

## 多感官干预联合体位转变护理对新生儿肺炎患儿肺功能改善分析

吴珊珊, 史欢, 代坤

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 研究多感官干预联合体位转变护理对新生儿肺炎患儿的影响。**方法** 2024年1月-2025年1月, 选择120例于我院收治的新生儿肺炎患儿, 随机分为两组, 分别采取多感官干预联合体位转变护理和常规护理, 比较两组护理效果。**结果** 观察组征象改善率高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组并发症发生率低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组临床症状缓解时间低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 在新生儿肺炎患儿中选择多感官干预联合体位转变护理时, 显著改善临床症状, 控制并发症的同时也能缩短康复时间。

**【关键词】** 多感官干预; 体位转变护理; 新生儿; 肺炎; 肺功能

**【收稿日期】** 2026年5月6日

**【出刊日期】** 2026年6月1日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260293

### Analysis of the improvement of pulmonary function in neonates with pneumonia treated with multisensory intervention combined with position change nursing

Shanshan Wu, Huan Shi, Kun Dai

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

**【Abstract】 Objective** To study the effect of multisensory intervention combined with position change nursing on neonates with pneumonia. **Methods** From January 2024 to January 2025, 120 neonates with pneumonia admitted to our hospital were randomly divided into two groups. One group received multisensory intervention combined with position change nursing, while the other group received conventional nursing. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The improvement rate of symptoms in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The time for clinical symptoms to relieve in the observation group was shorter than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In neonates with pneumonia, the application of multisensory intervention combined with position change nursing can significantly improve clinical symptoms, control complications, and shorten the recovery time.

**【Keywords】** Multisensory intervention; Position change nursing; Neonates; Pneumonia; Pulmonary function

新生儿肺炎是临床中高发的新生儿科疾病, 其发病因素较多, 主要为肺部细菌感染。由于新生儿发育尚未成熟, 患病后治疗难度大, 如果缺乏专业护理配合, 患者容易出现诸多并发症。例如呼吸衰竭、败血症等, 危及患儿生命安全, 除了选择针对性治疗外, 专业的护理措施同样极其必要。但是在传统护理中, 由于内容相对较为单一, 缺乏针对性, 尤其要做好并发症风险预警, 以提升康复效果<sup>[1]</sup>。因为新生儿肺炎患者普遍拒乳、难以正常进食, 所以在此类患儿中, 除了常规护理外, 也需要给予多感官干预联合体位转变护理。本文着重展开深入探索, 为后期研究提供参考和建议。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2024年1月-2025年1月, 选取我院新生儿肺炎患儿120例, 随机分两组。观察组男女分别28/32例, 年龄均值 $8.26 \pm 1.47$ 天; 对照组男女分别29/31例, 年龄均值 $8.96 \pm 1.97$ 天。一般资料无差异( $P > 0.05$ )。经我院医学伦理会批准。

#### 1.2 方法

对照组采取常规护理, 主要为基础性的体征监测, 用药指导以及对家属进行健康教育。

观察组采取多感官干预联合体位转变护理。体位转

变护理: 头高侧卧位以及半卧位为主, 防止仰卧位造成婴儿误吸、反流。无禁忌证时, 可以将床头略微抬高 15~30 度。侧卧位需左右交替, 每 2~3 小时更换一次, 以此来促进患儿肺部均匀通气。头高半卧位适用于呼吸急促、吐奶明显以及痰多患儿, 适当减轻对腹部和胸腔压迫, 改善呼吸。俯卧位选择时, 需在医嘱执行下使用, 保证无窒息风险, 且患儿生命体征稳定, 以此来改善氧合, 但俯卧位选择期间必须有专人看护, 保证气道通畅。

多感官干预护理: (1) 听觉干预。在病房内播放舒缓白噪音、轻音乐以及人声安抚。音量适中, 防止声音过大。(2) 触觉干预。通过轻柔抚触和袋鼠式护理, 提高患儿安全感, 稳定情绪。此外, 合理抚触能够促进胃肠道蠕动, 减少腹胀、呕吐的发生。(3) 视觉方面。保证室内光线柔和, 避免强光直接对患儿造成刺激, 必要时可以适度遮光, 保证患儿充足睡眠。(4) 本体刺激。配合体位转换时, 缓慢有节律地搬动, 同时给予其舒适的包裹感, 增加患儿边界安全感。

