基于专益精深护理理念的整体护理在新生儿重症监护室中的应用

梁 茜

广州医科大学附属妇女儿童医疗中心 广东广州

【摘要】**目的** 探究基于专益精深护理理念的整体护理在新生儿重症监护室（NICU）中的应用效果。**方法** 选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月某院 NICU 收治的 86 例危重新生儿为研究对象，按护理方式不同分为常规组（43 例，常规护理）和精深组（43 例，基于专益精深护理理念的整体护理）。对比两组干预效果。**结果** 干预后 12h、18h、24h，精深组心率、呼吸频率低于常规组，血氧饱和度高于常规组（*P*<0.05）；精深组护理不良事件、并发症总发生率及家属焦虑评分均低于常规组（*P*<0.05）。**结论** 专益精深护理理念指导下的整体护理可稳定 NICU 新生儿生命体征，降低不良事件与并发症风险，缓解家属焦虑，临床应用价值较高。

【关键词】专益精深护理理念；整体护理；新生儿重症监护室；生命体征

【收稿日期】2026 年 10 月 5 日 【出刊日期】2026 年 11 月 6 日 【DOI】10.12208/j.jacn.20260598

Application of holistic nursing based on the concept of specialized and in-depth care in the neonatal intensive care unit

Qian Liang

Guangzhou Medical University Affiliated Women and Children's Medical Center, Guangzhou, Guangdong

【**Abstract**】**Objective** To investigate the efficacy of holistic nursing based on the concept of specialized and in-depth care in the neonatal intensive care unit (NICU). **Methods** A total of 86 critically ill neonates admitted to the NICU of a hospital from January 2024 to December 2024 were enrolled as study subjects. They were divided into a conventional care group (n=43) and an in-depth care group (n=43) according to the nursing approach. The intervention effects between the two groups were compared. **Results** At 12 hours, 18 hours, and 24 hours post-intervention, the in-depth care group exhibited lower heart rate and respiratory rate, as well as higher blood oxygen saturation compared to the conventional care group (P<0.05). The in-depth care group also showed lower rates of adverse events, total complication incidence, and family anxiety scores (P<0.05). **Conclusion** Holistic nursing guided by the concept of specialized and in-depth care can stabilize neonatal vital signs in the NICU, reduce the risk of adverse events and complications, alleviate family anxiety, and demonstrates significant clinical value.

【**Keywords**】Specialized and in-depth nursing concept; Holistic nursing; Neonatal intensive care unit (NICU); Vital signs

新生儿重症监护室（NICU）收治的患儿多为早产儿、低出生体重儿及危重症新生儿，其机体器官发育尚未成熟、免疫功能低下，病情具有进展快、变化复杂的特点，对护理工作的专业性、精细化程度有着极高要求[1]。专益精深护理理念以专业、精益、精准、深化服务为核心，与注重全周期、多维度照护的整体护理相融合，能够针对性弥补常规护理短板，为 NICU 患儿提供更优质、全面的护理服务[2]。本研究旨在分析该护理模式在 NICU 中的应用价值，为临床优化危重新生儿护理方案提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月某院 NICU 收治的 86 例危重新生儿，按护理方式分为两组，每组 43 例。常规组：男 23 例，女 20 例；胎龄 28~37 周，平均（32.15±2.03）周；出生体重 1050~2400g，平均（1725.36±312.58）g。精深组：男 24 例，女 19 例；胎龄 27~38 周，平均（31.89±2.11）周；出生体重 1020~2450g，平均（1750.21±305.67）g。两组基线资料无统计学差异（*P*>0.05），具有可比性。

1.2 方法

常规组实施 NICU 常规护理：密切监测生命体征，

遵医嘱给予吸氧、抗感染、营养支持等治疗；做好保暖、皮肤清洁、脐部护理；定期更换尿布，预防红臀；简单告知家属患儿病情及护理注意事项。

精深组在常规护理基础上，实施基于专益精深护理理念的整体护理，具体如下：

（1）专业赋能，强化专科护理：组建 NICU 专科护理小组，开展专益精深理念培训，内容包括危重新生儿急救、精细化喂养、疼痛管理、感染防控等专科知识与技能，考核合格后方可上岗；制定标准化护理流程（SOP），如呼吸机护理、静脉输液护理、蓝光治疗护理等，规范操作细节，降低操作失误风险。

