

以家庭照护者需求为导向的参与式护理对早产儿家庭出院准备度的影响

苏颖, 莫珊, 丰旗, 黎娴, 黄银花

广西医科大学第二附属医院 广西南宁

【摘要】目的 讨论研究以家庭照护者需求为导向的参与式护理对早产儿家庭出院准备度的影响。**方法** 将2019年6月-2021年7月在我院新生儿科住院治疗的60例高危儿及其家长纳入研究范围, 利用随机分配法划分为对照组(接受常规家庭式参与护理工作)、观察组(接受以家庭照护者需求为导向的参与式护理工作), 对比两组家庭对医护团队的满意度、新生儿出院照护能力得分值、护理后1月及3月内再入院率。**结果** 观察组整体家庭对医护团队满意度明显高于对照组、新生儿出院照护能力得分值明显高于对照组、1月及3月内再入院率明显低于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异。**结论** 在早产儿家庭护理中开展以家庭照护者需求为导向的参与式护理工作, 可以有效提升早产儿家庭出院准备度, 增强整体护理有效性。

【关键词】 以家庭照护者需求为导向; 参与式护理; 早产儿家庭出院准备度

【基金项目】 广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研课题《以家庭需求为导向的参与式护理在早产儿出院准备度中的应用研究》(Z20200936)

The impact of family caregiver-oriented participatory care on home discharge readiness of preterm infants

Ying Su, Shan Mo, Qi Feng, Xian Li, Yinhua Huang

The Second Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning, Guangxi

【Abstract】 Objective To discuss the effect of family caregiver-oriented participatory care on the readiness of home discharge for premature infants. **Methods** A total of 60 high-risk infants and their parents who were hospitalized in the neonatal department of our hospital from June 2019 to July 2021 were included in the study, and were divided into a control group (receiving routine family-style nursing work), observation Group (received participatory nursing work oriented by the needs of family caregivers), and compared the two groups of families' satisfaction with the medical and nursing team, the score of neonatal discharge nursing ability, and the readmission rate within 1 month and 3 months after nursing. **Results** The overall family satisfaction with the medical and nursing team in the observation group was significantly higher than that in the control group, the score of neonatal care ability at discharge was significantly higher than that in the control group, and the readmission rate within 1 month and 3 months was significantly lower than that in the control group, $P < 0.05$, There is a statistical difference. **Conclusion** Carrying out participatory nursing work oriented to the needs of family caregivers in the home care of premature infants can effectively improve the home discharge readiness of premature infants and enhance the overall nursing effectiveness.

【Keywords】 Family caregiver needs-oriented; Participatory nursing; Home discharge readiness of premature infants

从临床实际发展来看, 高危儿出院后十分容易受到呼吸系统疾病、消化系统疾病等影响而导致再次入院, 不仅会对患儿健康发育造成严重不良影响, 同时还会影响患儿母亲心理健康, 加重家庭经济负

担。在早些年, 外国相关研究人员就已经提出了一种新型护理模式—家庭参与式护理(Family Integrated Care, FIC), 发现该种护理模式对高危患儿有着较高的操作安全性与可行性, 不仅可以改善患儿

体重增长率, 同时还能提升母乳喂养率, 减轻患儿母亲心理负担^[1]。为此, 文中对 2019 年 6 月-2021 年 6 月在我院新生儿科住院治疗的 60 例高危儿中以家庭照护者需求为导向的参与式护理对早产儿家庭出院准备度的影响进行了分析, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2019 年 6 月-2021 年 7 月在我院新生儿科住院治疗的 60 例高危儿及其家长纳入研究范围, 利用随机分配法划分为对照组(30 例)、观察组(30 例)。对照组: 30 例高危儿中男性 19 例, 女性 11 例, 胎龄 28-42 周, 平均胎龄为(35.45±5.96)周; 参与家长共 60 名, 男性与女性各 30 例, 年龄 20-48 岁, 平均为(33.62±4.70)岁。观察组: 30 例高危儿中男性 20 例, 女性 10 例, 胎龄 29-42 周, 平均胎龄为(35.51±5.89)周; 参与家长共 60 名, 男性与女性各 30 例, 年龄 21-48 岁, 平均为(33.58±4.64)岁。所有患儿之间、家属之间基本资料差异不存在统计学方面的意义(P>0.05)。

1.2 纳入标准

(1) 新生儿纳入标准: ①均为新生儿; ②住院时间在 3 天以上; ③诊断为高危儿, 包括新生儿窒息、早产儿、低体重儿、新生儿呼吸窘迫综合征、新生儿高胆红素血症、新生儿低血糖症等。

