在对新生儿肺炎的健康护理中,人性化护理通过其全面和细致的方式,显著提升了护理效果。

人性化护理在基础护理之外,通过轻柔抚摸、及时查看气道等措施,有助于稳定患儿的生理状态,加速其康复进程,通过这种方式,护理人员能够更好地掌握患儿的健康状况,及时应对突发情况,从而缩短体温恢复时间。人性化护理不仅重视生理护理,还包括心理安抚和环境优化,通过改善病房环境、安抚患儿情绪等措施,可以有效缓解新生儿的焦虑和不适,增强其免疫力,减少疾病发生的风险,这种综合性的护理方式不仅有助于疾病的治疗,也对患儿的长期健康发展具有积极作用。人性化护理通过细致入微的观察和护理措施,能够更早发现和处理患儿的病情变化,从而加速病情的好转。人性化护理在新生儿肺炎健康护理中的应用具有显著效果,有助于提升护理质量和患儿生活质量,这种护理模式通过全面的护理措施,关注患儿的生理和心理需求,不仅提高了治疗效果,还为患儿创造了更为舒适和温馨的康复环境。

本研究结果表明,观察组患儿在接受人性化护理后,体温恢复时间显著缩短,疾病复发率降低,胸片改善情况优于对照组。

综上所述,人性化护理在新生儿肺炎健康护理中的应用,有助于改善新生儿肺炎患儿的体温恢复时间、疾病复发率和胸片改善情况,对于保障新生儿健康成长具有重要的应用价值。

【参考文献】

- [1]孙国茹,司凤霞.探讨新生儿肺炎临床护理中应用人性化护理干预的效果[J].黑龙江中医药,2022,51(3):251-253.
- [2]曾亚波.人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果及满意度分析[J].医学食疗与健康,2022,20(15):123-126.
- [3]刘世嫱,赵红梅.人性化护理服务在新生儿肺炎护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(27):156-158.
- [4]张霞.基于预警信号的预见护理在新生儿肺炎中的应用效果[J].中国医药指南,2024,22(14):160-162.
- [5]赵晓卫.预见性护理对无创呼吸机治疗新生儿肺炎的影响研究[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(02):160-162.
- [6]陈霜凌.基于循证医学理论的护理模式在新生儿肺炎合并心力衰竭的应用研究[J].临床研究,2024,32(04):180-183.
- [7]卢晓明.人性化护理模式对新生儿肺炎护理中的影响评价[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(4):3.
- [8]朱茜.新生儿肺炎护理中人性化护理模式的应用评价[J].妇幼护理,2024(19):4604-4606.