### 1.3 观察指标

(1) 肺部征象改善情况标准为 CT 显示肺部阴影

面积大小, 具体指标: 显著改善、有效改善、未改善<sup>[2]</sup>。

(2) 对比并发症情况, 包括: 皮疹、腹部不适、头痛。

(3) 比较临床症状缓解时间, 主要包括: 气促、发热、肺部湿啰音。

### 1.4 统计学分析

以 SPSS 20 处理, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, t 检验, 计数资料以  $\chi^2$  检验、% 表示。P < 0.05 时有差异, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 征象指标对比

观察组征象改善率高于对照组, 差异有统计学意义 (P < 0.05), 见表 1。

### 2.2 并发症情况对比

观察组并发症发生率低于对照组, 差异有统计学意义 (P < 0.05), 见表 2。

### 2.3 临床症状缓解时长对比

观察组临床症状缓解时间低于对照组, 差异有统计学意义 (P < 0.05), 见表 3。

表 1 征象改善指标对比 ( $\chi^2$ , %)

组别	n	显著改善	有效改善	未改善	总体改善率
观察组	60	35 (58.33)	24 (40.00)	1 (1.67)	59 (98.33)
对照组	60	20 (33.33)	33 (55.00)	7 (11.67)	53 (88.33)
$\chi^2$	\	\	\	\	4.821
P	\	\	\	\	0.028

表 2 并发症对比 ( $\chi^2$ , %)

组别	n	皮疹	腹部不适	头痛	总体发生率
观察组	60	0 (0.00)	1 (1.67)	0 (0.00)	1 (1.67)
对照组	60	3 (5.00)	3 (5.00)	2 (3.33)	8 (13.33)
$\chi^2$	\	\	\	\	5.886
P	\	\	\	\	0.015

表 3 临床症状缓解时长对比 ( $\bar{x} \pm s$ , d)

组别	n	气促	发热	肺部湿啰音
观察组	60	3.12 ± 0.38	2.91 ± 0.67	3.91 ± 1.81
对照组	60	4.23 ± 0.67	4.16 ± 0.85	4.77 ± 1.21
T	\	11.162	8.946	3.060
P	\	0.000	0.000	0.003

## 3 讨论

新生儿肺炎作为呼吸系统高发性疾病, 在新生儿科中, 近年来发生率正在呈现出逐年递增趋势, 而且此病进展快, 容易合并诸多风险, 危及新生儿生命安全。由于新生儿自身机体的特殊性, 在感染肺炎后免疫功

能将受到损伤, 导致机体营养素减少<sup>[3]</sup>。由于发病状态下代谢旺盛, 更容易出现营养不良症状, 所以在新生儿肺炎的护理中, 一方面需要加强对并发症的预警管理, 同时也需要制定专业的营养支持方案, 方能使病情平稳康复。多感官干预联合体位转变从核心机制分析来

看,能够兼顾感官调节以及呼吸系统改善,首先多感官干预基于新生儿神经发育特点,通过听觉、触觉、视觉等刺激缓解其焦躁情绪,减少哭闹次数。定期的体位更换,可以有效改善肺部通气,加速痰液排出<sup>[4]</sup>。两组护理联合应用时,能够有效弥补常规护理的不足之处,从神经调节以及呼吸功能两大方面着手,从而使病情恢复迅速。

在本次护理中,首先对比征象改善情况,观察组征象改善率明显更高( $P<0.05$ )。具体分析为:接受联合护理的患儿通过体位转变可以动态调整肺部引流状况。此外,配合多感官干预,可以保证患儿情绪稳定,减少呼吸急促现象,也能够加速肺部气体交换<sup>[5]</sup>。在联合护理中有效改善肺部通气功能,缓解肺炎核心征象,再加上抚触能够促进消化功能改善,缓解患儿拒奶症状,保证营养摄入充分,为肺炎患儿提供充分的能量支持,从而推动征象好转。

