

# 早期新生儿 护理手册

---

主 编 魏克伦 姜 红 李 健



科学出版社

# 早期新生儿护理手册

主 编 魏克伦 姜 红 李 健

科学出版社

北京

## 内 容 简 介

本书全面介绍了早期新生儿生长发育、早期疾病诊治、急救、护理方面的新技术的相关前沿新知识,重点阐述了早期新生儿发育支持、新生儿病房管理、危重新生儿监护、新生儿分类与评估和早期新生儿营养与喂养等内容。从病区的设计到感染控制的细节,从疾病的病情观察到护理技术的操作,力求覆盖早期新生儿管理的全部内容;同时增加了新生儿护理操作标准及考核评分表,可为新生儿护理操作流程提供专业的指导。本书内容科学、全面、新颖、实用,可作为临床临床医师、护理人员规范化培训的考核用书。

### 图书在版编目(CIP)数据

早期新生儿护理手册 / 魏克伦, 姜红, 李健主编. — 北京: 科学出版社, 2019.3

ISBN 978-7-03-060771-3

I. ①早… II. ①魏… ②姜… ③李… III. ①新生儿—护理—手册 IV. ①R174-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 043270 号

责任编辑: 郝文娜 / 责任校对: 郭瑞芝

责任印制: 肖 兴 / 封面设计: 吴朝洪

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

三河市春园印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2019年3月第一版 开本: 880×1230 1/32

2019年3月第一次印刷 印张: 10 1/8

字数: 208 000

定价: 65.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

## 编委名单

主 编 魏克伦 姜 红 李 健

副主编 魏 兵 于新颖 李雪华 张英慧  
杨 凡

编 者 (以姓氏笔画为序)

于新颖	孔超男	列锦良	闫玉苹
许 丽	孙方丽	李 娟	李 健
李雪华	杨 凡	吴 桐	何晓光
张英慧	陈 丹	易显丽	姜 红
娄 未	莫 莉	董彦君	甄 妮
魏 兵	魏克伦		

# 前 言

随着新生儿学科诊疗技术水平的不断进步，新生儿发病率与病死率逐年下降，其护理技术也在与时俱进。

早期新生儿是指出生后1周内的新生儿。本书围绕早期新生儿各系统相关护理问题进行指导，既介绍了早期新生儿生长发育及护理的相关知识，也介绍了新生儿疾病防治的新内容，特别是有关新生儿早期疾病诊治、急救在护理方面的新技术。在满足专业人士作为临床参考用书的同时，也是指导新生儿护理人员临床工作的实用手册。本书坚持理论联系实际，各章节经过仔细斟酌，力求覆盖早期新生儿管理的全部内容。从病区的设计到感染控制的细节，从疾病的病情观察到护理技术的操作；同时增加了新生儿护理操作标准及考核评分表，可为新生儿护理操作流程提供专业的指导，也可作为规范化培训的考核标准，有重要的临床指导意义和实用价值。本书提供了科学、全面、新颖、实用的早期新生儿护理理念和方法。

本书汲取了国内外诸多专家、学者的研究成果，在此向有关作者致以深切的谢意！同时欢迎同领域专业人士交流探讨，也恳请各位读者批评指正，为新生儿管理的专业化发展而努力前行！

魏克伦 姜红 李健

2018年10月

# 目 录

## 第1章 以家庭为中心的护理 / 1

- 第一节 新生命诞生对家庭的影响 / 1
- 第二节 家庭在早期新生儿护理中的作用 / 5
- 第三节 早期新生儿的家庭支持 / 8
- 第四节 新生儿的临终护理 / 14

## 第2章 早期新生儿发育支持护理 / 22

- 第一节 发育支持护理的环境控制 / 22
- 第二节 发育支持护理的应用 / 28
- 第三节 新生儿疼痛评估与护理 / 35

## 第3章 新生儿病房管理 / 48

- 第一节 新生儿病房布局及分级管理 / 48
- 第二节 新生儿病房安全及仪器管理 / 54
- 第三节 新生儿病房院内感染预防及管理 / 64
- 第四节 新生儿病房护理质量指标评价 / 72

