

新生儿疼痛认知和管理的分析进展

郝陆陆

(济宁医学院附属医院新生儿监护病房 山东 济宁 272001)

【摘要】由于新生儿是一种比较特殊的群体,他们本身的抵抗力和免疫力都比较差。但是,他们的基本疼痛神经元通路已经得到了完善,在解剖上也已成熟了,对不同类型的疼痛,都会有不同程度的表现。基于此,本文对新生儿疼痛认知和管理进行了分析。

【关键词】新生儿;疼痛认知;管理;分析进展

【中图分类号】R715.8

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)10-0052-01

由于新生儿具有病情变化快等特点,他们在住院的过程中,可能会进行多次诊疗和操作,一些侵袭性的操作和疾病可能会导致新生儿出现其他症状,还可能导致患儿出现急性疼痛。医学研究发现,新生儿疼痛的感知能力要比成人更加强烈,他们对不同的疼痛也会有记忆,并且疼痛给他们带来的负面影响是比较严重的。因此,相关的医学人员对新生儿疼痛认知进行了管理,希望可以减少疼痛对新生儿身体健康的影响。

一、疼痛对新生儿的基本影响

(一)短期影响

首先,由于新生儿的感知能力要比成年人的敏感,所以疼痛会对新生儿造成一些短期的影响。相关的研究表明,疼痛严重的话,会影响新生儿的心率和氧饱和度,如果不对其进行有效控制,会影响新生儿的生命安全。当其出现疼痛的时候,还会出现心率上升和氧饱和度下降等多个问题,这会影响新生儿的神经系统,给他们的生长发育带来伤害^[1]。

(二)长期影响

疼痛不仅会对新生儿带来短期影响,也会对患儿带来长远影响。在手术或者是治疗中,如果他们总是受到频繁疼痛刺激,其行为功能等就会受到比较严重的影响。患儿在未来很长一段时间内,还可能会出现功能障碍,从而对患儿的正常学习和生活带来比较严重的影响。同时,疼痛刺激还会在一定程度上提高新生儿的疼痛敏感性,影响了他们的正常发育。

二、新生儿的疼痛评估

(一)生理反应

对新生儿的生理反应进行评估时,需要对他们的心率和血压升高等基本情况进行综合性评估,预防其呼吸增快,或者是暂停对新生儿的影响。此外,还需要对他们的氧饱和度减低、迷走兴奋和血浆等进行综合评估^[2]。

(二)行为表现

疼痛会对新生儿带来比较严重的刺激,他们一般会通过面部表情和四肢活动等行为,来对这些反应进行应激。一般新生儿的表情变化是比较丰富的,体现在皱眉、缩鼻和努嘴等情况下。在此过程中,如果其遭遇了疼痛刺激,这个时候新生儿一般会存在剧烈和不规律的尖声啼哭等症状。

此外,当足月的新生儿受到外界的疼痛刺激时,其哭声不仅高,还比较频繁。但是,早产儿在遇到这种情况的时候,哭得比较少,即便是哭闹,时间也是比较短的。医学研究人员还发现,一些新生儿对疼痛刺激等可能并没有任何的反应,但是我们此时需要注意,这并不是代表着他们不痛,可能是神经元出现了问题。因此,需要对新生儿疼痛进行综合评估,避免他们的行为反应出现问题。

(三)评估方法

目前,在对新生儿疼痛进行评估时,一般应用的方法主要有单维度评估方法和多维度的评估方法。这种方式的优势和劣势是不一致的。其中,NFCS和CHIPPS量表可以说是单维度评估方法的特点,具有准确性高和操作的简单等优点,为医务人员的实际评估带来了非常大的便利。此外,CRIES量是比较常见的多维度评估方法,主要是通过综合分析行为及生理指标来判断新生儿疼痛情况^[3]。

三、新生儿疼痛认知和管理的分析进展

(一)药物镇痛

在缓解新生儿疼痛症状时,一般都会应用一定的药物,为了避免药物对他们身体健康的影响,在对其进行应用时,需要遵循以下几种原则:在对有疼痛刺激的患儿进行治疗时,需要使用环境或者是行为干预这些基本的方式减轻疼痛,然后加强这些措施与蔗糖等药物的联合应用,主要目的是提高镇痛的效果。

此外,还需要按时给予患儿预防性的镇痛药,主要目的是减少总药物剂量对新生儿发育情况的影响。部分急性疾病的未成熟儿,在治疗中可能不能出现应急反应,这个时候需要预防性用药。当不成熟的新生儿在经历强烈持续性的疼痛刺激时,这个时候对他们应用镇静剂或者是镇痛药,可能会引起一些不良反应,需要对去其进行有效处理,预防其出现副作用。

(二)非药物控制疼痛的方法

为了预防药物等因素对新生儿身体健康带来的影响,一般都会采取非药物方式,对他们的疼痛进行控制。这种方式,主要是通过改善新生儿的NICU环境,或者是提前给予他们安慰性的吮吸情况等,为他们提供更舒适的体位,转移新生儿的注意力。此外,这种治疗方式与药物治疗相比,具有简单和安全性高等多种优势。特别是在对新生儿的疼痛进行控制时,发挥比较明显的作用。

新生儿在发育过程中的,会受到NICU的不良刺激,其主要的来源是声光,这些因素会对患者本身带来比较大的刺激和影响。因此,在日常生活中,除了要保持在NICU的环境温度合适,还需要对室内的光线进行合理化控制。新生儿尽可能减少没有必要的光线暴露,在暖箱上还可以使用遮光毯,然后拉上窗帘,避免此因素对他们的影响^[4]。

此外,各项治疗护理都需要集中进行,在操作的过程中,还需要保持动作轻柔,室内的音量需要控制在45dB以下,主要目的是避免突发高频声音对新生儿疼痛的影响。当吸痰的时候,需要关掉呼吸机中的报警,并且还要避免在患儿的暖箱顶上作记录。此外,病室内中的所有医护人员,需要做到走路轻、说话轻和开关门轻的,为新生儿的生长发育提供一个良好的病室环境,从而起到更好的镇痛效果。

四、结束语

综上所述,新生儿们虽然抵抗力比较弱,但是其基本的神经解剖和神经内分泌系统等已经发育成熟,能够非常好地传递疼痛信息。所以,在日常生活中,如果疼痛发生,他们就会出现比较明显的生命体征变化。同时,他们还会出现非常严重的生理反应以及行为改变。

参考文献

- [1]陈秋婵,李漓.新生儿面部表情疼痛量表的设计与评价[J].护理学杂志,2019,34(12):49-53.
- [2]游艳,钟水平.新生儿科护士对患儿疼痛的评估[J].中国医药指南,2019,v.17(15):95-96.
- [3]王亚静,李杨,孙静,等.新生儿重症监护病房患儿操作性疼痛现状调查[J].护理学杂志,2019,v.34(11):25-28.
- [4]林艳艳,易冬娟,李玲玲.NICU护士对新生儿疼痛的认知和临床护理对策分析[J].中国卫生标准管理,2020,11(2):162-164.