（2）精益管理，细化护理细节：建立患儿个体化护理档案，详细记录胎龄、出生体重、病情、治疗方案及护理措施，动态评估病情并调整护理方案；严格执行无菌操作，加强手卫生管理，定期消毒病房及器械，控制探视人员，预防医源性感染；精细化皮肤护理，使用柔软透气敷料，定时翻身，避免皮肤受压损伤；精准控制暖箱温度、湿度，维持患儿体温稳定。

（3）深化服务，优化人文关怀：关注患儿生理舒适度，减少不必要的声光刺激，保持病房安静柔和，集中进行护理操作，避免频繁打扰患儿睡眠；开展袋鼠式护理，病情稳定后指导家属参与患儿抚触、喂养等护理，促进亲子关系建立；加强家属心理疏导，每日定时沟通病情，耐心解答疑问，讲解疾病知识及护理技巧，缓解家属焦虑、紧张情绪。

（4）精准照护，强化多维干预：生理维度：精准监测心率、呼吸、血氧饱和度等生命体征，每 1h 记录 1 次，发现异常立即报告医生；根据患儿体重及病情制定个体化喂养方案，优先母乳喂养，无法母乳喂养者选择合适配方奶，控制喂养速度及量，预防呕吐、腹胀；遵医嘱精准用药，严格把控药物剂量、浓度及输注速度。心理及社会维度：关注患儿应激反应，通过轻柔抚触、安抚奶嘴等缓解哭闹；鼓励家属参与护理决策，提供出院指导及居家护理随访服务，确保护理连续性。

1.3 观察指标

①生命体征：对比干预后 6h、12h、18h、24h 两组心率（HR）、呼吸频率、血氧饱和度（SpO_2）。②护理不良事件：统计干预期间医源性感染、医源性皮肤损伤、病情变化未及时发现的总发生率。③并发症：统计干预期间肺炎、呕吐、腹泻、感染的总发生率。④家属心理状态：采用状态焦虑量表（S-AI）评估，总分 20~80 分，分数越高表示焦虑情绪越严重。

1.4 统计学方法

（$\bar{x}\pm s$）表示计量资料和（%）表示计数资料，数据采用统计学软件（SPSS23.0 版本），用 t、χ^2 检验，若 $P<0.05$，则有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预后不同时间点生命体征对比

干预后 6h，两组 HR、呼吸频率、SpO_2 无显著差异（$P>0.05$）；干预后 12h、18h、24h，精深组 HR、呼吸频率低于常规组，SpO_2 高于常规组（$P<0.05$），见表 1。

表 1 两组干预后不同时间点生命体征对比（n，$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	时间	HR（次/min）	呼吸频率（次/min）	SpO_2（%）
常规组	43	6h	148.25±10.36	58.62±8.15	90.12±2.15
精深组	43	6h	147.89±10.52	57.98±8.23	90.35±2.08
t	-	-	0.156	0.362	0.501
p	-	-	0.876	0.718	0.617
常规组	43	12h	142.36±9.85	55.36±7.89	91.25±2.03
精深组	43	12h	135.12±8.65*	51.02±7.12*	93.56±1.89*
t	-	-	3.622	2.678	5.421
p	-	-	<0.001	0.006	<0.001
常规组	43	18h	138.56±9.12	53.12±7.56	92.03±1.98
精深组	43	18h	130.25±8.23*	48.65±6.89*	94.89±1.76*
t	-	-	4.436	2.866	7.079
p	-	-	<0.001	0.004	<0.001
常规组	43	24h	135.21±8.65	51.05±7.23	92.89±1.85
精深组	43	24h	126.89±7.89*	46.32±6.58*	95.62±1.68*
t	-	-	4.660	3.125	7.164
p	-	-	<0.001	0.002	<0.001

注：*与同时间常规组对比 p<0.05

2.2 两组护理不良事件及并发症发生率对比

精深组护理不良事件总发生率为 4.65%（2/43），显著低于常规组的 20.93%（9/43），组间 χ^2 值为 5.108，P=0.024；精深组并发症总发生率为 6.98%（3/43），显著低于常规组的 23.26%（10/43），组间 χ^2 值为 4.440，P=0.035。

