

## 新生儿出院后延伸护理服务需求现状调查

胡 霆, 王璐瑶, 梁 静, 张 静, 冷 娇, 李秀芳  
(昆明市妇幼保健院儿童保健部, 云南 昆明 650031)

**[摘要]** **目的** 了解新生儿出院后延伸护理服务需求现状。**方法** 采用《新生儿出院后延伸护理服务需求调查表》对新生儿出院后延伸护理服务需求进行调查, 并对结果进行分析。**结果** 本次调查 62.30% 来源于父亲, 父母文化程度以本科及以上为主, 年龄(30.55 ± 5.07)岁, 中青年为主; 针对延续性护理内容需求得分排在前 5 位的分别为: 提醒复诊(4.39 ± 0.08)分, 出院用药指导(4.35 ± 0.92)分, 健康评估(4.29 ± 0.94)分, 疾病相关知识宣教(4.28 ± 0.95)分, 专科护理(4.17 ± 1.05)分和基础护理指导(4.17 ± 1.04)分; 家长对延伸性护理途径需求排前四位的分别是: 电话随访 2673(85.45%), 出院宣教 2529(80.85%), 建立社区双向转诊 2390(76.41%), 建立健康教育网络平台(如微信公众号、论坛、抖音直播)2271(72.60%); 家属希望医院为其提供延伸服务的执行者仍然是医生 2340 例(74.81%)和医院护士 1764 例(56.39%)为主; 出院后, 若因病情需要, 医护人员上门为您提供相应的医疗护理服务, 患儿家长同意按物价标准支付费用 2759 例(88.20%), 大部分同意支付出诊费 2189 例(69.98%), 材料费 2057 例(65.76%), 诊疗护理费 1997 例(63.84%)。**结论** 在新生儿出院时和出院后提供连续性的延伸服务, 可以降低新生儿的再入院率, 促进体格发育, 减少并发症, 随着医疗技术及信息化的发展, 新生儿家长对延伸性护理服务需求越来越高, 开展延伸性护理服务势在必行。

**[关键词]** 新生儿; 延伸性护理; 需求; 现状调查

**[中图分类号]** R722.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X(2024)12 - 0178 - 07

## A Survey on the Current Situation of Demand for Extended Nursing Services for Newborns after Discharge

HU Ting, WANG Luyao, LIANG Jing, ZHANG Jing, LENG Jiao, LI Xiufang

(Dept. of Children's Health, Maternal Child Health Hospital, Kunming Yunnan 650031, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the current demand for extended nursing services for newborns after discharge. **Methods** A survey was conducted on the demand for extended nursing services after discharge of newborns using the "Survey Form for Demand for Extended Nursing Services after Discharge of Newborns", and the results were analyzed. **Results** 62.30% of the data for this survey was provided by the father, possibly due to a Chinese tradition where mothers were confined at home during confinement after their child's discharge, making it inconvenient for them to go out. The educational level of parents was mainly undergraduate or above, with an age of 30.55 ± 5.07 years old, mainly middle-aged and young; The top 5 scores for continuity of care content requirements were: reminder for follow-up visits (4.39 ± 0.08) points, discharge medication guidance (4.35 ± 0.92) points, health assessment (4.29 ± 0.94) points, disease-related knowledge education (4.28 ± 0.95) points, specialized nursing (4.17 ± 1.05) points and basic nursing guidance (4.17 ± 1.04) points; The top four scores of parents' demands for extended nursing channels were: telephone follow-up 2673 (85.45%), discharge education 2529 (80.85%), community two-way referral 2390 (76.41%), and health education network platform 2271 (72.60%) (such as WeChat official account, forum, Tiktok live broadcast); Family members hope that 2340 doctors (74.81%) and 1764 hospital

