

· 论著 · 临床护理 ·

基于循证集束化护理与预见性策略结合对新生儿肺炎康复及呼吸力学的影响*

李 哲* 张 蕾 王文静

河南中医药大学第五临床医学院(郑州人民医院)新生儿科(河南 郑州 450000)

【摘要】目的 探讨基于循证集束化护理与预见性策略结合对新生儿肺炎康复及呼吸力学的影响。方法 选取2022年1月至2024年8月期间在本院儿科治疗的126例新生儿肺炎患儿为研究对象,随机分为对照组和观察组,各63例。对照组患儿采用常规护理,观察组患儿采用基于循证集束化护理与预见性策略结合的护理模式。比较两组患儿的临床症状改善时间、呼吸力学指标以及并发症发生率等。结果 观察组患儿的临床症状改善时间明显短于对照组($P<0.05$)。在呼吸力学指标方面,观察组患儿优于对照组($P<0.05$)。观察组患儿的并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。结论 基于循证集束化护理与预见性策略结合的护理模式能够显著改善新生儿肺炎患儿的临床症状,提高康复效果,优化呼吸力学指标。

【关键词】基于循证集束化护理;预见性策略;新生儿肺炎;呼吸力学

【中图分类号】R722.13+5

【文献标识码】A

【基金项目】河南省医学科技攻关计划联合共建项目(LHGJ20211481)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.7.057

Impact of Evidence-based Bundle Nursing Combined with Proactive Strategy on Neonatal Pneumonia Recovery and Respiratory Mechanics*

LI Zhe*, ZHANG Lei, WANG Wen-jing.

Department of Neonatology, The Fifth Clinical School of Henan University of Traditional Chinese Medicine (Zhengzhou People's Hospital), Zhengzhou 450000, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To evaluate the impact of evidence-based bundled care with proactive strategies on pneumonia neonates' recovery and respiratory function. *Methods* 126 pneumonia neonates (January 2022 to August 2024) were randomized into control (routine care) and observation groups (bundled proactive care), with 63 cases each. Clinical symptom improvement, respiratory mechanics, and complications were compared. *Results* The observation group showed faster symptom relief ($P<0.05$), better respiratory function ($P<0.05$), and fewer complications ($P<0.05$) than the control group. *Conclusion* Combined evidence-based bundled and proactive care improves neonatal pneumonia outcomes, enhancing recovery and respiratory function.

Keywords: Evidence-based Bundle Nursing; Proactive Strategy; Neonatal Pneumonia; Respiratory Mechanics

肺炎是一种常见的呼吸系统疾病,在儿童群体中更为易发。由于小儿呼吸道结构相对娇嫩,加之免疫系统的功能较弱,使他们对各种致病菌的抵抗能力远远不如成人^[1-2]。因此,当一些细菌、病毒及非典型病原体通过空气传播等途径入侵儿童的呼吸道时,就容易引发肺炎^[3]。新生儿作为儿童中的特殊群体,肺炎的发病率和严重程度更为突出。新生儿肺炎可能源于在宫内、分娩过程中或出生后吸入胎粪、羊水等异物,还可能由出生前后的细菌感染导致。这种炎症病变对新生儿的肺部健康造成严重威胁。在新生儿肺炎的临床治疗中,除及时有效的医疗干预外,护理工作的质量直接关系到患儿病情的康复效果^[4]。因此,对于新生儿肺炎患儿来说,需实施科学合理的护理干预。传统的常规护理模式在一定程度上能够缓解患儿的症状,促进病情的恢复,但在预见性、系统性和完善性方面仍存在一定的不足。为弥补常规护理的不足,本研究探索了一种新的护理模式,将基于循证理论的集束化护理与预见性护理

策略联合应用。通过这一研究,期望能够进一步明确基于循证理论的集束化护理与预见性护理策略联合应用在新生儿肺炎护理中的优势,为新生儿肺炎患儿的康复进程提供更好的支持和保障。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年1月至2024年8月在本院儿科住院治疗的126例新生儿肺炎患儿为研究对象。随机分组,各63例。对照组男32例,女31例;新生儿日龄9~32d,平均 (19.53 ± 4.54) d。观察组男35例,女28例;新生儿日龄10~31d,平均日龄 (19.20 ± 3.20) d。两组基线资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:符合新生儿肺炎的诊断标准;签署知情同意书。排除标准:合并先心病、先天性肺部发育不良等严重疾病^[5];有严重过敏史或药物禁忌证。

