

## 基于循证理念的口咽部护理在预防新生儿呼吸机相关肺炎中的应用

卫盈盈

新疆医科大学第一附属医院新生儿科 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 分析基于循证理念的口咽部护理在预防新生儿呼吸机相关肺炎中的应用效果。**方法** 将我院新生儿科于 2023 年 1 月-2024 年 12 月出生的 120 例新生儿呼吸机相关肺炎作为研究对象，随机数字表法分为观察组（基于循证理念的口咽部护理）与对照组（常规护理），对比两组新生儿呼吸机相关肺炎改善率、血气指标、神经行为及智力发育情况。**结果** 观察组呼吸机相关肺炎改善率高于对照组，血气指标、神经行为及智力发育情况均优于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 基于循证理念的口咽部护理在预防新生儿呼吸机相关肺炎中的应用效果良好，可有效改善新生儿血气指标，提升其神经行为及智力发育情况。

**【关键词】** 循证理念；口咽部护理；新生儿；呼吸机相关肺炎

**【收稿日期】** 2025 年 10 月 12 日

**【出刊日期】** 2025 年 11 月 7 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250576

### The application of oropharyngeal nursing based on evidence-based concepts in the prevention of neonatal ventilator-associated pneumonia

Yingying Wei

Department of Neonatology, the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To analyze the application effect of evidence-based oral and pharyngeal nursing in preventing neonatal ventilator-associated pneumonia. **Methods** 120 newborns with ventilator-associated pneumonia born between January 2023 and December 2024 in our neonatal department were selected as the research subjects. They were randomly divided into an observation group (based on evidence-based oral and pharyngeal care) and a control group (conventional care) using a random number table method. The improvement rate, blood gas indicators, neurobehavioral and intellectual development of the two groups of newborns with ventilator-associated pneumonia were compared. **Results** The improvement rate of ventilator-associated pneumonia in the observation group was higher than that in the control group, and blood gas indicators, neurobehavioral and intellectual development were all better than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Evidence based oral and pharyngeal care has shown good efficacy in preventing ventilator-associated pneumonia in newborns, effectively improving their blood gas indicators and enhancing their neurobehavioral and intellectual development.

**【Keywords】** Evidence based concept; Oral and pharyngeal care; Newborn; Ventilator-associated pneumonia

呼吸机相关肺炎是一种在接受气管插管或切开以进行机械通气的患儿中常见且严重的并发症。呼吸机相关肺炎的发病率与胎龄密切相关，胎龄越小，则发病率越高。此外，体重较轻，发病率和死亡率也越高<sup>[1]</sup>。其形成机制包括肺水肿和广泛损伤毛细血管等因素，这些因素都对呼吸造成了压力<sup>[2]</sup>。这种情况不仅可能延长住院时间，还会导致治疗效果不佳。因此，必须重视预防呼吸机相关肺炎措施的重要性<sup>[3]</sup>。我院将基于循证理念的口咽部护理引入至预防新生儿呼吸机相关肺炎中，本文即分析基于循证理念的口咽部护理在预防新

生儿呼吸机相关肺炎中的应用效果，现报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 资料

将我院新生儿科于 2023 年 1 月-2024 年 12 月出生的 120 例新生儿为研究对象，通过随机数字表法分为对照组与观察组，每组各 60 例。对照组：男 32 例，女 28 例，胎龄 28-38 周，平均（ $32.16 \pm 2.74$ ）周。体质量 1.50~3.50kg，平均（ $2.53 \pm 0.47$ ）kg。Apgar 评分 5~10 分，平均（ $8.12 \pm 0.45$ ）分；观察组：男 31 例，女 29 例，胎龄 28-38 周，平均（ $32.14 \pm 2.56$ ）周。体

质量 1.52~3.48kg, 平均  $(2.47 \pm 0.54)$  kg。Apgar 评分 5~10 分, 平均  $(8.24 \pm 0.46)$  分。两组一般资料差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

对照组采用常规护理, 包括静脉滴注、纠正电解质紊乱、恢复内环境平衡等。观察组采用基于循证理念的口咽部护理, 主要内容如下: (1) 寻找和应用证据: 护理人员会通过访问医学数据库如 PubMed, Cochrane, CINAHL 等查找与呼吸机相关肺炎护理相关的最新研究和临床指南, 评估所找到的研究资料的质量, 选择适用的最佳实践标准, 并结合患儿情况制订护理计划。