**[收稿日期]** 2024 - 07 - 23

**[基金项目]** 昆明市卫生健康委员会卫生科研课题项目(2022-14-04-011)

**[作者简介]** 胡霆(1988~), 女, 重庆人, 护理学士, 副主任护师, 主要从事儿科(新生儿)护理工作。

**[通信作者]** 李秀芳, E-mail: [lixiaofang6399@163.com](mailto:lixiaofang6399@163.com)

nurses (56.39%) were still the main executors of extended services provided by the hospital; After discharge, if necessary due to the condition, medical staff would come to your doorstep to provide corresponding medical care services. Patients agreed to pay 2759 cases (88.20%) according to the price standard, with the majority agreeing to pay 2189 cases (69.98%) for consultation fees, 2057 cases (65.76%) for material fees and 1997 cases (63.84%) for diagnosis, treatment, and nursing fees. **Conclusion** Providing continuous extended care services during and after the discharge of newborns can reduce their readmission rate, promote physical development, and reduce complications. With the development of medical technology and information technology, parents of newborns have an increasing demand for extended care services, and it is imperative to carry out extended care services.

[ **Key words** ] Newborns; Extended nursing services; Demand; Survey

新生儿时期, 是从出生到生命的第28天, 是人类发展中最为迅速和关键的阶段之一。不仅涵盖大脑发展、感官能力成熟、身体生长和免疫系统的成熟等多个方面的生理快速成长, 也是早期的社会互动、基本情绪表达等心理认知发展的关键时期<sup>[1]</sup>, 但该阶段新生儿各组织器官功能未发育完善, 抵抗力弱, 很容易受外界环境所影响, 尤其新生儿病房(包括新生儿重症监护室)患儿出院后仍面临诸多问题, 直接影响后续的体格发育和神经发育<sup>[2]</sup>。因此, 提供出院后延续性护理服务就显得十分重要。

近年来, 随着医学技术的持续发展和公众对健康的需求逐渐上升, 医疗机构为新生儿提供出院后延伸护理服务已成为1种必要且有效的措施<sup>[3]</sup>。此项服务不仅能为新生父母提供持续的专业支持<sup>[4]</sup>, 还能有效预防和早期介入新生儿潜在的健康风险, 确保新生儿安全且健康地成长。本研究通过对新生儿病房出院后的患儿家长开展延伸护理服务的需求情况调查, 了解新生儿及家庭对延伸护理服务内容、途径、执行人、费用等具体需求, 为提高延伸护理服务的针对性和有效性以及进一步推广应用提供理论依据。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

选取云南省昆明地区三级或二级甲等的综合性/专科医院2022年10月至2024年1月新生儿科出院后的患儿家长, 纳入标准<sup>[5-7]</sup>: (1)医嘱予新生儿当日出院; (2)家长无交流障碍, 能与调查员有效沟通; (3)自愿参加此次研究。排除标准<sup>[8-9]</sup>: 产后母婴同室的正常新生儿。

### 1.2 调查方法

采用自行设计调查问卷, 通过查阅文献, 小组讨论进行头脑风暴, 初步形成调查问卷维度条

目, 咨询专家后, 根据专家意见修订, 并进行信度和效度分析(信度0.73, 效度0.92), 确定最终问卷。该问卷包括对新生儿家长年龄、文化程度、家庭月收入、住院新生儿疾病诊断等一般资料, 以及新生儿家长希望提供延伸护理服务的内容、途径、执行者、收费标准等需求调查。将《新生儿出院后延伸护理服务需求调查表》以问卷星方式发放云南省昆明地区15所三级或二级甲等的综合性/专科医院新生儿科, 由经过统一培训的护士在充分征得家长同意后进行调查, 调查过程中护士不参与新生儿家长填写问卷, 但需负责家长填写过程中的疑问解答, 以及问卷的质量控制, 保证调查的有效性。

### 1.3 统计学处理

将所有原始数据从问卷星导入至SPSS 26.0统计软件进行分析, 计数资料采用频数和百分率(%)进行描述性统计。

## 2 结果

### 2.1 新生儿家长一般资料

本次发放3139份问卷, 回收有效问卷3128份, 回收率99.64%, 62.30%来源于父亲, 37.7%来源于母亲。年龄段分布显示, 25~35岁的人群占比最高, 为78.20%。在家庭月收入方面, 5001~10000元人群比例占比最高, 为39.32%, 其次是3000~5000元和>10000元, 分别为30.95%和20.68%。母亲文化程度方面, 本科及以上占比最高, 为43.41%, 其次是初中及高中, 为29.12%。父亲文化程度方面, 本科及以上占比最高, 为38.52%, 其次是初中及高中, 为35.26%。母亲工作状况方面, 在职占比最高, 为50.80%, 其次是其他, 为30.59%。父亲工作状况方面, 在职占比最高, 为72.63%, 其次是其他, 为22.44%。新生儿病种方面, 新生儿病理性黄疸占比最高, 为