【第一作者】李 哲,女,主管护师,主要研究方向:护理。E-mail: lizhe13736@163.com

【通讯作者】李 哲

1.2 方法 对照组患儿采用常规护理模式：(1)病情监测：测量并记录患儿的生命体征。呼吸是否顺畅，以及有无咳嗽、咳痰等肺炎相关症状的变化。(2)保持呼吸道通畅：定期为患儿翻身。根据需要，采用适当的吸痰操作，确保呼吸道清洁。(3)合理喂养：根据患儿的病情和年龄，制定个性化的喂养计划，确保营养摄入充足。喂养时采取正确的姿势，避免呛咳和误吸。(4)预防感染：严格执行手卫生和无菌操作规范，减少交叉感染的风险。保持病房环境整洁，定期消毒。

观察组患儿在常规护理的基础上采用基于循证集束化护理与预见性策略结合的护理模式：(1)循证集束化护理：目标确定：针对特定疾病或状态，明确受益于集束化护理的患者群体。措施选择：基于最新研究和临床指南，选三到五个相关、证据支持的干预措施，涵盖药物、技术、教育及心理支持。流程标准化：创建详细步骤指南、护理路径和算法，确保一致性和高质量。培训教育：对护理团队进行集束化护理目的和措施的培训。实施执行：将方案实施于临床，确保全员参与。监测评估：定期监测效果，跟踪健康指标、满意度和护理结果。持续改进：基于评估结果调整方案，确保有效性和适应性。(2)预见性策略：沟通交流：全程跟踪记录患儿的治疗过程，详细汇总各项检查结果和治疗反应。通过分析病情变化特点，准确识别护理过程中的重点和难点问题。主动与患儿家属沟通，了解其实际需求和关注点。资料获取：在全面收集临床资料的基础上，结合循证医学证据、临床护理经验以及患儿家属的心理特征。方案制定过程中，既要考虑疾病的共性特点，又要兼顾患儿的个体差异，确保护理措施的针对性和有效性。环境营造：提供舒适环境，提高患儿护理依从性。措施制定与执行：基于对疾病发展规律的掌握，预判可能出现的风险因素，提前制定预防性护理措施。在护理过程中，根据患儿的实时病情变化和治疗反应调整护理方案。健康教育与心理支持：加强与患

儿及家属沟通，提供个性化健康教育，减轻焦虑和恐惧，提高治疗依从性。

1.3 观察指标

1.3.1 症状缓解时间 记录患儿咳嗽减轻、呼吸缓解、痰鸣音消失时间等^[6-8]。

1.3.2 肺功能指标 采用肺功能检测仪测定患儿治疗前后的用力肺活量(FVC)、第1秒用力呼气容积(FEV1)及FEV1/FVC比值^[9-11]。

1.3.3 并发症发生率 记录患儿在治疗过程中出现的并发症情况，包括呼吸衰竭、心力衰竭、肺不张、胸腔积液等^[12]。

1.4 统计学方法 采用SPSS 24.0统计软件解析。计量用($\bar{x} \pm s$)描述，并通过t检验来比较各组间的均值差异；计数以百分比(%)来呈现，并运用 χ^2 检验进行组间比较。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床症状改善时间比较 观察组在咳嗽缓解、呼吸困难改善、痰鸣音消退及住院时长方面均优于对照组($P<0.05$)。具体数据见表1。

2.2 呼吸力学指标 干预后，两组的FVC、FEV1 /FVC、FEV1肺功能指标较干预前升高，观察组高于对照组($P<0.05$)。见表2。

2.3 并发症发生率比较 观察组并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。见表3。

表1 两组临床症状改善比较(d)

组别	咳嗽缓解	呼吸困难消失	痰鸣音消失	住院时间
对照组(n=63)	2.87±0.85	1.27±0.37	2.61±0.72	17.14±2.88
观察组(n=63)	2.14±0.47	0.99±0.52	1.85±0.58	14.65±1.57
t	5.965	3.482	6.525	6.025
P	0.000	0.001	0.000	0.000

表2 两组呼吸力学指标对比

组别	FVC		FEV1/FVC		FEVE	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组(n=63)	1.22±0.18	1.29±0.36	42.15±2.17	62.43±2.27	49.81±2.27	64.78±3.11
观察组(n=63)	1.23±0.17	1.41±0.29	41.96±2.08	71.74±2.61	49.65±2.32	75.93±3.27
t	0.321	2.060	0.502	21.363	0.391	19.611
P	0.749	0.041	0.617	0.000	0.696	0.000