对比两组患儿的并发症发生率,观察组更低( $P<0.05$ )。具体分析为:在新生儿肺炎患者中常见的并发症包含呼吸衰竭、脓气胸等,发生原因主要是痰液滞留以及肺部炎症扩散,一旦发生,不仅会延长病程,同时会造成诸多不可逆损伤。在多感官干预下,联合体位转变护理可以从诸多途径对并发症起到预防作用<sup>[6-7]</sup>。首先,体位转变配合肺部叩击,可以有效促进痰液排出,此外,也能够减少痰液淤积导致肺部感染加重,降低脓胸、脓气胸发生的可能性<sup>[8]</sup>。多感官干预下对于改善患儿的应激反应帮助较大,亦能够增强机体免疫力,减少炎症扩散;再加上合理的体位调整,能够防止长时间仰卧导致肺部淤血,改善肺部血液循环,这对于降低呼吸衰竭帮助极大。

最后对比两组患儿症状缓解时间,观察组用时更短( $P<0.05$ )。具体分析为:新生儿免疫系统发育尚未成熟,肺部炎症吸收相对较为缓慢,在选择联合护理时,通过协同作用能够加速炎症吸收,缩短症状持续时间。其原因主要在于多感官干预调节神经功能,可以促进炎症水其原因主要在于多感官干预,调节神经功能,可以促进炎症吸收<sup>[9-10]</sup>。体位转变改善患儿通气引流,减少痰液滞留,两者协同下加速症状消退,减少并发症发生,最终缩短康复周期。

综上所述可以看出,多感官干预联合体位转变护理用于新生儿肺炎护理时,对于改善患儿肺部啰音、气促、发绀等症状帮助较大,同时也能够优化呼吸指标、促进痰液排出,缓解应激反应,符合目前新生儿肺炎的临床

护理需求。当然在具体操作过程中,需要根据不同患儿的胎龄、体重、病情严重程度等因素来合理制定干预强度以及体位转变频率,确保整体操作的有效性,为患儿提供更为优质的护理服务。

## 参考文献

- [1] 张惠,高紫君. 微护理专业团队构建对新生儿肺炎康复及家属护理满意度的影响[J]. 国际护理学杂志,2024,43(1):102-105.
- [2] 张青,杨静,高萍,等. 转变体位护理对新生儿肺炎呼吸频率及康复进程的影响[J]. 中国医药导报,2024,21(18):185-187,191.
- [3] 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.
- [4] 段维鸽,闫丹. 集束化呼吸道护理结合保护性睡眠护理对新生儿肺炎患儿血气分析指标及睡眠状态的影响[J]. 临床医学研究与实践,2024,9(35):170-173.
- [5] 王迪,张瑞,邵民坤. 拉氧头孢治疗新生儿肺炎期间应用集束化呼吸道护理的效果[J]. 中国药物滥用防治杂志,2024,30(8):1552-1555.
- [6] 彭二扣. 基于预警机制的集束化呼吸道护理应用于新生儿肺炎的效果[J]. 黔南民族医专学报,2024,37(4):445-448.
- [7] 丁晓薇,沐艳君,周漪晴. 转变体位护理联合抚触对新生儿肺炎患者肺功能,心理运动功能及智能发育的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(09):1617-1620.
- [8] 冯鹏,王伯丽,林芳,等. 成人新型冠状病毒肺炎重症患者呼吸康复护理管理[J]. 国际呼吸杂志,2021,41(02):116-120.
- [9] 田金娟,谢兰英. 强化风险护理联合饮食营养干预对新生儿肺炎患儿营养状况和临床症状的影响[J]. 国际护理学杂志,2025,44(15):2799-2804.
- [10] 吴雪,李小玉,魏丽蓉,等. 基于发展性照护的多维护理对新生儿肺炎肺功能、心理运动功能及智能发育的影响[J]. 湖南师范大学学报(医学版),2025,22(3):169-173.

**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