55.08%，依次为早产儿、新生儿肺炎和其他，分别为 30.15%，9.40%，5.37%，见表 1。

## 2.2 家长对新生儿出院后延伸护理服务的需求内容

家长对延伸护理服务需求包括出院用药指导、提醒复诊、健康评估等 12 项内容，评分标准分别为非常需要(5 分)，需要(4 分)，无所谓(3 分)，不需要(2 分)，完全不需要(1 分)。调查显示排在前 5 位的分别为：提醒复诊( $4.39 \pm 0.08$ )分；出院用药指导( $4.35 \pm 0.92$ )分；健康评估(测量生命体征、大小便评估、营养评估等)( $4.29 \pm 0.97$ )分；疾病相关知识宣教( $4.28 \pm 0.95$ )分；专科护理(用氧指导、皮肤护理、喂养指导等)( $4.17 \pm 1.05$ )分；基础护理指导(新生儿沐浴、新生儿抚触、脐部护理等)( $4.17 \pm 1.04$ )分，见表 2。

## 2.3 家长对新生儿出院后延伸护理服务的途径需求

家长对延伸性护理途径需求得分排前 4 位的

分别是：电话随访 2673(85.45%)、出院宣教 2529(80.85%)，建立社区双向转诊 2390(76.41%)，建立健康教育网络平台(如微信公众号、论坛、抖音直播)2271(72.6%)，见表 3。

## 2.4 家长对新生儿出院后延伸护理服务的执行人需求

希望以团队形式开展延伸护理服务的新生儿家长 714 例(22.83%)，其中选择以医院为主导的医院-社区一体化团队 426 例(13.62%)，以护士为主导的多学科团队 288 例(9.21%)。另外认为新生儿出院后需要医生为其提供延伸服务的有 2340 例(74.81%)，护士 1764 例(56.39%)，社区医生 1030 例(32.93%)，营养师 704 例(22.51%)，社区护士 703 例(22.47%)，药剂师 341 例(10.9%)，心理医生 332 例(10.61%)，社会工作者 229 例(7.32%)，见表 4。

表 1 新生儿家长的基本情况 [n(%)]

Tab. 1 Basic information of newborn parents [n(%)]

项目	分组	n(%)
来源	父亲	1949(62.30)
	母亲	1179(37.69)
年龄(岁)	< 25	212(6.78)
	25~35	2446(78.20)
	36~45	450(14.39)
	> 45	20(0.64)
家庭月收入(元)	< 3000	283(9.05)
	3000~5000	968(30.95)
	5001~10000	1230(39.32)
	> 10000	647(20.68)
母亲文化程度	小学及以下	74(2.37)
	初中及高中	911(29.12)
	专科	785(25.10)
	本科及以上	1358(43.41)
父亲文化程度	小学及以下	76(2.43)
	初中及高中	1103(35.26)
	专科	744(23.79)
	本科及以上	1205(38.52)
母亲工作状况	在职	1589(50.80)
	失业	582(18.61)
	其他	957(30.59)
父亲工作状况	在职	2272(72.63)
	失业	154(4.92)
	其他	702(22.44)
新生儿病种	新生儿病理性黄疸(包含新生儿高胆红素血症、溶血性黄疸)	1723(55.08)
	早产儿(包含低出生体重儿、呼吸窘迫综合征)	943(30.15)
	新生儿肺炎(包含胎粪吸入综合征、感染性肺炎)	294(9.40)
	其他(包含新生儿低血糖、新生儿坏死性小肠结肠炎、新生儿窒息等)	168(5.37)