表3 两组并发症发生率比较[n(%)]

组别	呼吸衰竭	心力衰竭	肺不张	胸腔积液	总发生率
对照组(n=63)	3(4.76)	2(3.17)	2(3.17)	1(1.59)	8(12.70)
观察组(n=63)	1(1.59)	1(1.59)	0	0	2(3.17)
χ^2	-				3.910
P	-				0.048

3 讨论

新生儿呼吸系统的未成熟状态及机体免疫功能低下，一旦罹患肺炎，病情往往趋向严重，有研究显示，全球每年有200万新生儿死于肺炎^[13]。尽管经过系统性治疗，新生儿肺炎患儿能够取得良好的治疗效果，然而，护理管理在患儿住院期间的康复过程中同样重要^[14-15]。尽管常规护理方法对于新生儿肺炎具有一定的干预效果，但其局限性亦显而易见，难以充分满足患儿当前的护理需求。因此，需开发一种更为高效、全面的护理策略，以弥补现有护理方案的不足^[16]。

(下转第 177 页)

过程、具体方法,从而提高操作成功率。既往研究结果显示^[14],纽曼系统护理模式应用于普美显增强MRI检查中,能有效提高检查效率。在本研究中,干预后,人文关怀组患者SAS、SDS评分均低于常规组,分析原因,检查前了解患者心理健康状况,采取一对一交流方式展开心理疏导,以柔和的语言鼓励患者,从而改善患者焦虑抑郁情绪。既往研究结果显示^[15],纽曼系统护理在宫颈癌术后患者中应用,可促进患者术后康复,改善患者心理情绪。在本研究中,T2、T3时人文关怀组患者DBP、SBP、HR均低于常规组,分析原因,医务人员结合以往临床案例来宽慰患者,消除其对麻醉药物及无痛胃镜检查存在的抵触和恐惧心理,保持平和的心态面对检查,从而降低患者应激状况。既往研究结果显示^[16],纽曼系统模式护理干预能够有效降低患者应激源状况。

综上所述,纽曼系统护理与人文关怀能够提高无痛胃镜检查成功率,降低患者焦虑抑郁情绪,改善应激情况。

参考文献

- [1] 陈海波,张毓洁,蒋柯.瑞马唑仑复合舒芬太尼在无痛超声胃镜检查中的安全性[J].临床麻醉学杂志,2023,39(8):838-841.
- [2] 高培珍,陈彪.丁卡因含服复合静脉麻醉在超重或肥胖者无痛清醒胃镜检查中的应用观察[J].山东医药,2020,60(13):49-52.
- [3] 黄建朋,宗华,陶红光,等.无痛胃镜检查禁饮时间缩短至2h的可行性分析[J].中国内镜杂志,2023,29(10):72-75.
- [4] 许滔,唐国强,李武兰,等.隔离食道通气装置在无痛胃镜检查中的应用研究[J].中国医学装备,2023,20(12):120-124.

- [5] 彭艳利,马先莉,袁丽,等.纽曼系统护理对冠心病介入治疗患者自我管理能力及生命质量的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(3):489-492.
- [6] 林晓鸿,方嘉欣,刘红霞.基于纽曼系统模式的护理中域理论发展及应用的文献研究[J].中华护理教育,2024,21(9):1147-1152.
- [7] 韦帅芳,李峰.质量-关怀模型在人文关怀护理中的应用研究进展[J].中华护理教育,2024,21(6):680-685.
- [8] 吕剑虹,张亚丽,周健,等.ICU成人患者人文关怀护理方案的初步构建[J].中华现代护理杂志,2025,31(2):148-155.
- [9] Apfelbaum JL,Hagberg CA,Connis RT,et al.2022 American society of anesthesiologists practice guidelines for management of the difficult airway[J].Anesthesiology,2022,136(1):31-81.
- [10] 王昕旭,陈晗晖,王宇昊,等.Zung焦虑自评量表在社区居民中的信效度检验[J].临床精神医学杂志,2024,34(5):397-401.
- [11] Khan JM,Malik A,Ahmed MZ,et al.SDS modulates amyloid fibril formation and conformational change in succinyl-ConA at low pH[J].Spectrochim Acta A Mol Biomol Spectrosc,2022,267(Pt 1):120494.
- [12] 杨天爽,王倩,彭蕊,等.经鼻湿化高流量通气在肥胖患者无痛胃镜检查中的应用效果[J].临床麻醉学杂志,2022,38(9):949-953.
- [13] 杭卫丽.纽曼系统护理模式对胃癌根治术病人胃肠功能及生活质量的影响[J].护理研究,2017,31(18):2294-2296.
- [14] 马雁秀,陈志梅,陈秋萌.纽曼系统护理模式在普美显肝脏增强磁共振成像中的效果[J].国际护理学杂志,2021,40(7):1293-1295.
- [15] 周艳丽,党丽娟,王宁,等.纽曼系统护理模式对宫颈癌患者术后心理情绪及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2024,43(23):4369-4372.
- [16] 张畅,姚建玲,刘会云,等.纽曼系统模式护理干预对抑郁症患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(4):39-42.

