

预见性护理对新生儿红臀的预防作用

罗念

河池市人民医院 广西河池

【摘要】目的 探讨预见性护理对新生儿红臀的预防效果。方法 选取本院 2023 年 9 月-2024 年 9 月收治的 128 例新生儿，按随机数字表法分组为对照组（常规护理，64 例）和观察组（预见性护理，64 例）。对比两组新生儿红臀发生率、家长护理技能掌握程度、家长对护理模式的满意度。结果 护理后，观察组新生儿的红臀发生率低于对照组，家长的新生儿照护技能水平（卫生清洁、喂养方式、尿不湿更换）、护理满意度评分（护理态度、技能操作、健康宣教）均高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 预见性护理能有效预防新生儿红臀发生，提高家长对新生儿的照护技能水平，并提高家长对护理模式的满意程度。

【关键词】新生儿红臀；预见性护理；严重程度；护理满意度

【收稿日期】2025 年 10 月 18 日

【出刊日期】2025 年 11 月 20 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250602

The preventive effect of anticipatory nursing on neonatal red buttocks

Nian Luo

Hechi People's Hospital, Hechi, Guangxi

【Abstract】 Objective To explore the preventive effect of anticipatory nursing on neonatal red buttocks. Methods 128 newborns admitted to our hospital from September 2023 to September 2024 were randomly divided into a control group (conventional nursing, 64 cases) and an observation group (predictive nursing, 64 cases) using a random number table method. Compare the incidence of red buttocks in two groups of newborns, parents' mastery of nursing skills, and parents' satisfaction with nursing models. Results After nursing, the incidence of red buttocks in the observation group of newborns was lower than that in the control group. Parents' newborn care skills (hygiene, feeding methods, diaper replacement) and nursing satisfaction scores (nursing attitude, skill operation, health education) were higher than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion Proactive nursing can effectively prevent the occurrence of red buttocks in newborns, improve parents' nursing skills for newborns, and increase parents' satisfaction with nursing models.

【Keywords】 Newborn red buttocks; Proactive care; Severity; Nursing satisfaction

新生儿红臀，俗称“尿布疹”，主要是由于新生儿臀部皮肤长时间受尿液、粪便等影响引起的局部炎症反应，具体表现为新生儿臀部出现发红、红肿、皮疹及溃烂等症状。部分新生儿家庭出于经济因素，可能无法为新生儿提供优质纸尿裤等用品，或者是由于照护技能不足，未能及时为新生儿更换纸尿裤等用具，以及对新生儿臀部卫生清洁护理不到位等，都可能导致新生儿红臀的发生^[1]。临床指出，针对新生儿红臀问题，可以通过制定规范化的护理方案，对红臀症状制定预防-应急护理计划，能够有效提高护理质量^[2]。目前，关于新生儿红臀的预见性护理相关研究存在空白，因此本文将对预见性护理对新生儿红臀的预防作用进行探究，

现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院收治的 128 例新生儿（2023 年 9 月-2024 年 9 月），按随机数字表法分组为 2 组，各 64 例。对照组：女 31 例，男 33 例；出生日龄 0~15d，平均 (6.56 ± 2.13) d。观察组：女 30 例，男 34 例；出生日龄 0~16d，平均 (6.61 ± 0.31) d。两组一般资料比较无差异 ($P > 0.05$)。研究已获得医院伦理委员会审批。

1.2 方法

对照组：常规护理，护理人员指导家长正确为新生儿更换纸尿裤，每次更换时使用温水清洗新生儿臀部

皮肤，并用干净毛巾蘸取擦干，当新生儿出现红臀早期症状时及时告知医生并遵医嘱采取护理干预措施。

观察组：预见性护理，包括：

(1) 风险评估。新生儿出生后 24h 内由护理人员对其进行新生儿红臀护理评估，通过观察新生儿健康档案，了解其出生日龄、体重与皮肤状态，并与家长沟通了解其对新生儿卫生清洁、纸尿裤更换、喂养方法等相关知识的了解掌握情况，并结合病区温湿度与家长选购的纸尿裤材质等，通过整合以上红臀相关风险信息，将新生儿分为高中低三个风险等级，并为新生儿制定个体化的护理方案。

(2) 皮肤防护。在新生儿常规臀部皮肤护理基础上，增加预防性的皮肤防护护理措施，即：每次完成臀部清洁后可遵医嘱使用专业护臀霜对新生儿臀部进行涂抹，涂抹遵循“薄涂”和“均匀”原则，待护臀霜涂抹晾干成膜后再穿纸尿裤。对于排便频繁或者对粪便尿液等成分刺激性较强的新生儿，每次排尿排便后需及时更换纸尿裤，在清水清洁后再使用 pH 值接近新生儿皮肤的专用臀部湿巾进行辅助清洁。在纸尿裤选择上指导家长根据新生儿体重与日常活动量尽可能选择透气、吸水强的纸尿裤，且叮嘱家长纸尿裤更换的间隔时间控制在 3h 以内，夜间或在新生儿睡觉时也尽量定期更换，避免新生儿臀部长时间浸泡在尿液与粪便中。

(3) 早期干预。护理人员每日定时观察并记录新生儿的臀部皮肤情况，观察臀部皮肤颜色有无发红，皮肤有无丘疹或者破损情况，同时与家长沟通了解新生儿排便性状，若新生儿出现早期红臀症状，需要减少纸尿裤使用时长，在清洗臀部皮肤后涂抹康复新液进行修复护理。对于臀部皮肤红肿溃疡的新生儿，可遵医嘱对其进行红外线局部照射疗法，严格控制照射距离与时间，避免不良事件发生。