表 2 家长对新生儿出院后延伸护理服务的需求内容及得分 [ $n(\%)$ , ( $\bar{x} \pm s$ )]Tab. 2 Content and score of parents' demand for extended care service after discharge [ $n(\%)$ , ( $\bar{x} \pm s$ )]

内容	非常需要	需要	无所谓	不需要	完全不需要	需求得分(分)
提醒复诊	1 653(52.85)	1 263(40.38)	42(1.34)	108(3.45)	62(1.98)	4.39 ± 0.08
出院用药指导	1 680(53.71)	1 166(37.28)	48(1.53)	159(5.08)	75(2.40)	4.35 ± 0.92
健康评估(测量生命体征、大小便评估、营养评估等)	1 571(50.22)	1 230(39.32)	70(2.24)	189(6.04)	68(2.17)	4.29 ± 0.94
疾病相关知识宣教	1 552(49.62)	1 244(39.77)	69(2.21)	184(5.88)	79(2.53)	4.28 ± 0.95
专科护理(用氧指导、皮肤护理、喂养指导等)	1 485(47.47)	1 155(36.92)	112(3.58)	292(9.34)	84(2.69)	4.17 ± 1.05
基础护理指导(新生儿沐浴、新生儿抚触、脐部护理等)	1 467(46.90)	1 187(37.95)	99(3.16)	293(9.37)	82(2.62)	4.17 ± 1.04
母乳喂养指导	1 533(49.01)	1 084(34.65)	84(2.69)	329(10.52)	98(3.13)	4.16 ± 1.09
出院计划	1 398(44.69)	1 161(37.12)	113(3.61)	351(11.22)	105(3.36)	4.09 ± 1.11
远程黄疸监测	1 282(40.98)	1 102(35.23)	160(5.12)	482(15.41)	102(3.26)	3.95 ± 1.17
居家环境评估及建议	1 290(41.24)	1 025(32.77)	217(6.94)	460(14.71)	136(4.35)	3.92 ± 1.21
患儿家属心理疏导	1 282(40.98)	1 015(32.45)	189(6.04)	517(16.53)	125(4.00)	3.90 ± 1.22
新生儿紧急情况处理指导	1 598(51.09)	1 221(39.03)	52(1.66)	184(5.88)	73(2.33)	1.69 ± 0.94

表 3 家长对新生儿出院后延伸护理服务的途径需求情况 [ $n(\%)$ ]Tab. 3 Parents' demand for access to extended care services after newborn discharge from hospital [ $n(\%)$ ]

途径	需要	频次				
		1次/周	次/半月	1次/月	1次/3月	1次/6月
出院宣教	2 529(80.85)	/	/	/	/	/
开设专科护理门诊	2 212(70.72)	/	/	/	/	/
建立社区双向转诊	2 390(76.41)	/	/	/	/	/
提供上门护理服务	1 217(38.91)	/	/	/	/	/
成立新生儿护理中心, 专门为其提供护理服务	1 816(58.06)	/	/	/	/	/
举办相关知识讲座	2 072(66.24)	759(36.63)	441(21.28)	610(29.44)	149(7.19)	113(5.45)
电话随访	2 673(85.45)	1 565(58.55)	563(21.06)	404(15.11)	80(2.99)	6(2.28)
建立健康教育网络平台 (如微信公众号、论坛、抖音直播)	2 271(72.60)	1 342(59.09)	413(18.19)	375(16.51)	65(2.86)	76(3.35)

## 2.5 家长对新生儿出院后延伸护理服务的费用需求

调查中有 369 例(11.8%)新生儿家长不同意支付上门服务费用, 2759 例(88.2%)同意支付上门服务费用, 其中同意支付出院费 2 189 例(69.98%)、材料费 2 057 例(65.76%)、诊疗护理费 1 997 例(63.84%), 见表 5。