(2) 护理实施: ①保持呼吸道通畅, 采取头高侧卧位, 能帮助分泌物的排出, 尽量清除吸入物, 要注意将患儿口咽部、咽部的分泌物清除掉。也要注意定期给予患儿翻身拍背, 这样有利于痰液的排出。②维持体温稳定, 新生儿体温调节功能较差, 要根据环境温度及时增减衣物, 保持体温在正常范围内。同时, 注意保持室内空气流通, 避免过冷或过热。③合理喂养, 根据病情和医生的建议, 选择合适的喂养方式和食物, 如母乳喂养、配方奶喂养等。喂养时要注意观察新生儿的反应和耐受情况, 避免呛奶和误吸。④预防感染, 医护人员和家长在接触新生儿前要洗手消毒, 避免交叉感染。⑤密切观察病情变化, 密切观察新生儿的呼吸、心率、体温、精神状态等变化, 及时发现并处理异常情况。⑥口腔护理: 将患儿头部抬高至  $30^{\circ}$ ~ $45^{\circ}$ , 一侧缓慢注入冲洗液, 另一侧进行负压吸引。此操作需两名护理人员配合, 并在开始前检查气囊压力, 以防冲洗液漏入呼吸道导致咳嗽或感染。完成后轻柔擦拭。选择口腔护理溶液时, 根据 pH 值决定: 若低于 7, 用碳酸氢钠; 若高于 7, 用硼酸; 中性则用生理盐水。⑦呼吸道护理: 为保护呼吸道黏膜并降低误吸风险, 气囊压力应控制在 20~25mmHg 之间, 两次放松间隔不少于 6 小时。放松前

需清除口腔、鼻腔及气囊上方的分泌物。呼吸机管路使用满 7 天后要更换, 并保持无菌状态。同时, 加湿罐每 7 天更换一次, 使用无菌蒸馏水, 在 24 小时内立即替换。帮助患儿排痰可采用三步法: 雾化吸入、按压或翻身促进排出, 再进行抽取以减轻难度。注意整个过程应进行严格的消毒隔离, 严格执行无菌操作。相关用具如吸引气管道等需每日更换, 密闭式痰管应每周进行更换, 若发现损坏等情况, 应及时更换。

## 1.3 观察指标

(1) 呼吸机相关肺炎改善率。

(2) 血气指标: 包括动脉血氧分压 ( $\text{PaO}_2$ )、动脉二氧化碳分压 ( $\text{PaCO}_2$ )、氧合指数 (OI)、血氧饱和度 ( $\text{SaO}_2$ )、酸碱度 (pH)。

(3) 神经行为及智力发育情况: 通过新生儿行为神经能力评分法 (NBNA) 评估患儿神经行为, 共计 20 项, 总分 40 分, 分数越高, 神经行为越正常; 通过婴幼儿智能发育量表 (CDCC) 评估患儿智力发育情况, 其包括精神运动知识 (PDI)、智力发展指数 (MDI), 分数越高, 智力发育越好。

## 1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ),  $t$  检验, 计数资料 (%),  $\chi^2$  检验。  $P < 0.05$  说明有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组呼吸机相关肺炎改善率对比

观察组: 治疗后呼吸机相关肺炎 6 例, 占比 10.00%; 对照组: 治疗后呼吸机相关肺炎 18 例, 占比 30.00%。观察组呼吸机相关肺炎改善率高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组血气指标对比

观察组  $\text{PaO}_2$ 、 $\text{SaO}_2$ 、pH 指标高于对照组,  $\text{PaCO}_2$ 、OI 指标低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 如表 1。

表 1 两组血气指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	$\text{PaO}_2$ (mmHg)	$\text{PaCO}_2$ (mmHg)	OI (mmHg)	$\text{SaO}_2$ (%)	pH
观察组	60	$80.1 \pm 7.4$	$31.2 \pm 6.1$	$194.8 \pm 65.7$	$91.2 \pm 3.3$	$7.3 \pm 0.1$
对照组	60	$69.2 \pm 7.7$	$34.5 \pm 7.2$	$274.1 \pm 95.2$	$88.8 \pm 3.9$	$7.2 \pm 0.1$
$t$	-	7.906	5.499	5.310	3.639	5.477
$P$	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.3 两组神经行为及智力发育情况对比

观察组: NBNA 评分  $(38.4 \pm 1.5)$  分, CDCC 评分中 PDI  $(107.5 \pm 5.4)$  分, MDI  $(104.5 \pm 7.6)$  分; 对照

组: NBNA 评分  $(36.9 \pm 2.2)$  分, CDCC 评分中 PDI  $(98.3 \pm 5.3)$  分, MDI  $(97.1 \pm 5.8)$  分。观察组 NBNA、CDCC 评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