2.3 两组家属 S-AI 评分对比

干预前，常规组家属 S-AI 评分为（58.62±6.35）分，精深组为（59.15±6.28）分，无显著差异（t=0.387，P=0.700）；干预后，常规组家属 S-AI 评分为（45.36±5.12）分，精深组为（38.21±4.89）分，精深组低于常规组（t=6.622，P=0.000）。

3 讨论

NICU 所收治的早产儿及危重新生儿普遍存在器官发育不完善、机体免疫力低下、病情波动幅度大等特征，是临床护理工作中风险最高、难度最大的群体[3]。传统常规护理多局限于基础治疗配合与基础生命体征监测，护理措施较为固化、缺乏个体化调整，在细节把控、风险预判及人文关怀方面存在明显短板，极易造成医源性感染、皮肤损伤、喂养不耐受等各类不良事件，不仅延缓患儿康复进程，同时长期的隔离式管理会让家属产生强烈的担忧、焦虑与无助感，直接降低临床护理配合度[4-5]。专益精深护理理念围绕专业、精益、精准、深化四大核心要点，与整体护理多维度、全周期的照护模式深度融合，彻底改变了传统护理的被动式干预模式，真正实现以新生儿为中心的个体化护理，高度适配 NICU 的临床护理工作需求。

本研究数据显示，干预初期 6h 两组生命体征无明显差异，而随着护理周期推进，精深组患儿心率、呼吸频率明显优于常规组，血氧饱和度维持在更高的稳定水平，且不良事件与并发症发生率显著更低[6]。究其原因，基于专益精深理念构建的整体护理体系，首先通过专科化培训与标准化操作流程，全面提升护理人员的专业素养与应急处置能力，能够对患儿病情进行动态化、精细化评估；其次个体化护理档案的建立，可根据不同胎龄、体重及病情调整暖箱环境、喂养方案与用药标准，最大程度减少外界环境刺激对脆弱新生儿的应激影响；严格的无菌管理与皮肤精细化护理，从源头规避了感染、压疮等常见护理风险，从生理层面全方位保障患儿的康复状态[7-8]。与此同时，该护理模式格外重视人文层面的整体照护，通过常态化病情沟通、健康宣教以及袋鼠式护理的参与式照护，有效消除家属信息不对称带来的心理压力，大幅缓解焦虑情绪，构建起医护、患儿、家属三方良好的协作关系。综合本次研究结果证实，将专益精深护理理念融入 NICU 整体护理中，能够从生理护理、风险防控、人文关怀多个层面弥补传统护理的缺陷，切实提升护理质量与护理安全，促进危重新生儿病情快速恢复，同时构建和谐的护患关系[9-10]。

综上所述，专益精深护理理念指导下的整体护理可稳定 NICU 新生儿生命体征，降低不良事件与并发症风险，缓解家属焦虑，临床应用价值较高。

参考文献

[1] 李庆.基于专益精深护理理念的整体护理在新生儿重症监护室中的应用效果[J].每周文摘·养老周刊,2025,25(11):154.

[2] 曾晶晶.专益精深护理理念预防新生儿静脉留置针静脉炎的价值分析[J].健康女性,2021,44(39):189-189.

[3] 李冬雪.责任制整体护理在感染性儿童重症监护室中的应用效果研究[J].每周文摘·养老周刊,2023,23(19):0252-0254.

[4] 梁燕.儿童重症监护室中实施责任制整体护理的效果研究[J].健康之友,2024,12(01):170-172.

[5] 蒋中杰.责任制整体护理在儿童重症监护室中的应用效果探讨[J].中华养生保健,2022,40(08):55-57.

[6] 张扣.综合呼吸干预联合责任制整体护理对新生儿呼吸窘迫综合征的效果研究[J].医学论坛,2025,30(22):66-73.

[7] 杨玲.人本位整体护理在新生儿病房护理管理中的应用[J].中文科技期刊数据库（全文版）医药卫生,2021,35(18):88-92.

[8] 范礼,李贵南,熊月娥,等.综合呼吸干预联合责任制整体护理对新生儿呼吸窘迫综合征的效果[J].当代护士:上旬刊,2023,30(10):65-68.

[9] 何雪莲,王京,刘丽.缺氧缺血性脑病新生儿整体护理效果观察[J].中西医结合护理,2024,10(07):45-48.

[10] 谷文娟.人本位整体护理在新生儿病房护理管理中的应用[J].中国保健营养,2024,26(19):88-90.

版权声明：©2026 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。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS