

新生儿窒息复苏后的护理管理与预后观察

潘银珍

罗城仫佬族自治县人民医院 广西河池

【摘要】目的 分析新生儿窒息复苏后的护理管理与预后效果。**方法** 将 2024 年 1 月至 2025 年 12 月医院收治的 200 例窒息新生儿当作研究对象进行回顾性分析, 依照护理管理方式进行分组, 分为对照组(常规护理管理, $n=100$)、研究组(优质护理管理, $n=100$)。对比两组的护理管理效果、神经行为能力及生长发育指标。**结果** 在症状缓解时间与住院时间上, 研究组短于对照组 ($P<0.05$)。在 NBNA 评分、MDI 评分及 PDI 评分上, 研究组均高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 新生儿窒息复苏后开展优质护理管理的效果确切, 能缩短症状缓解时间及住院时间, 增强神经行为能力, 促进生长发育。

【关键词】 新生儿窒息; 优质护理管理; 神经行为能力; 生长发育指标

【收稿日期】 2026 年 5 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260345

Nursing management and prognosis observation following resuscitation for neonatal asphyxia

Yinzhen Pan

People's Hospital of Luocheng Mulao Autonomous County, Hechi, Guangxi

【Abstract】Objective To analyze the nursing management and prognostic outcomes following resuscitation for neonatal asphyxia. **Methods** A retrospective analysis was conducted on 200 newborns with asphyxia admitted to the hospital from January 2024 to December 2025. The subjects were grouped based on nursing management approaches: a control group (conventional nursing management, $n=100$) and an intervention group (high-quality nursing management, $n=100$). The nursing management outcomes, neurobehavioral ability, and growth and development indicators were compared between the two groups. **Results** The study group showed shorter symptom resolution time and hospital stay compared to the control group ($P<0.05$). The study group also scored higher than the control group on the NBNA, MDI, and PDI scales ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing high-quality nursing management after neonatal asphyxia resuscitation is effective, as it shortens symptom resolution time and hospital stay, enhances neurobehavioral function, and promotes growth and development.

【Keywords】 Neonatal asphyxia; High-quality nursing management; Neurobehavioral capacity; Growth and development indicators

新生儿窒息是临床实践中经常碰到的新生儿科疾病, 是指新生儿出生后无法建立有效的自主呼吸, 因缺氧出现皮肤苍白、紫绀等症状, 给新生儿的生命安全构成极大威胁^[1]。对于新生儿窒息, 临床常主张新生儿窒息复苏干预, 能有效缓解窒息症状, 挽救生命安全, 但因新生儿年龄的特殊性, 且病情危重, 为保证复苏效果常配合护理干预^[2]。优质护理管理坚持新生儿为中心的护理管理理念, 依照新生儿窒息复苏状况提供优质全面的护理管理服务, 旨在提高新生儿窒息复苏护理管理效果^[3]。鉴于此, 本文收治 200 例窒息新生儿, 回顾性分析优质护理管理的临床实际价值, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

该研究将 200 例窒息新生儿当作对象进行回顾性分析, 研究时间跨度在 2024 年 1 月-2025 年 12 月, 依照护理方式分组, 每组样本 100 例。研究组中男 53 例、女 47 例; 胎龄 34 周~40 周, 平均 (37.45 ± 2.11) 周; 窒息原因: 早产 41, 难产 35 例, 巨大儿 24 例。对照组中男 55 例、女 45 例; 胎龄 35 周~39 周, 平均 (37.58 ± 2.17) 周; 窒息原因: 早产 40, 难产 34 例, 巨大儿 26 例。对比两组的各项信息无显著差异 ($P>0.05$)。

纳入标准: 经临床相关检查后结果同新生儿窒息

的要求相吻合；单胎足月妊娠；新生儿出生后 1min 的 Apgar 评分 < 7 分；病例信息无空缺内容。

排除标准：并发先天性心脏病或先天性畸形等先天性疾病；伴有严重感染性疾病；母体存在重度子痫等妊娠并发症；新生儿家长存在严重精神类疾病或认知障碍；并发宫内感染。

1.2 方法

对照组进行常规护理管理：完成新生儿窒息复苏治疗后，动态监测其体征及病情波动情况，及时发现并处理异常现象；口头简单对新生儿家长宣教，告知新生儿窒息相关知识；严格遵医嘱提供氧疗。研究组进行优质护理管理，详细内容为：

(1) 构建优质护理管理小组：构成人员为新生儿科护士长、责任护士，护士长担任组长，安排成员进行培训，培训内容为新生儿窒息抢救流程、新生儿窒息复苏方法、优质护理管理模式等，组织成员进行新生儿窒息抢救演练；通过会议形式共同商讨新生儿窒息复苏后护理管理工作中存在的问题，参照新生儿实际状况设计优质护理管理方案。

(2) 吸痰优质护理管理：新生儿药物治疗 6h 内不能进行吸痰和翻身操作，当出现痰鸣音时需通过拍背方式清理痰液，拍背时间控制在 5min。在通气状态下，每间隔 1h 吸痰一次，使用吸痰器进行吸痰处理，沿着气管将吸痰管置入距离气管插管尖端下方 5mm~10mm 处，打开负压并缓慢旋转吸痰管后退出，每次吸痰时间控制在 3s~4s，整个吸痰过程坚持无菌原则。

(3) 吸氧优质护理管理：依照新生儿的身体状况挑选合适的吸氧模式，氧流量控制在 1L/min~3L/min，氧浓度维持在 25%~40%，动态观察并记录新生儿的血氧饱和度波动幅度，同时关注脸色、呼吸频率等，及时发现并处理异常情况，顺利完成吸氧。

(4) 保温优质护理管理：在新生儿临床急救期间，将新生儿置入辐射床上，依照其体温调整辐射床的温度，避免身体失温导致体征异常波动；等到新生儿的病情稳定后，将其放入提前准备好的保温箱中，在保温箱

中运用柔软棉被摆放为鸟巢状，并调整保温箱的温度，确保新生儿的体温处于 36.5°C~37.5°C 之间，注意光照治疗前需遮挡新生儿的眼睛。

(5) 急救优质护理管理：在病房内准备急救物品，张贴新生儿窒息急救流程，当发现新生儿再次窒息时需立即上报医师进行处理，在等待医师期间需清洁呼吸道分泌物、确保呼吸道畅通，抚触新生儿背部帮助其重新建立自主呼吸，若新生儿心率低于 100 次/min 则需提供通气服务、输注人体所需氧气。

(6) 并发症优质护理管理：将新生儿摆放为侧卧姿势，防止吸入性肺炎的发生；在操作期间坚持无菌原则，防止出现感染；每间隔 3h 使用 0.9%氯化钠注射液棉球清理新生儿的口腔，及时清除口腔内的分泌物、奶渍等，避免发生口腔溃疡；使用温水清洗皮肤后擦干，涂抹润肤膏，防止出现皮肤损伤。

1.3 观察指标

(1) 护理管理效果：统计两组的症状缓解时间、住院时间，时间越短则考虑护理管理效果越好。

(2) 运用新生儿 20 项行为神经测定 (NBNA) 当作神经行为能力评估依据，总共 40 分，得分与神经行为能力成正比。

(3) 借助智力发育指数 (MDI)、心理运动发育指数 (PDI) 评估生长发育情况，前者量表 163 分，后者量表 81 分，得分与生长发育成正比。

1.4 统计学分析

运用 SPSS 26.0 处理研究处理，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 呈现，检验方式为 t 检验；计数资料运用 $[n(\%)]$ 展示，检验方式为 χ^2 检验。统计学有意义的判断标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 评价两组的护理管理效果

研究组较对照组，其症状缓解时间及住院时间更短 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 对比两组的神经行为能力与生长发育指标

相较于对照组，研究组干预后的 NBNA 评分、MDI 评分及 PDI 评分均更高 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 评价两组的护理管理效果 ($\bar{x} \pm s$, 天)

| 组别 | 例数 | 症状缓解时间 | 住院时间 |
|-----|-----|-------------|--------------|
| 研究组 | 100 | 4.92 ± 0.35 | 10.39 ± 2.11 |
| 对照组 | 100 | 5.83 ± 1.02 | 13.47 ± 2.69 |
| t | - | 8.439 | 9.009 |
| P | - | < 0.001 | < 0.001 |

表2 对比两组的神经行为能力与生长发育指标 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | NBNA 评分 | | MDI 评分 | | PDI 评分 | |
|----------|-----|------------|------------|------------|-------------|------------|------------|
| | | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 研究组 | 100 | 21.36±1.47 | 37.52±1.08 | 82.49±5.13 | 120.35±4.03 | 65.48±5.27 | 73.46±2.11 |
| 对照组 | 100 | 21.58±1.49 | 30.49±2.11 | 82.76±5.34 | 113.45±6.27 | 65.83±5.31 | 68.97±3.52 |
| <i>t</i> | - | 1.051 | 29.658 | 0.365 | 9.257 | 0.468 | 10.941 |
| <i>P</i> | - | 0.295 | <0.001 | 0.716 | <0.001 | 0.640 | <0.001 |

3 讨论

新生儿窒息在临床上较为常见,也是导致新生儿死亡的重要疾病原因,通常是由于胎儿发育异常、母体伴有妊娠期合并症、胎盘功能不全、早产等所致^[4]。复苏是窒息新生儿常见的抢救方案,通过清理呼吸道内分泌物、增加通气量、建立呼吸等措施挽救新生儿的生命。由于新生儿窒息病情危重,对新生儿造成的伤害巨大,60%~80%的窒息新生儿经复苏处理后仍可能会产生器官功能损伤,不利于新生儿的正常生长发育,故新生儿窒息复苏后需要配合护理干预。

以往临床对窒息复苏新生儿主要采取常规护理管理,但干预效果不理想。优质护理管理是一种新型干预模式,是在常规护理管理的基础上发展而来,坚持新生儿为中心的护理管理理念,为新生儿提供全方位、整体性、优质的护理服务,在解决常规护理管理模式局限性的同时,确保护理管理内容更加贴切新生儿的实际状况,尽可能满足新生儿的干预需求,不断提升护理管理质量^[5]。研究结果显示,护理管理效果、神经行为能力评分及生长发育指标评分方面,研究组优于对照组($P < 0.05$)。究其原因:优质护理管理尊重新生儿在护理管理工作中的主体地位,将新生儿的护理管理需求放在护理工作的首位,强化护理人员的主动服务意识,确保在做好基础护理工作的同时,为新生儿提供更加专业、更加科学规范、更加舒适的优质性护理管理服务,充分发挥优质护理管理的全面性、高效性等特点,提高护理管理效果^[6]。通过吸痰优质护理管理、吸氧优质护理管理、保温优质护理管理、急救优质护理管理及并发症优质护理管理,有助于维持体征及病情稳定,减少并发症的发生,从而缩短症状缓解时间及住院时间,增强神经行为能力,促进正常生长发育^[7]。

综上所述,针对窒息新生儿,在复苏后提供优质护理管理的干预效果良好,有助于缩短症状缓解时间及住院时间,改善神经行为能力,推动智力发育及心理运动发育。

参考文献

- [1] 喻倩,张懿雯.目标导向下干预策略对复苏治疗后新生儿窒息患儿的影响[J].医疗装备,2025,38(17):140-142+146.
- [2] 徐文静,刘琼琼,侯婷婷.袋鼠式护理联合家庭参与式照护在新生儿窒息中的应用[J].妇儿健康导刊,2025,4(18):154-158.
- [3] 马亚华,陆小丽,李坤坤.知信行模式护理在新生儿窒息复苏管理中的应用研究[J].黑龙江医药科学,2025,48(6):132-134.
- [4] 方慧孜,单海霞,王利维,等.基于思维导图的风险管理模式在新生儿窒息中的应用效果[J].中国医药导报,2024,21(3):179-182.
- [5] 欧阳丹,王舒薇,赖钰冰,等.优质护理在新生儿窒息复苏后护理中的效果分析[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(6):683-684.
- [6] 谈永芳,边改维.优质护理风险管理在自然分娩新生儿窒息复苏中的应用效果分析[J].贵州医药,2022,46(9):1494-1496.
- [7] 王翠香.目标导向下精细化护理干预在新生儿窒息复苏中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(11):140-143.

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