## 第4章 危重新生儿监护 / 84

- 第一节 基本监护 / 85
- 第二节 呼吸系统监护 / 89
- 第三节 心血管系统监护 / 92

- 第四节 中枢神经系统监护 / 95
- 第五节 消化系统监护 / 99
- 第六节 血液系统监护 / 103
- 第七节 肾功能监护 / 107
- 第八节 感染的监护 / 110
- 第九节 机械通气的监护 / 113

## 第5章 新生儿分类与评估 / 123

- 第一节 新生儿分类、特点及护理 / 123
- 第二节 早期新生儿护理评估 / 145
- 第三节 新生儿行为心理护理 / 161

## 第6章 早期新生儿体温调节及护理 / 174

- 第一节 早期新生儿体温调节特点 / 174
- 第二节 中性环境温度 / 178
- 第三节 早期新生儿保暖 / 179
- 第四节 早产新生儿的护理 / 184

## 第7章 早期新生儿营养与喂养 / 187

- 第一节 新生儿体液特点与护理 / 187
- 第二节 新生儿液体疗法 / 195
- 第三节 新生儿营养评估 / 197
- 第四节 早期新生儿肠内营养 / 200
- 第五节 早期新生儿肠外营养 / 220

## 第8章 早期新生儿皮肤护理 / 227

- 第一节 早期新生儿皮肤发育特点及常见问题 / 227
- 第二节 早期新生儿医源性皮肤损伤的预防及

护理 / 232

第三节 早期新生儿压疮的预防及护理 / 239

## 第9章 早期新生儿常见护理技术 / 246

第一节 新生儿吸痰技术 / 246

第二节 新生儿吸氧技术 / 253

第三节 新生儿胃管置入技术 / 256

第四节 新生儿十二指肠插管、检测及  
喂养技术 / 259

第五节 新生儿光照疗法 / 263

第六节 新生儿换血疗法 / 266

第七节 新生儿经外周置入中心静脉导管 / 275

## 第10章 新生儿常见诊疗操作技术 / 282

第一节 新生儿动脉穿刺术 / 282

第二节 新生儿脐动脉穿刺术 / 285

第三节 新生儿脐静脉穿刺术 / 288

第四节 新生儿气管插管术 / 290

第五节 新生儿腰椎穿刺术 / 293

第六节 新生儿腹腔穿刺术 / 295

第七节 新生儿胸腔穿刺及引流术 / 296

第八节 新生儿骨髓穿刺术 / 298

## 第11章 新生儿亚低温治疗的护理 / 301

## 主要参考文献 / 310



# 第1章

## 以家庭为中心的护理

### 第一节 新生命诞生对家庭的影响

新生儿的诞生意味着两人世界的结束，造就新生命的夫妻承担起了做父母的责任是多重关系的开始。父母通过与孩子之间的亲密接触，逐渐理解孩子的行为、啼哭甚至表情，进而建立起与孩子之间的亲密关系。从传统观点上来说，母亲是孩子的主要照顾者，而父亲更多的是扮演养家者的角色，但对于一对夫妇来说，明确的理解各自的责任是家庭稳定的重要基石，尤其当孩子由于疾病的原因需要入住新生儿病房或新生儿重症监护室，压力更加复杂。

#### 一、家庭的定义

家庭是在婚姻关系、血缘关系基础上产生的，是构成社会的基本单位，是人类最基本最重要的一种制度的群体形式。家庭通过家庭成员，以及家庭成员与社会的联系形成基本构架。住院新生儿尽管医护人员对患儿的照护较多，但家庭才依旧是患儿的最初来源和最终去处。

## 二、角色理论

### (一) 角色定义

角色是社会心理学中的一个专有术语，是对某特定位置的行为期待与行为要求，是一个人在多层面、多方位的人际关系中的身份和地位。每个角色都有各自特定的行为及社会赋予这些角色的期望，这些期望引导个体扮演各自的角色。个体由于成熟度和生命阶段的不同对于角色扮演的需求反应也不同。角色理论存在7种角色相关问题：①角色模糊；②角色冲突；③角色不协调；④角色负担过重；⑤角色负担过轻；⑥角色资历过高；⑦角色资历过低：当发生这些问题时就会导致角色压力和紧张，个人或者参与互动的合作者就会出现失意、压力、焦虑等不良情绪。

