

基于 PDCA 的改良鸟巢式护理在新生儿中的应用研究

贾立梅,李娟(通讯作者),谢亚楠

(山东省聊城市聊城东昌府区妇幼保健院,山东 聊城 252000)

【摘要】目的:分析基于 PDCA 的改良鸟巢式护理在新生儿中的应用。**方法:**选取 2021 年 3~11 月医院收治的 62 例新生儿为研究对象,按双盲法将其随机均分为对照组和观察组,各 31 例。对照组采用常规鸟巢式护理,观察组采用基于 PDCA 的改良鸟巢式护理,对比两组护理效果。**结果:**观察组临床指标、家属护理满意度评分、身体生长指标增长幅度、NBNA 评分、新生儿不良反应发生率优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**新生儿日常护理工作中加入基于 PDCA 的改良鸟巢式护理相关措施,能促使新生儿更加健康地生长,获得家属的普遍认可,值得推广。

【关键词】基于 PDCA 的改良鸟巢式护理;新生儿;家属护理满意度评分;身体生长指标增长幅度;NBNA 评分

中图分类号:R473.72

文献标识码:B

文章编号:1671-2242(2022)29-0130-03

从母体娩出后直到 28 天的婴儿都属于新生儿。对于新生儿来说这 28 天非常重要,如果在这个时期新生儿生病,具有十分高的死亡率。刚刚脱离母体的新生儿不管是适应外界环境的能力还是自身的免疫力和抵抗能力都十分差,再加上身体各个器官都没有完全发育,一旦在护理操作中出现问题的话,就会导致新生儿出现不良反应,诱发疾病,不仅会影响到新生儿正常的生长发育,甚至会导致新生儿死亡^[1]。因此临床要重视对新生儿有效的护理,要采取有效措施帮助新生儿适应外界环境,将其生理指标维持在稳定的、健康的状态,最大程度地预防新生儿出现不良反应。欧洲最早在新生儿护理中推行鸟巢式护理,是目前临床中针对新生儿、早产儿广泛使用的一种效果良好的护理模式。常规鸟巢式护理经大量实践证实由于新生儿对外界环境(温湿度、光线等)都有较高的要求,并不能为新生儿提供充足的安全感和舒适度,导致一些新生儿出现不良反应,影响到其生长发育^[2]。本研究分析了基于 PDCA 的改良鸟巢式护理在新生儿中的应用,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选取 2021 年 3~11 月我院收治的 62 例新生儿为研究对象,按双盲法将其随机均分为对照组和观察组,各 31 例。对照组男 17 例,女 14 例;日龄 7~27 d,平均(17.23±4.26)d;孕周 38~41 周,平均(38.53±1.85)周;出生体重 2~4 kg,平均(2.81±0.72)kg;Apgar 评分(8.35±1.12)分。观察组男 19 例,女 12 例;日龄 6~28 d,平均(17.68±

4.31)d;孕周 38~40 周,平均(38.42±1.84)周;出生体重 2~4 kg,平均(2.75±0.68)kg;Apgar 评分(8.24±1.06)分。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。研究经本院伦理委员会批准,经家属自愿参与且家属签署知情文件。将早产儿、不良妊娠结局患儿、感染症状严重、先天性疾病、溶血等新生儿排除。

1.2 方法:对照组采用常规鸟巢式护理。在恒温婴儿箱中放入棉被,并将其折成 T 型鸟巢,置入新生儿。对新生儿的血氧饱和度、体温等生理指标实施动态监护,将保温箱温湿度控制在(33~35℃)、(55%~65%),喂养新生儿的时候严格按照营养配方的要求并 3 h 喂养 1 次。观察组采用基于 PDCA 的改良鸟巢式护理,(1)护理长负责使用绒棉布制作改良的半固定椭圆形“鸟巢”,将高弹力棉置入“鸟巢”夹层,人为制造一个类子宫环境,放入新生儿,并将其四肢使用护围包裹,双手使用布袋固定,在胸前交叉,预防新生儿出现莫罗氏反射;将适宜的软枕放入新生儿颈下伸展其颈部,将新生儿摆放成类似在子宫中的姿势,护理人员要仔细观察新生儿的反应,对捆绑的布袋调节松紧度,不仅使新生儿感到舒适还要保障新生儿安全。(2)主管护师定期组织护理人员进行基于 PDCA 的改良鸟巢式护理相关知识和技能的培训,使其全面了解喂养、护理体位、预防和干预不良反应等知识,并为其播放操作视频。(3)叮嘱护理人员在操作过程中要保持轻柔的动作,避免

过度刺激新生儿。(4)护师定期检查日常护理新生儿的实际情况,纠正和指导护理工作中存在的不足之处;叮嘱护理人员每周都要对新生儿指标等情况进行汇总,由护士长和主管护师对汇总结果进行综合评估,观察基于PDCA的改良鸟巢式护理应用的效果。(5)护士长叮嘱责任护士将护理工作中以书面形式上报,要定期检讨自身护理操作的问题,并和其他护理人员针对问题进行探讨,共同商定改进策略,从而全面提升新生儿护理工作的质量。

1.3 观察指标:(1)临床指标(血氧饱和度、体温变化、睡眠时间、出暖箱时间、首次排便时间、住院时间等)。(2)自制家属护理满意度评分量表分数越高新生儿家属对护理工作认可度越高。每项100分,评分>90分为十分满意、70~90分为满意,<70分不满意。(3)身体生长指标(进奶量、头围、身高、体重)增长幅度。(4)新生儿行为神经测查法(NBNA)评

分分数越高神经功能发育越好。6项行为能力、一般状态和原始反射各3项、8项主动和被动肌张力,总分40分,NBNA评分<35分表明新生儿异常。(5)新生儿不良反应发生率=发生例数/组例数×100%。不良反应指标为发热、损伤皮肤、喂养不顺^[3-4]。

1.4 统计学方法:采用SPSS20.0统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用t检验;计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床指标比较:观察组临床指标优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组家属护理满意度评分比较:护理前两组家属护理满意度评分对比,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后观察组家属护理满意度评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表1 两组临床指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血氧饱和度 (%)	体温变化 (°C)	睡眠时间 (h/d)	出暖箱时间 (h)	首次排便时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	31	98.34 ± 2.53	0.31 ± 0.13	21.15 ± 0.37	13.15 ± 1.62	17.91 ± 7.85	4.81 ± 0.26
对照组	31	96.52 ± 2.21	0.85 ± 0.14	17.62 ± 2.98	17.08 ± 1.43	25.49 ± 8.68	6.08 ± 0.53
t		3.016	15.737	6.545	10.126	3.606	11.977
P		0.003	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组家属护理满意度评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别 时间	例数	主动服务		健康宣教		心理支持		操作水平		服务态度	
		护理前	护理后								
观察组	31	73.26 ± 3.14	93.78 ± 4.26	72.84 ± 3.52	92.98 ± 4.11	74.16 ± 3.84	93.16 ± 4.38	72.73 ± 3.49	92.94 ± 4.53	73.45 ± 4.12	93.63 ± 4.91
对照组	31	73.51 ± 3.19	85.12 ± 4.03	72.73 ± 3.51	83.36 ± 3.67	74.67 ± 3.82	84.28 ± 3.65	72.64 ± 3.31	84.61 ± 3.76	73.11 ± 4.06	84.24 ± 3.63
t		0.310	8.222	0.123	9.720	0.524	8.671	0.104	7.878	0.327	8.562
P		0.756	0.000	0.902	0.000	0.602	0.000	0.917	0.000	0.744	0.000

2.3 两组身体生长指标增长幅度比较:观察组身体生长指标增长幅度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

2.4 两组NBNA评分比较:护理前两组NBNA评分对比,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后观察组NBNA评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表4。

表3 两组身体生长情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	进奶量增加 (ml/d)	头围增长 (mm/7 d)	身高增长 (mm/7 d)	体重增长 (g/7 d)
观察组	31	5.26 ± 0.64	6.28 ± 1.62	13.08 ± 1.43	25.38 ± 3.46
对照组	31	2.12 ± 0.27	5.13 ± 1.64	9.86 ± 1.56	21.02 ± 3.64
t		25.088	2.777	8.471	4.833
P		0.000	0.007	0.000	0.000

表4 两组NBNA评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别 时间	例数	行为能力		被动肌张力		主动肌张力		原始反射		一般反应		总分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	31	9.76 ± 2.26	13.28 ± 3.75	5.46 ± 1.53	6.86 ± 0.85	5.17 ± 1.14	7.86 ± 2.23	3.35 ± 1.16	5.79 ± 1.95	37.85 ± 0.18	39.86 ± 0.96	34.48 ± 5.42	39.38 ± 5.76
对照组	31	9.72 ± 2.21	10.94 ± 3.31	5.43 ± 1.56	6.23 ± 0.94	5.15 ± 1.16	6.36 ± 1.54	3.39 ± 1.15	4.72 ± 1.56	37.89 ± 0.23	38.32 ± 0.17	34.42 ± 5.38	36.62 ± 5.03
t		0.070	2.604	0.076	2.767	0.068	3.081	0.136	2.385	0.762	8.794	0.043	2.009
P		0.944	0.011	0.939	0.007	0.945	0.003	0.892	0.020	0.448	0.000	0.965	0.049