## 3 讨论

### 3.1 延伸性护理势在必行

本调查 62.3% 来源于父亲, 可能与中国传统有关, 母亲在患儿出院时在家中坐月子, 不方便外出。父母文化程度以本科及以上为主, 年龄

(30.55 ± 5.07) 岁, 中青年为主, 随着“三孩”政策的开放, 社会的进步及信息的开放, 患者对延伸性护理的需求越来越高, 有研究显示早产儿对延伸性护理需求程度高<sup>[10]</sup>, 而近年来延伸性护理在提高早产儿的体格发育和神经心理发育, 降低早产儿再入院率, 促进患儿生活质量提升, 减少并发症发生, 提高家属护理满意度等方面取得积极成效<sup>[11-14]</sup>。出院新生儿父母在患儿出院后的生活照顾中, 扮演着重要的角色, 但父母缺乏新生儿护理相关的经验和知识, 且知识多来自亲朋、长辈以及多媒体信息, 往往呈现碎片化而不够全面和缺乏专业, 导致对护理知识掌握不全, 使得父母在患儿出院后不知如何面对和解决存在的问

表 4 家长对新生儿出院后延伸护理服务的执行人需求情况 [n(%)]

Tab. 4 Parents' demand for staff to provide extended care services after discharge from hospital [n(%)]

执行人	n(%)
医院医生	2340(74.81)
医院护士	1764(56.39)
社区医生	1030(32.93)
营养师	704(22.51)
社区护士	703(22.47)
以医院为主导的医院-社区一体化团队	426(13.62)
药剂师	341(10.90)
心理医生	332(10.61)
以护士为主导的多学科团队	288(9.20)
社会工作者	229(7.32)

表 5 家长对新生儿出院后延伸护理服务的费用需求情况 [n(%)]

Tab. 5 Parents' willingness to pay for extended care services after discharge from hospital [n(%)]

费用项目	n(%)
材料费	2057(65.76)
出诊费	2189(69.98)
诊疗护理费	1997(63.84)
健康咨询费	1211(38.71)
其他	745(23.82)

题。有研究显示早产儿护理管理中引入院内至出院高危儿延伸服务,可促进早产儿体格及神经功能发育,提高其总体康复效果<sup>[15]</sup>。医护人员应帮助新生儿家长得到专业的、有效的延伸性护理知识。因此,我们应该大力开展延伸性护理。

### 3.2 家长对延伸性护理服务内容的需求

本调查显示,家长对延续性护理内容需求得分排在前 5 位的分别为:提醒复诊(4.39 ± 0.084)分;出院用药指导(4.35 ± 0.922)分,健康评估(测量生命体征、大小便评估、营养评估等)(4.29 ± 0.936)分,疾病相关知识宣教(4.28 ± 0.950)分,专科护理(用氧指导、皮肤护理、喂养指导等)(4.17 ± 1.047)分,基础护理指导(新生儿沐浴、新生儿抚触、脐部护理等)(4.17 ± 1.040)分。目前我国缺乏专业技术人员为出院后新生儿提供上门延伸性护理,且社区-医院双向转诊制度建设不完善,定期复诊成为家长确保新生儿出院后康复的重要途径。应加强指导家长为新生儿正确服用药物,自我正确进行健康评估(测量生命体征、大小便评估、营养评估等),实现家长居家照护出院

后新生儿。且应紧跟医学技术发展步伐,对新技术、新业务的实施进行延伸性服务,如护士对家长关于出院后袋鼠式护理的教育、评估和支持应在入院时开始、贯穿于整个住院期间,并延续至出院后,在出院时和出院后提供连续性操作指导<sup>[16]</sup>。