### (二) 角色改变

角色转变基于个体或其他相关人员的需要，呈现出持续、动态、缓慢的发展。角色的改变需要摆脱以前的行为模式和心理特点，发展另一种角色所需的行为模式和特点。相应角色行为的改变会给个体带来压力，但不改变角色所导致的个体内部和个体之间的角色冲突又会带来更多的压力和焦虑，故新生儿妈妈需要主动调节好工作和家庭的关系，避免压力和焦虑的发生。成功的角色改变步骤，包括确认其他相关个人的角色、确认新角色的社会期望、发展新角色所需要的能力、承担新角色、调整新角色。

1. 母亲角色的转变 母亲和孩子之间的联系从妊娠时开始，随孩子的出生这种亲密关系逐渐增强，但也因母亲自身情况的不同而有所差异。刚结束分娩的女性正是最虚弱、最具有不确定感的时候，尤其新生儿需要

住院治疗时，更增加了母亲角色转变的难度。

影响亲子关系建立的母亲因素主要包括：①妊娠期间的健康状况；②分娩经历和方式；③社会和家庭支持网络；④工作约束；⑤自我认同感；⑥与孩子父亲等其他重要人物的关系。

孩子住院延迟了正常的角色转变，母亲由此体验到的不适情感主要包括3个方面。①分离感：新生儿母亲不能承担自己孩子的照顾任务，是一件让人难以接受的事情。孩子交给医护人员照顾，缺少与孩子之间的亲密接触会造成母亲角色的缺失进而产生分离感。②自责和负罪感：每一位母亲都希望自己能为家庭带来一个健康的孩子，当出生的孩子打破了这种愿望时，母亲会认为是自己的过错，从而产生负罪感。③悲伤和失去感：当孩子入住病房时，父母就相当于暂时失去了他们的孩子，与孩子相关的场景都将推迟。虽然这不是实质性的失去孩子，但某些时候造成的悲伤程度却相同，担心孩子的预后也增加了悲伤感的产生。

2. 父亲角色的转变 当孩子出生后，许多男性意识到“父亲”这个角色带来的挑战远比想象中大，这意味着情感、身体和财政等多方面的挑战。住院新生儿父亲的支持能给母亲带来更大的力量，让父亲融入到孩子的照顾中，可以增强家庭的稳定性。

新生儿父亲经历角色转变时也会有害怕、压力、疏离感等不良情绪，其原因主要包括3个方面。①财政负担：许多父亲需要重新平衡工作和家庭的压力。一份有薪水的工作代表着稳定和自我价值的社会认可，但是有些父亲需要承担更多的工作来应对孩子的出生，这种转变会导致父亲只意识到自己在赚钱上的重要性，而忽略自己在照顾孩子上的作用。②对孩子母亲的支持：不管

是在医院还是在家里，丈夫的支持和鼓励都能够提高妻子应对母亲角色的应对能力。父亲参与到照顾新生儿当中有助于孩子母亲的健康，尤其对于低出生体重儿的母亲来说，这种作用更加明显，但父亲在承担支持者任务的同时也需要被支持和帮助。③情感压抑：当新生儿患有严重的疾病时，父亲会经历长期的“失控”感觉，医院病房相对限制父亲的探视，父亲缺乏对孩子病情的了解，但是又需要在关键时刻做出决定，这些都会持续加重父亲的情感压抑。

### （三）父母压力表现

压力是个体对作用于自身的内外环境刺激做出认真评价后引起的一系列非特异性生理及心理紧张性反应状态的过程，是一个包括刺激、认知评价及反应3个环节的动态过程。早期新生儿父母可能经历压力失调，当家庭内部分歧或家庭成员刻意压抑自己的情感时，这种压力失调表现会更加明显，主要表现为父母无效应对：①不能接受新的信息，不断重复既定的事实；②不能清楚的思考和解决问题，不能分清事情的主次；③不能完成照顾孩子的任务，个体有效感缺失；④与周围环境脱离；⑤退缩或易激惹。

### （四）压力应对

应对是压力与健康中介机制，对身心健康的保护起到重要作用。压力的应对重点在于预防压力的产生及减轻压力对健康的影响，根据压力过程的特点，压力应对主要有四大原则：①减少压力的刺激；②正确认识和评价压力；③减轻压力反应；④寻求专业帮助。

