

## 预防热量损失理念对新生儿科护士预防患儿体温过低的影响

张菊鲜, 游婷\*

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院儿科 云南昆明

**【摘要】目的** 分析预防热量损失理念在新生儿科护理中的应用效果。**方法** 选取2019年1月~2019年6月我院新生儿科收治的患儿30例,将其随机分为两组。对照组患儿采用常规护理手段,观察组患儿采用预防热量损失理念的管理方法。**结果** 经研究发现,两组体温过低患儿的占比、初始体温和体温恢复时间,均存在明显的差异,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 将预防热量损失理念融入到新生儿科的护理工作中,能够对患儿体温过低的情况,起到良好有效地预防效果。使新生儿免受额外的疼痛折磨,促进新生儿的茁壮成长。

**【关键词】** 预防热量损失理念; 新生儿科; 体温过低

### The influence of the concept of preventing heat loss on the prevention of hypothermia in children with neonatal nurses

Juxian Zhang, Ting You\*

Department of Pediatrics, Yunnan First People's Hospital, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To analyze the application effect of the concept of preventing heat loss in neonatal nursing. **Methods:** Thirty children admitted to the neonatology department of our hospital from January 2019 to June 2019 were selected and randomly divided into two groups. The children in the control group were treated with conventional nursing methods, and the children in the observation group were treated with management methods based on the concept of preventing heat loss. **Results:** The study found that the proportion of children with hypothermia, initial body temperature and body temperature recovery time were significantly different between the two groups, which was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Integrating the concept of preventing heat loss into the nursing work of the neonatology department can play a good and effective preventive effect on children with hypothermia. Protect newborns from extra pain and promote their growth.

**【Keywords】** Concept of Preventing Heat Loss; Neonatology; Hypothermia

#### 引言

对新生儿的体温进行密切观察和科学管理,有助于预防体温异常的情况发生,促进新生儿的健康成长。而将预防热量损失理念引入到日常护理工作中,可以使预防患儿体温过低的工作,变得更加规范化、科学化和人性化。令医院新生儿科的护理水平,也实现显著的提升。本次实验分析了预防热量损失理念在新生儿科护理中的应用效果,具体内容如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本次实验开始时间为2019年1月,结束时间为2019年6月,选取我院新生儿科收治的患儿30例,将所有患儿平均分为两组。在对照组15例患儿中,男性患儿为7例,女性患儿为8例。而在观察组15例患儿中,男女比例为8:7。两组患儿的基线资料,无任何明显差异( $P > 0.05$ ),可以用于对比研究。

##### 1.2 方法

\*通讯作者: 游婷

对照组新生儿采用常规护理手段, 当新生儿出生以后, 医护人员将其放置在产房或手术室中。并将放置位置的温度和相对湿度, 分别调整在 23°C 和 45% 作用。若新生儿因自身病症情况需要手术治疗时, 医护人员可以将其放置在带有电热毯加热的手术台上, 从而完成相关的手术操作流程。当手术结束以后, 医护人员仍要定时观察患儿的各项生命体征, 确保患儿的顺利康复。

观察组患儿采用预防热量损失的护理方法, 该种方法的操作重点, 主要放在了新生儿与外界环境的温度差方面, 通过对新生儿病室内部、接送转移和手术流程中的温度进行严格把控, 从而达到保持新生儿体温稳定的良好效果。首先, 由医院新生儿科护理人员与临床医师, 根据新生儿的护理特点及相关内容, 建立健全一整套基于预防热量损失理念的护理操作 SOP。使其为预防患儿体温过低情况, 提供良好正确的护理方向。然后将产房及手术间的温度控制在 24-25°C, 护理间的温度控制在 24.2-25.6°C, 为新生儿营造一个温暖舒适的护理环境。

无论是进行手术治疗, 还是开展日常护理工作, 医护人员在新生儿的接送与转移过程中, 都应使用毛毯将新生儿进行包裹, 确保新生儿体温稳定<sup>[1]</sup>。若新生儿需要进行手术治疗, 医护人员需要先对手术室进行杀菌处理, 防止交叉感染的情况出现。并对接触新生儿的手术器械、纱布、棉花和输液体等器具, 进行及时的预热处理, 预热温度为 37°C。当各类器具已预热完毕后, 再将新生儿放置在具有加热功能的手术台上<sup>[2]</sup>。使其在手术治疗过程中, 为新生儿提供充足的热量。

在手术进行的过程中, 医护人员不仅要密切观察新生儿的呼吸情况、血压和脉搏, 还应着重注意患儿的体温变化, 确保患儿的生命体征保持稳定。医护人员可以利用手术薄膜覆盖的技术手段, 避免各类液体与新生儿身体相接触, 防止新生儿散失热量。一旦患儿出现体温下降的现象时, 医护人员应立即采用热敷的保暖措施, 使患儿的体温得以快速提升, 避免意外事故的发生<sup>[3]</sup>。