1.3 观察指标

(1) 统计对比两组新生儿护理期间的新生儿红臀发生率，根据病情严重程度分为三个等级，分别为：轻

度（患儿臀部区域皮肤出现潮红症状，但无丘疹与糜烂）、中度（患儿臀部区域皮肤发红，点状分布丘疹及皮肤糜烂症状）、重度（患儿臀部皮肤异常红肿，皮肤破损严重，出现片状分布的糜烂与溃疡等症状）。

(2) 通过问卷调查形式评估护理前后两组新生儿家长对新生儿红臀的照护技能水平，包括卫生清洁、喂养方式、尿不湿更换 3 个评估项目，每项各计分为 0-10 分，分值越高家长护理技能掌握程度越高。

(3) 采用自制满意度问卷，调查两组家长对护理模式的满意度，包括护理态度、技能操作、健康宣教，每个维度计分为 0-100 分，分值越高表示满意程度越高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件分析，计量资料比较用 *t* 检验，以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，计数资料用 χ^2 检验，以 *n* (%) 表示，*P* < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组新生儿红臀发生率比较

观察组新生儿的红臀发生率 4.69% (4 例/64 例，轻度 2 例+中度 1 例+重度 1 例) 低于对照组 18.75% (12 例/64 例，轻度 4 例+中度 5 例+重度 3 例)， $(\chi^2=4.571, P=0.033)$ 有统计学意义。

2.2 两组家长照护技能比较

护理前，两组家长照护技能水平对比无差异 (*P* > 0.05)；护理后，观察组家长的新生儿照护技能水平高于对照组 (*P* < 0.05)，见表 1。

2.3 两组护理满意度比较

观察组的家长护理满意度评分高于对照组 (*P* < 0.05)，见表 2。

3 讨论

新生儿皮肤角质层较薄，其皮肤屏障容易受损，而新生儿由于长时间穿着纸尿裤，一旦排便排尿不及时很可能导致新生儿臀部皮肤受尿液与粪便物质刺激诱发红臀。常规护理遵循“事后处理”原则，对新生儿红臀的预防效果并不明显。

表 1 两组家长照护水平对比 ($\bar{x} \pm s$ ，分)

组别	例数	卫生清洁		喂养方式		尿不湿更换	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	64	7.01±0.23	9.15±0.34	7.42±0.31	9.21±0.35	6.95±0.26	9.12±0.29
对照组	64	6.98±0.21	8.71±0.29	7.39±0.33	8.81±0.32	6.91±0.23	8.77±0.24
<i>t</i>	-	0.771	7.877	0.530	6.748	0.922	7.438
<i>P</i>	-	0.442	0.001	0.597	0.001	0.358	0.001

表2 两组护理满意度评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理态度	技能操作	健康宣教
观察组	64	92.53±4.25	91.88±5.01	92.12±4.19
对照组	64	84.31±4.27	83.63±3.95	83.09±3.71
<i>t</i>	-	10.915	10.345	12.908
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

本研究中,观察组的新生儿红臀发生率低于对照组。该结果表示在预见性护理模式中通过结合新生儿多维度评估信息能够充分掌握新生儿臀部皮肤状况,根据其红臀风险等级不同制定个体化的预防措施,从源头处减少红臀诱发因素^[3]。同时对早期红臀症状反应进行动态化监测与早期干预,如通过涂抹新生儿红臀专用敷料、软膏或红外线烤灯等干预措施,能够有效减缓红臀病情进展^[4-6]。另外,观察组家长的新生儿红臀照护技能水平高于对照组。有研究指出,家庭是新生儿护理的主要照护力量,通过以家庭为中心,指导家长正确学习了解新生儿红臀的预防及应急处理措施,有助于提升家长的照护技能水平。此外,观察组的家长护理满意度高于对照组。该结果表示在预见性护理干预下,新生儿的红臀发生风险得到明显降低,且家长的新生儿红臀相关照护能力得到显著提升,同时护理人员秉持以人为本的基础护理理念,根据新生儿红臀风险等级制定专属护理方案,让家长感受到护理专业性,同时通过健康宣教指导家长正确进行新生儿护理,这些措施均提升了新生儿家长的满意度^[7,8]。

综上所述,预见性护理能有效预防新生儿红臀,提升家长的照护技能与护理满意度,值得临床实践推广。

参考文献

- [1] 朱长缨,梁煜晴,李真真,等.基于列线图构建新生儿红臀的风险预测模型[J].循证护理,2022,8(04):532-536.
- [2] 张明华.规范化护理在新生儿红臀护理中的应用价值[J].中国医药指南,2024,22(10):119-121.
- [3] 林燕珠,林春燕,李丽端.多维度护理模式在新生儿臀部护理中的应用效果分析[J].中国医药指南,2023,21(33):164-166.
- [4] 高晓红.新生儿住院期间使用赛肤润液体敷料护理预防红臀发生的效果研究[J].中华养生保健,2024,42(13):156-158.
- [5] 谢妩鸿.氧化锌软膏联合甘油预防新生儿红臀的临床效果[J].临床合理用药杂志,2022,15(31):123-125+129.
- [6] 张雪洁,李正姐.维生素AD、E联合红外线烤灯在新生儿红臀治疗中的疗效观察[J].济宁医学院学报,2025,48(01):52-55.
- [7] 胡佳,朱静.关键触发点控制结合分度差异化干预对新生儿红臀的预防效果[J].医药高职教育与现代护理,2021,4(02):167-170.
- [8] 黄祥烟,黎会,张教乐.以家庭为中心的护理干预在减少新生儿红臀发生中的应用效果[J].中外医疗,2023,42(35):122-126.

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