新生儿呼吸机相关肺炎的发生涉及全身炎症反应,其中各种促炎因子和炎性细胞引起一系列炎症反应,导致血管内皮细胞和肺泡上皮细胞受损<sup>[4]</sup>。这会导致毛细血管通透性增加、肺表面活性物质水平降低,并对多个靶器官造成伤害,如肺水肿。新生儿呼吸机相关肺炎常见的临床表现包括呼气三凹征逐渐恶化、呼气时带有哽咽声和呼吸困难。随后,患儿可能会出现发绀、呼吸暂停和呼吸衰竭等并发症<sup>[5]</sup>。新生儿呼吸机相关肺炎治疗的首要目标是及时干预,以提升新生儿的存活率并减少潜在的负面结果。传统的新生儿呼吸机相关肺炎护理方法包括静脉滴注、纠正电解质紊乱、恢复内环境平衡等,这有助于确保足够的氧合和通气,减轻损伤性的应激与紧张,并向患儿输送更高浓度的吸入氧。通过这种方式可以有效地提高动脉血液中氧饱和度,从而改善肺部通气和灌注情况,并同时恢复塌陷的肺泡。最终,该方法成功地缓解和治疗了新生儿呼吸机相关肺炎。然而,在常规护理过程中,可能会出现支气管肺发育不良、气胸以及肺部感染等并发症,因此需要引入新型护理方式,加强对于新生儿的护理,要保持患儿呼吸道的通畅,进行对症处理,注意防治并发症。

本研究结果显示,观察组呼吸机相关肺炎改善率高于对照组,血气指标、神经行为及智力发育情况均优于对照组( $P < 0.05$ )。提示基于循证理念的口咽部护理在预防新生儿呼吸机相关肺炎中的应用效果显著。这是因为基于循证理念的口咽部护理制定新生儿呼吸机相关肺炎管理策略的首要步骤是明确相关问题<sup>[6]</sup>。随后,通过全面分析现有文献和实证研究,制定个性化护理方案<sup>[7]</sup>。这种方法不仅应对紧迫挑战,还强调持续改进的重要性,特别是在识别和解决护理流程中的不足时。这些努力将提升服务质量。最终目标是减少或消除与新生儿呼吸机相关肺炎的风险因素,以确保患儿安全并改善医疗效果<sup>[8]</sup>。护理过程中,及时清除新生儿口鼻分泌物,保持呼吸道通畅,避免窒息和呼吸困难,保持呼吸道通畅<sup>[9]</sup>。对患儿体温进行维持,保证充足的营养和水分摄入,加强新生儿皮肤和黏膜的护理,保持清洁干燥,避免破损和感染,并对患儿的生命体征进行密切监测,再以口腔护理与呼吸道护理减轻患儿口咽部负

担,从而改善患儿病情,提高呼吸机相关肺炎改善率<sup>[10]</sup>。

综上所述,基于循证理念的口咽部护理在预防新生儿呼吸机相关肺炎中的应用效果显著,提升治疗成功率。

### 参考文献

- [1] 陈海英,刘文惠,刁燕婷.改进新生儿口腔护理方法在肺透明膜病早产儿呼吸机相关肺炎预防中应用研究[J].基层医学论坛,2022,26(12):1-3.
- [2] 耿丹丹.分析新生儿重症监护室(NICU)新生儿呼吸机相关肺炎(VAP)的高危因素[J].数理医药学杂志,2021,34(04):592-593.
- [3] 王新,江文婷.诱导护理干预在新生儿呼吸机相关肺炎护理中的应用价值[J].护理实践与研究,2020,17(22):103-105.
- [4] 李淳丹.新生儿ICU呼吸机致呼吸相关肺炎的护理对策[J].中国医药指南,2020,18(03):318-319.
- [5] 何凤梅,孙红,曾德芳.集束化护理干预在预防新生儿呼吸机相关肺炎中的应用[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(04):144-145.
- [6] 邹吉锋,王玉琪,林青,等.基于循证理念的精准化护理在老年全膝关节置换患儿康复中的应用[J].海南医学,2025,36(17):2573-2579.
- [7] 王婷婷.基于循证理念的预防性护理在脑梗死住院患儿中的应用效果[J].中国民康医学,2025,37(16):159-161.
- [8] 张春华.口咽部吸引在急诊ICU脑出血患儿行营养支持中的疗效影响[J].贵州医药,2025,49(04):659-661.
- [9] 刘海燕,吕天婵,李丽玲.口咽部毛息肉新生儿1例围手术期护理体会[J].上海护理,2024,24(11):70-73.
- [10] 胡慧勤.改良版Beck口腔评估表指导下的口腔护理对卒中相关肺炎的预防效果[J].全科护理,2024,22(07):1301-1304.

版权声明:©2025 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