## 第二节 家庭在早期新生儿护理中的作用

### 一、家庭参与护理的演变历程

1957年英国建立第一家婴儿特殊照顾病房，新生儿治疗的核心原则是保护脆弱的新生命，照护工作由专业的医师进行。在抗生素广泛应用之前，医护人员认为家长是潜在的病菌携带者，因此当时的新生儿病房禁止家长探视，忽略了父母在新生儿照护中的独特作用，以及父母与早期新生儿身体和情感的隔离对新生儿后期生长发育的不良影响。20世纪70年代，新生儿重症监护室开始出现，医疗技术和支持性治疗飞速发展，医疗性干预的水平不断提高，超低、极低出生体重儿的存活率不断提高，住院期间家长的参与也逐渐被认为是完善家庭功能的一部分，医院开始关注亲子关系对新生儿的积极作用，鼓励家长参与到新生儿的护理工作中来。20世纪80年代开始强调母乳喂养和母亲参与照护的重要性，同时倡导医疗环境的人性化。许多新生儿病房也逐渐认识到家庭是新生儿护理的核心，逐渐形成以家庭为中心的医疗护理模式来鼓励家长参与早期新生儿的护理。

国内“以家庭为中心”的护理理念最早由范丽于2001年引进我国，随后开始有学者陆续进行研究。家庭参与和个体化照护指导能够有效促进父母积极情绪的形成，促进新生儿生长及智能的发育。父母共同参与新生儿的护理能够使其获得更多的护理知识，在促进孩子行动能力、提高对孩子的支持性等方面均得到加强，其积极作用已经得到国内学者的广泛认同，越来越多的研究开始关注新生儿的心理健康及远期预后。有大量研究

指出，父母的爱和亲子关系在孩子的大脑发育上起着至关重要的作用；有专家指出，孩子和父母开始接触，是其社会性大脑开始发育的时机，此时受到的不良影响越少，孩子成年后应对社会和情感困难的能力就越强。

## 二、以家庭为中心的护理

1. “以家庭为中心”的护理的定义 “以家庭为中心”的护理理念最早于1972年由Fond及Luciano提出，Yauger（1972）第一次定义其为“认识家庭面对的问题和需求，并提供家庭中的每位成员适宜的服务”。Porter（1979）更进一步的将其定义为“一种开放的、多层面的健康管理体系，每个人都无法从其身处的家庭与环境中孤立出来，应有效并高效地利用医疗服务机构和患者家庭中每位成员的能力，并有效协调这些能力。”Rushton（1990）将其描述为“由患儿父母和医护人员共同努力达成的一致。”这被认为是这一思想在临床工作中的定义。英国将其概括为7个部分：①家庭必须参与在整个过程中；②必须评估家庭成员的个性特征；③父母必须参与做决定；④主要照顾者应参与照护计划的制订和评价；⑤家庭应参与一些技术性的照顾；⑥日常照护应在院内鼓励练习，除非对患儿不利；⑦应在患儿出院后给予持续的支持。

高质量的早期新生儿护理必须以家庭为中心，这一模式要求新生儿的家庭完全参与照护或治疗过程，同时医务工作者也应对其家庭给予足够的尊重与支持。“以家庭为中心”的护理要求在患儿父母与医护人员之间建立起自由开放的沟通交流，它包括八大要素：①重视家庭的影响贯穿于患儿的一生；②强调家庭与医务人员的联系；③重视家庭的不同文化背景；④认识到并重视不

同家庭的应对方式；⑤满足不同家庭的需求，给予家庭发展上的、健康教育上的、心理及情感上的、环境上及财力上的支持；⑥重视家庭与家庭之间的支持及社会支持；⑦注重医院内的、社区的医疗服务支持体系，应考虑灵活性、可行性以及综合性；⑧认识到患儿是家庭的一部分，但是又是独立的个体。

2. “以家庭为中心”的护理的内涵 “以家庭为中心”的护理的核心概念包括：①尊重患儿及家庭；②传送健康信息；③尊重患儿选择权；④强调患儿、家庭及照顾者间的协作；⑤给予力量及支持；⑥有弹性、授权。其中提高能力和授权最为根本。