2.5 两组新生儿不良反应发生率比较:观察组新生儿不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表5。

表5 两组新生儿不良反应发生率比较[例(%)]

组别	例数	发热	损伤皮肤	喂养不顺	发生率
观察组	31	1(3.22)	0(0.00)	0(0.00)	1(3.22)
对照组	31	3(9.67)	1(3.22)	2(6.45)	6(19.35)
χ^2					4.026
P					0.044

3 讨论

据研究发现处于母体子宫中的胎儿自然形成的体位(保持俯曲头部、下巴和胸部贴近、手臂交叉或平行在胸前、大腿和脐部挨着蜷曲、在宫心位置蜷曲或平行交叉的小腿)能使胎儿感受到安全、舒适^[5]。以现代护理理念为基础的鸟巢式护理是根据子宫环境为新生儿人为制造一个稳定的“外部子宫”,在暖箱中使用襁褓卷或者浴巾制作一个椭圆体的“鸟巢”,然后将新生儿摆成类似在子宫中的体位,这样的“鸟巢”不仅具备一定的固定体位的效果,还能起到抚摸的作用,从而提高新生儿的安全感、舒适度,消除新生儿由于刚刚离开母体所产生的紧张感,减少新生儿出现惊跳反应、哭闹次数,从心理角度满足新生儿的需求,帮助婴儿顺利地度过新生儿期,促使新生儿更加健康的生长发育^[6]。

本研究结果显示,观察组临床指标、身体生长指标增长幅度、NBNA评分优于对照组($P < 0.05$),证实了基于PDCA的改良鸟巢式护理用于新生儿的有效性。常规鸟巢式护理模式都是从喂养新生儿、基础护理等方面为新生儿进行护理干预,而忽视了新生儿对舒适的需求,导致新生儿极易由于血氧饱和度、体温剧烈波动而出现不良反应,导致新生儿难以保持充足的睡眠时间,延长新生儿住院时间^[7-8]。而基于PDCA的改良鸟巢式护理,是针对常规鸟巢护理模式实践中的出现的不足进行改进,结合PDCA理念,针对鸟巢的材质、环境进行科学合理的改良,并对护理人员加强基于PDCA的改良鸟巢式护理相关知识和技能的培训,对护理人员防范风险意识有效提升,提高其防范风险的能力,将基于PDCA的改良鸟巢式护理的优势充分发挥出来,为新生儿的健

康生长发育提供保障,最大程度地避免新生儿出现不良反应。观察组家属满意度评分高于对照组($P < 0.05$),说明基于PDCA的改良鸟巢式护理用于新生儿的临床价值。分析原因为:基于PDCA的改良鸟巢式护理是对常规鸟巢护理模式的优化和创新,从多方面提高新生儿的安全感和舒适度,结合新生儿的独特特征,为其人为制造一个类似子宫的、舒适的环境,将新生儿各项生理指标维持在稳定的、健康的状态,减少新生儿的哭闹时间和次数,使家长对护理工作更加认可^[9-10]。

综上所述,临床针对新生儿开展基于PDCA的改良鸟巢式护理模式,能为新生儿健康地生长发育提供保障,避免新生儿出现不良反应,获得家属的普遍认可。

【参考文献】

- [1] 邓海英,林丽珍,郑艳芳,等.基于PDCA的改良鸟巢式护理在新生儿中的应用研究[J].当代护士(下旬刊),2022,29(2):115-118.
- [2] 郑秀莲.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果分析[J].中外医疗,2021,40(10):149-151.
- [3] 高多红.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果分析[J].中国医药指南,2020,18(14):211-212.
- [4] 程小桢.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果分析[J].中国城乡企业卫生,2019,34(12):117-118.
- [5] 赵林叶.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(71):108.
- [6] 黄永梅,印娟.鸟巢式护理在足月新生儿护理中应用的meta分析[J].中国医药导报,2021,18(31):168-171,184.
- [7] 黄晓华,成家书.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果观察[J].中国继续医学教育,2021,13(16):172-175.
- [8] 齐丽.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用与可行性研究[J].继续医学教育,2020,34(4):96-97.
- [9] 王婷.鸟巢式护理对新生儿睡眠质量、神经发育和体格发育的影响[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(12):80-82.
- [10] 赖建坤.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用方法及效果[J].医学食疗与健康,2020,18(24):96,108.