### 3.3 提供多元化的延伸性护理途径

本调查研究中家长对延伸性护理途径需求得分排前 4 位的分别是:电话随访 2673(85.45%),出院宣教 2529(80.85%),建立社区双向转诊 2390(76.41%),建立健康教育网络平台(如微信公众号、论坛、抖音直播)2271(72.6%)。随着信息化时代的发展,手机已经成为了人们生活中必不可少的一部分,通过网络平台(如微信公众号、论坛、抖音直播)等为新生儿开展健康教育逐步为家属接受。但仍然以传统的电话随访和出院宣教需求为主。电话随访不受时间、空间等的影响,出院宣教,医护人员与家长面对面沟通,手把手进行操作指导对家长掌握技能意义重大<sup>[17]</sup>,且利用患儿出院时机,避免家属来回奔波。建立社区双向转诊在家属需求中排第 3,社区占据很大的地理优势,同时也方便社区护士提供专业的上门服务,而我国目前对社区医疗资源的利用还远远不够,应加强培训,提升社区卫生服务中心服务能力,建立完善的三级医院与社区卫生服务中心双向转诊渠道,建立统一平台,实现医院社区资源共享。有研究显示医院-社区-家庭联动的早产儿护理微信平台用于早产儿延伸性护理干预,能够促进早产儿的体格发育和神经心理发育,降低早产儿再入院率。而有研究也显示早产儿家属对“互联网+”上门延续性护理的需求程度较高,高达 92.3%(578/626)<sup>[18]</sup>。“互联网+延续上门服务”可改善产妇的心理状态,提升其自护能力,保障母婴健康<sup>[19]</sup>。定期网络平台健康教育、举办相关知识讲座、电话随访家属多数希望 1 月 1 次,根据家长适宜的频次开展延续性护理,使家长的理解程度达到最大化,使延续性护理的实施获得最好的效果。

### 3.4 增加人力资源,加强培训,培养专科性人才,组建多学科团队

目前,家属希望医院为其提供延伸服务的执行者任然是医生 2340 例(74.81%)和医院护士 1764 例(56.39%)为主,在国外,延伸护理通常由包括医生、高级实践护士、社会工作者等在内的多学科团队完成,团队由高级实践护士担任的个案管理师主导,在出院计划的制定以及延伸护理实施

过程中遇到难题时召开团队会议,多学科人员根据自身专业视角和能力,对问题进行讨论并得出最佳方案<sup>[20]</sup>。目前我国延伸护理服务多由医护执行,与何晓璐等<sup>[21]</sup>的研究一致,医护人员不足,且因专业知识参差不齐原因难以解决所有问题,与出院病人对延伸护理高需求之间存在矛盾,应进一步加强培训学习,培养专科性人才,组建多学科团队,如产科,营养科、药剂科,让患者感受全方位的延伸性服务,提高对多学科团队服务重要性的认知。牛倩等<sup>[22]</sup>研究显示产-儿科多学科连续性护理关注生命全周期健康全过程,可为儿童乃至成人奠定良好的健康基础,提高家长满意度。

### 3.5 制定统一的收费标准

本研究显示出院后,若因病情需要,医护人员上门为您提供相应的医疗护理服务,2759例(88.2%)同意支付费用,其中同意支付出诊费2189例(69.98%)、材料费2057例(65.76%)、诊疗护理费1997例(63.84%)。应制定相关政策法规,规范收费项目标准与明细,开通医保减轻新生儿家长负担,与刘华平<sup>[23]</sup>的研究一致,应保障医护人员上服务的安全。

### 3.6 建议

随着医疗技术及信息化的发展,新生儿家长对延伸性护理服务需求越来越高。在目前医护人员紧缺的情况下,建议针对新生儿家长的需求,提供针对性、个性化的延伸性护理计划及服务,提供多元化的延伸性护理途径,建立多学科团队,在区域内制定统一的收费标准,建立延伸护理健康档案,规范进行质量控制,将延伸性护理服务效果发挥到最大程度。