### 三、“以家庭为中心”的护理在新生儿应用中的问题

家庭在早期新生儿照护中扮演着重要角色，在新生儿科实施“以家庭为中心”的护理模式意味着医护人员应该认识到家庭在新生儿生活中的作用是恒久不变的；家庭参与将使患儿获得更优质的护理；医护人员和父母在照顾孩子的过程中是合作者的关系。“以家庭为中心”的护理注重尊重家长的需求，通过与家长的共同合作、信息共享，更好地促进患儿的健康和家庭单元的稳固。“以家庭为中心”护理的实施应该从患儿入院开始，但由于国情和文化差异，“以家庭为中心”的护理工作现有条件下开展与推进，还存在包括政策、法律等相关问题上的诸多障碍与阻力。

“以家庭为中心”的护理模式是新生儿科护理发展的趋势，是从传统的以照护人员为中心的、完成照护任务为直接目标的护理向整体化的、个性化的、建立医患合作关系为基础的新型护理模式的转变。父母承担照护

责任、促进有效沟通、保证信息供给、提供感情支持能满足亲子需求，减少焦虑和抑郁的发生。对于绝大多数医疗机构来说，接受并实施“以家庭为中心”的护理意味着一种医院文化的变更，而这种转变涉及观念、教育和客观环境等多方面问题，所以“以家庭为中心”的护理模式在新生儿临床实践中会遇到诸多阻力。同时由于“以家庭为中心”的护理要求更多的人力资源的填充，我国目前新生儿科护士短缺也限制了这种护理模式的开展；再者护士本身观念和教育的缺乏也使其难以胜任“以家庭为中心”的护理模式的展开和推广。因此，要更好地推行“以家庭为中心的护理”，建立新的照护模式是新生儿护理的发展方向。要真正做到以家庭为中心，必须转变护士的服务理念并进行专业化的培训，优化护理人力资源配备和人员结构，让医院管理者、患儿家属了解以家庭为中心的护理并参与进来，而不是边缘化他们的角色，让父母成为医疗团队的合作伙伴共同促进早期新生儿的恢复。

### 第三节 早期新生儿的家庭支持

家庭系统是经验家庭治疗首先提出的概念，它认为家庭是一个稳定的系统，家庭成员交互作用产生的有形或无形的规则构成了比较稳定的家庭结构。积极有效的家庭系统要求家庭成员有能力适应新的环境，能够从外界得到有效反馈并认识到家庭目前遇到的困难。早期新生儿的照护，需要有效的家庭系统来帮助其正确的面对困难，积极地寻找信息和资源，并更好的利用外界各种支持系统。反之，则会害怕改变、质疑各种外界的帮助。



对于新生儿护理人员来说，主要的护理目标是通过以家庭为中心的护理，使家长能够在新生儿早期就掌握正确的育儿技巧，并以一个完整家庭单元的形式呈现。在护理工作中应用“家庭系统”的概念能够帮助护理人员更好的描述一个家庭中各个个体之间的关系，从而更好地识别一个家庭结构上、功能上和发展上的需要，更确切地说是能够识别其生理、心理、情感上的需求。家庭的结构和组织形式决定了各个家庭成员的行为，各个家庭成员之间的沟通和反馈对于整个家庭系统功能的运行至关重要。个体化的家庭系统评估是以家庭为中心护理模式的基础，要求临床护理工作能够评估每个家庭及家庭内部成员的特定需要。在进行家庭评估时，不能够脱离一个家庭系统的其他部分来评估其某一部分。

## 一、新生儿家庭的主要需求及评估

需求是人的大脑对各种事物的反应，包括生理需求、精神需求、心理需求与社会需求，是驱动人从事活动的基本力量，是人的行为积极性的起源。目前我国对影响家长生理需求、应对方式和社会支持方面的研究还比较少。早期新生儿家长的心理需求有哪些，影响因素是什么，迫切需求是什么，心理需求与应对方式及社会支持之间的关系是怎样的，这些都需要进一步的研究。

### （一）情感需求

父母与孩子之间的联系从出生就开始建立，但是对于需要住医院的新生儿来说，亲子关系只有当父母能够开始抚摸和照顾自己的孩子才开始正式形成，因此家属的参与应该从入院时开始。父母可以安慰、抚摸、怀抱孩子，做抚触或袋鼠式护理，这些交流有助于孩子的生理和行为发展，也能够使家长建立与孩子的早期联系，