(2) 家长纳入标准: ①年龄均在 20 周岁及以上; ②不存在传染性疾病、感染性疾病, 身体条件可以接受参与式工作; ③语言表达能力、认知能力正常, 可以运用网络微信、QQ 等; ④签署了知情同意文件。

1.3 排除标准

高危儿排除标准: ①合并严重先天性疾病者; ②存在转科、转院、放弃治疗等情况, 以及死亡者。

家长排除标准: ①缺乏依从性者; ②存在精神障碍与认知障碍; ③存在感染性疾病、传染性疾病以及其他严重疾病者。

1.4 方法

在患儿入院当天面对面、或者运用电话方式与家属进行交流, 让患儿家属对本次研究内容与目的有一定了解。对照组接受常规家庭式参与护理工作, 观察组接受以家庭照护者需求为导向的参与式护理工作:

(1) 对照组

首先运用新生儿出院照护能力问卷对患儿家属情况进行评估, 然后按照患儿病情开展家庭参与式护理工作, 患儿体重大于 1800g、病情稳定、能够自行有效吸吮、氧饱和度良好以及尚在暖箱中的早产儿等均满足护理实施条件。要求患者家属需要了解并掌握相关非医疗性护理技巧:

①生活方面: 要求患儿父母可以正确怀抱患儿, 并按照相关规范按时更换患儿衣物、配奶与喂养、清洗与消毒奶瓶、给患儿擦浴、更换尿片、开展眼部与口部以及肛周等部位的皮肤护理工作。

②早期干预方面: 对患儿进行抚触, 并开展袋鼠式护理, 确保患儿体位摆放正确。

③病情观察方面: 学会正确读取心电监护值, 掌握其正常波动范围, 按时、正确对患儿进行体温测量, 注意观察患儿大小便变化。

④其他方面: 要求家属每天开展参与式护理 2h, 同时护理人员需要定期运用模型、床旁操作等方式考核家属护理技能。在完成阶段性内容指导后需要及时对家属单个项目出院准备度, 按照评估结果对家属进行评估-指导-再评估-再指导循环程序。在患儿出院前一天需要运用满意度调查问卷、新生儿出院照护能力问卷了解家属对护理工作满意情况与新生儿出院照护能力水平, 并发放高危儿健康宣教手册, 同时开展出院健康宣传教育工作。

(2) 观察组

患儿入院时对患儿、家属进行评估, 告知家属家庭式参与护理目的, 家属能胜任并签署知情同意文件后, 联合家属力量, 进行医护、家属三方护理方案的制定, 同时运用家属一般资料调查表、新生儿出院照护能力问卷、高危儿家庭照护需求表了解患儿家庭情况与家庭需求情况, 从而制定个性化 FIC 课程。当患儿病情稳定后就可以开展护理工作, 需要安排护理人员电话与患儿家属确认并记录具体进入科室时间, 同时做好护理准备, 构建患儿出院准备度档案。每天下午护理人员需要指导家属做好感染防护措施, 综合考虑家属自评的照护能力结果、需求项目、患儿具体生理需求对家属开展一对一针对性指导, 让家属主动参与到照护工作中。同时还需要运用定期集体知识培训、婴儿模型护理模拟操作、床旁实践指导、经验分享座谈、集中解疑等方

式对家属开展相应的学习培训工作: 让家属对新生儿重症监护室环境、相关护理流程、患儿生理特征、母乳喂养技巧、出院随访内容等有一定了解, 让家属可以正确认识到护理工作对患儿康复重要性; 让家属了解新生儿重症监护室相关治疗设备作用、相关配合治疗方法等, 避免患者因不清楚医疗设备致焦虑、抑郁情绪问题出现。另外还要求家属掌握非医疗性护理技巧(与对照组一致)。

1.5 判断标准

对比两组家庭对医护团队的满意度、新生儿出院照护能力得分值、1月及3月内再入院率。

(1) 新生儿照护能力问卷, 此问卷由邢伟等编制, 共3个维度: 照护知识、照护技能、照护态度。问卷共有43个条目, 采用Likert5级评分法, “完全不知道/完全不能做到”计0分, “很少知道/很少能做到”计1分, “部分知道/部分能做到”计2分, “基本知道/基本能做到”计3分, “完全知道/完全能做到”计4分。所有条目分数之和为总分, 总分值为0~172分。被调查者根据自身情况选择对应的分数, 总分越高则被调查者的新生儿照护能力越高。问卷的内容效度为0.924, 总的Cronbach's α 系数为0.848, 照护知识、照护技能、照护态度3个维度的Cronbach's α 系数分别为0.801, 0.856, 0.887。此问卷应用征得原作者授权使用。