当新生儿的手术完毕后, 医护人员需要利用毛毯和暖水袋, 实施相应的保暖措施, 进一步降低新生儿热量散失的情况, 确保新生儿的体温稳定。若患儿在术后出现手足发凉的现象时, 医护人员可以

利用热水袋或温毛巾, 对其发凉部位进行热敷, 使患儿的体温恢复正常。在这个过程中, 医护人员应着重注意热水袋或温毛巾的温度, 避免因温度过高而造成烫伤情况的发生。

### 1.3 观察指标

统计两组效果, 主要以体温过低患儿的发生率、初始温度、恢复温度和恢复时间四种指标进行评价。

### 1.4 统计学处理

在本次实验研究中, 两组患儿的数据均使用 SPSS20.0 进行专业分析。并以 ( $\bar{x} \pm s$ , 分) 标识效果, 经  $t/X^2$  检验后, 以 ( $P < 0.05$ ) 标识数据之间的差异显著, 具有统计学意义。

## 2 结果

观察组体温过低的患儿人数为 2 例, 占该组总数的比例为 13.33%。对照组体温过低的患儿人数为 5 例, 占该组总数的比例为 33.33%。两组数据存在明显差异, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。而且, 观察组体温过低患儿的初始体温和体温恢复时间, 也均与对照组的相关数据存在明显差异, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组体温过低患儿的测定结果对比

组别	例数	初始体温 (°C)	恢复体温 (°C)	恢复时间 (h)
观察组	2	36.03±0.24	36.93±0.19	17.78±2.27
对照组	5	35.22±0.89	36.78±0.45	21.23±3.26
$t/X^2$		1.457	0.112	4.218
P 值		<0.05	>0.05	<0.05

## 3 讨论

由于新生儿体内的温度调节机制尚未成熟, 如果体温过低的新生儿未得到及时有效的护理, 不仅会显著降低新生儿的身体抵抗力, 影响新生儿正常的成长进度。还极易诱发各类疾病, 使新生儿遭受额外疼痛折磨。

而预防热量损失理念的诞生与应用, 为新生儿体温过低的情况, 提供了良好的护理方向, 促进了新生儿的茁壮成长。预防热量损失理念在新生儿科护理中的落实, 主要包括分析体温过低的原因和制定相关防范对策两个流程。通过对新生儿体温过低现象的深入分析, 可以发现新生儿早产、体重不足和分娩方式不恰当等生理因素, 会对新生儿体温造成较大的影响。而在护理过程中使用碘伏消毒、杀

菌液冲洗、手术时间及类型等外部因素, 也会令新生儿体温出现不同程度的变动, 对新生儿的身体健康造成干扰。

当各项分析因素都已分析完毕后, 即可将其作为依据, 制定出科学合理的防范方案, 逐一进行改进与优化, 确保新生儿的体温稳定。对于导致新生儿体温过低的各项生理因素, 目前暂无有效的干预手段。所以, 在制定预防新生儿体温过低的方案中, 应主要围绕热量损失进行展开, 从而将热量损失降至最低水平。在本次研究中, 主要通过严格控制病室环境、加强保温管理和规范操作流程等措施相结合, 能够为每个新生儿提供温暖的成长环境, 使新生儿的体温保持稳定, 促进新生儿的健康成长<sup>[4-5]</sup>。

从本次实验结果来看, 观察组体温过低患儿的占比 (13.33%)、初始体温 ( $36.03 \pm 0.24$ ) °C 和体温恢复时间 ( $17.78 \pm 2.27$ ) h, 均与对照组体温过低患儿的相关数据 (33.33%)、( $35.22 \pm 0.89$ ) °C 和 ( $21.23 \pm 3.26$ ) h, 存在着明显的差异, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 预防热量损失理念在医院新生儿科中的应用, 通过改善病室环境、规范操作流程和加强保温管理等手段, 极大程度降低了体温过低患儿的数量。在预防患儿体温过低方面, 起到了较为显著的预防效果, 值得在后续的工作中进一步推广与应用。

## 参考文献

- [1] 骆伟英, 李彩莲. 预防护理在新生儿腹腔镜围术期低体温的临床观察[J]. 心血管外科杂志 (电子版), 2018: 154-155.
- [2] 赵兰英. 探讨护理干预对预防新生儿脐部感染的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018: 128.
- [3] 胡珍珍. 护理干预对预防小儿术中低体温的效果观察[J]. 首都食品与医药, 2018: 102.
- [4] 王苏琳, 李君. 新生儿科护士人文关怀能力及影响因素分析[J]. 国际护理学研究, 2021; 3: (1): 48-50.
- [5] 李小芳. 新生儿缺氧缺血性脑病亚低温治疗中预见性临床护理效果研究[J]. 国际护理学研究, 2020; 2: (5): 703-705.

**收稿日期:** 2021年6月20日

**出版日期:** 2021年7月21日

**引用本文:** 张菊鲜, 游婷, 预防热量损失理念对新生儿科护士预防患儿体温过低的影响[J]. 当代护理, 2021, 2(3): 45-47.

DOI: 10.12208/j.cn.20210070

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**