(收稿日期:2025-07-01)

(校对编辑:江丽华 韩敏求)

(上接第174页)

本研究探讨基于循证集束化护理与预见性策略结合的护理模式对新生儿肺炎康复及呼吸力学的影响。通过随机对照试验,观察组患儿的症状恢复优于对照组。表明基于循证集束化护理与预见性策略结合的护理模式能够更有效地缓解患儿的临床症状,加速康复进程。在呼吸力学指标方面,干预后观察组更优。这表明该护理模式能够改善患儿的肺功能,优化呼吸力学指标,为患儿的康复提供更有力的支持。观察组并发症发生率低于对照组。这是由于该护理模式通过预见性策略,能够提前识别和预防潜在的并发症风险,有效降低并发症的发生。

综上所述,基于循证集束化护理与预见性策略结合的护理模式能够改善新生儿肺炎患儿的临床症状,优化呼吸力学指标,降低并发症发生率。

参考文献

- [1] 付延霞,王丽,孟芳铭,等.康复护理在新生儿肺炎纤维支气管镜肺泡灌洗治疗中的应用效果[J].护理实践与研究,2021,18(1):111-113.
- [2] 谢静波,吴双彩,董艳利.个性化综合护理干预对新生儿肺炎患儿治疗效果、住院时间及复发率的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(17):3236-3238.
- [3] 林井容.集束化护理干预对肺炎患儿雾化吸入依从性及护理满意度的影响[J].中国医学创新,2023,20(16):137-140.
- [4] 尉松丽,翟淑贞.集束化护理对新生儿肺炎患儿血气指标及康复效果的影响[J].临床医学工程,2023,30(4):551-552.

- [5] 陈晨晖,蔡丽辉.风险预警护理联合营养干预在新生儿肺炎护理中的应用效果分析[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(1):67-68.
- [6] 刘丽.转变体位护理联合抚触对新生儿肺炎患儿肺功能、心理运动功能及智能发育的影响[J].名医,2022,(17):117-119.
- [7] 鞠磊.集束化护理对重症肺炎新生儿血气分析指标及机械通气时间的影响[J].中国医药指南,2022,20(6):174-176.
- [8] 牛曼玉.预警机制联合转变体位护理在新生儿肺炎中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(14):186-189.
- [9] 孙姚姚.风险预警护理联合营养干预在新生儿肺炎护理中的应用效果[J].名医,2023,(23):129-131.
- [10] 赵晓卫,张华茹,孙慧.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(2):160-162.
- [11] 刘小红,李芳.基于循证理论的集束化护理结合预见性护理策略对新生儿肺炎康复进程及呼吸力学指标的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(27):174-177.
- [12] 宛锐,王红利,高峰,等.基于循证理念的精细化护理在新生儿重症肺炎中的应用[J].河南医学研究,2024,33(19):3643-3645.
- [13] 马金红,李梦娇,高媛媛,等.集束化呼吸道护理对新生儿肺炎血气指标及临床症状的影响[J].临床与病理杂志,2021,41(12):2936-2940.
- [14] 张霞.基于预警信号的预见性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.
- [15] 曾志萍,曾琼丽.风险防范理念指导下预见性干预在新生儿肺炎护理中的应用观察[J].基层医学论坛,2023,27(12):67-69.
- [16] 杨蓉蓉.集束化护理在新生儿肺炎中的应用效果及可行性分析[J].中外医疗,2021,40(25):116-118,122.

(收稿日期:2025-07-02)

(校对编辑:江丽华 韩敏求)