(2) 医院自制满意度调查问卷, 总分100分, 60分以下: 不满意; 60-85分: 满意; 86分及以上: 十分满意。

(3) 高危儿健康宣教手册: 高危儿出院后居家照护基本技能、喂养和营养、早期干预、症状体征的观察、急救、安全防范、特殊照顾、亲子关系8个方面, 根据以上内容更新家长课程。

(4) 高危儿出院家庭准备度评估表(护士评): 为考核家属对照护技能的掌握程度, 护士每次结束一个内容的指导就评估家属单个项目的出院准备度。该评估表参考成磊等文献编制, 可对家属进行评估-指导-再评估-再指导循环程序。共计100分, 分值越高说明家庭准备度越高。

1.6 统计学方法

利用SPSS22.0系统处理相关数据信息, 计数资料用(n,%)表示, 采用 χ^2 进行检验, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 进行检验, 如果P值不足0.05, 就表示两组数据之间的差异存在统计学方面的意义。

2 结果

观察组整体家庭对医护团队满意度明显高于对照组、新生儿出院照护能力得分值明显高于对照组、1月及3月内再入院率明显低于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异。见表1。

表1 两组护理效果相关数据信息对比情况[(n,%) , ($\bar{x} \pm s$)]

组别	满意度(分)	新生儿出院照护能力(分)	1月再入院率	3月内再入院率
观察组	90.13 \pm 10.39	132.01 \pm 9.97	2(6.66)	1(3.33)
对照组	84.12 \pm 9.14	104.13 \pm 4.70	6(30)	5(16.66)
χ^2/t	2.378	13.854	7.701	9.876
P	0.020	0.001	0.005	0.001

3 讨论

从以往高危患儿护理经验来看, 患儿家属尤其是早产儿家属缺乏居家照护能力、疾病相关健康知识, 易导致患儿因照护不当再次住院风险。有相关研究报告发现, 将家庭参与式护理模式运用到临床护理中, 能有效提升高危患儿护理质量水平^[2]。

但是常规参与式护理模式不能有效满足家庭护理需求, 无法充分发挥该护理模式的价值, 需要进行进一步改进才能为患儿康复提供有力保障^[3]。而

以家庭需求为导向的参与式护理模式, 主要是通过高危儿家庭个性化的评估出院准备度、医护患三方共同制定出院计划, 根据高危儿家庭的需求和选择提供个体化参与式护理方案, 同时由护理人员对家属进行培训考核, 提升家属对疾病相关知识、护理操作技巧的掌握能力, 从而增强整体护理有效性及家属照护能力, 降低患儿死亡风险, 给予患儿更为安全、有效、科学、全面的护理服务^[4-5]。结合文中研究结果, 高危儿家庭对医护团队满意度观察组

明显高于对照组、新生儿出院照护能力得分值明显高于对照组、护理后 1 月及 3 月内再入院率明显低于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异。

可见, 在早产儿家庭护理中开展以家庭照护者需求为导向的家庭参与式护理工作, 可以有效提升早产儿家庭出院准备度的水平, 让高危儿出院后生存质量得到有效提高, 提升医院整体医疗服务水平。

参考文献

- [1] 卢冬梅, 陈勇, 蒋琳. 家庭参与式照护模式在早产儿护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(15): 114-116.
- [2] 李娟娜, 高峰, 王红利. 家庭参与式护理模式在 NICU 早产儿照护中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(19): 86-88.
- [3] 谭彦娟, 杨斯钰, 陈羽双, 等. 家庭参与式护理在缓解 NICU 早产儿操作性疼痛中的应用[J]. 中国护理管理, 2020, 20(7): 1103-1107.

- [4] 刘素平. 家长参与式护理模式在早产儿护理中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(5): 180-183.
- [5] 许玲红, 康淑琴. 家庭参与式护理模式在早产儿护理中的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(4): 116-118.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 5 月 16 日

引用本文: 苏颖, 莫珊, 丰旗, 黎娴, 黄银花, 以家庭照护者需求为导向的参与式护理对早产儿家庭出院准备度的影响[J]. 当代护理, 2022, 3(3): 36-39
DOI: 10.12208/j.cn.20220078

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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