### [参考文献]

- 力的影响分析[J].微量元素与健康研究,2023,40(6):28-29+32.
- [5] 伊儒哈,唐广飞,陈俊龙,等.2017年-2021年内蒙古某院新生儿科住院患者疾病谱分析[J].中国病案,2023,24(11):44-48.
- [6] 徐凤娟.手机信息平台在母婴同室高危儿出院延伸护理服务中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(1):81-82.
- [7] 赖玉婷.NICU早产儿父母出院准备现状及其影响因素分析[J].全科护理,2023,21(8):1122-1124.
- [8] 焦秀红.产后康复中延伸护理的应用效果及对母婴身心健康的影响分析[J].中外医疗,2021,40(21):124-126+130.
- [9] 顾永和.探讨护理延伸服务对产妇出院后新生儿黄疸的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(54):272-273.
- [10] 杨珍,晏玲.早产儿家长延续性护理的需求调查与分析[J].当代护士(下旬刊),2020,27(5):21-23.
- [11] 范芳莲,笪亚红,吕莹.医院-社区-家庭联动的早产儿延续性护理微信平台的设计与应用[J].现代临床护理,2024,23(4):23-30.
- [12] 伍晓云,聂细燕.基于信息化平台的延续性护理在肺炎患儿中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2024,28(8):69-71.
- [13] 邓小丽,王卓群.应用互联网平台对接肠造口术后出院的患儿进行延续性护理的效果研究:第六届全国康复与临床药学学术交流会议[C].中国江苏南京,2023.
- [14] 赵凤琴,王霞,马西宁.延续性护理在小儿先天性心脏病手术后护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(4):163-166.
- [15] 耿秋菊,于智勤,侯静等.院内至出院高危儿随访延伸服务在早产儿护理管理中的应用[J].中国医药导报,2022,19(26):163-166+178.
- [16] 韩文娟,胡晓静,吕天婵,等.新生儿科护士出院后袋鼠式护理知识、态度和实践现状[J].护理研究,2023,37(6):1086-1090.
- [17] 胡晓静,李丽玲,刘婵,等.早产儿三元整合式教育方案的构建与实施[J].中华护理杂志,2019,54(11):1626-1629.
- [18] 刘清,王秋艳,郑燕玲,等.关于早产儿家属对“互联网+护理”上门延续护理需求的调查分析[J].中国社区医师,2022,38(26):151-153.
- [19] 任采梅,杨春荣,王艳妮等.“互联网+延续上门护理服
- [1] 丘彦常.新生儿发育过程中有哪些特点[N].医药养生保健报,2024-03-23,03版.
- [2] 翟芳会,亢琦鑫.延续性护理对NICU患儿出院后体格及神经发育的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(5):168-169.
- [3] 贺芳,温秀兰,林艳,孙黎,王晓杰,余欣,刘会,郭晓萍,周艳.基于移动医疗的新生儿护理线上咨询门诊的建立与实施[J].护理学报,2024,31(9):20-23.
- [4] 赵晨静,王玲,崔欢欢.延续性护理干预对在NICU中治疗的极低出生体重新生儿母亲心理状态和照护能

- 务”对母婴健康与产妇自护能力的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(30): 118-121.
- [20] Prvu B J, Alexander K P, Dolor R J, et al. Transitional care after hospitalization for acute stroke or myocardial infarction: a systematic review[J]. *Ann Intern Med*, 2012, 157(6): 407-416.
- [21] 何晓璐, 黄铁牛, 张颢, 等. 长株潭地区出院患者延伸护理服务需求调查[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(9): 120-122.
- [22] 牛倩, 张玉莲, 惠蓉, 等. 产-儿多学科连续性延伸护理服务的实践[J]. 中国卫生质量管理, 2020, 27(2): 23-25.
- [23] 刘华平. 开展延续性护理标准化服务提升全程健康服务质量-论建设北京市延续性护理标准化服务体系相关问题及对策[J]. 健康中国观察, 2020(4): 64-67.

---

## 征稿启事

为积极支持和推动昆明医科大学学科建设和发展, 进一步提升《昆明医科大学学报》的办刊质量, 不断扩大本刊的学术影响力, 特对高质量稿源进行广泛征集。(1)国家自然科学基金资助课题的综述类论文可以在学报正刊发表;(2)对国家自然科学基金资助课题、云南省自然科学基金资助课题及昆明医科大学“十三五”省级、校级重点学科立项建设的研究论文, 给予优先刊登。另外, 投稿时需同时附: 投稿单位证明、论文诚信承诺书以及基金项目证明。欢迎广大临床科研教学人员、硕士及博士研究生踊跃投稿。

网上投稿 <http://kmykdx.cnjournals.cn>, 电话: 0871-65936489, 65393133, 65922951, 65922874。

昆明医科大学学报编辑部

2024年1月1日