



早产儿施行早期护理干预对其发育的影响研究

龙 芳

(湖南省常德市第一人民医院 415000)

摘要:目的: 研究施行早期护理干预对早产儿发育的影响。方法: 选取我院收治的 120 例早产儿作为观察对象, 早产儿的收治时间为 2013 年 1 月至 2015 年 1 月, 将 120 例早产儿随机分成对照组与实验组, 每组 60 例, 对照组早产儿采用常规护理措施, 实验组早产儿在对照组基础上加用早期护理干预, 观察两组早产儿护理后的发育情况。结果: 实验组早产儿身高、体重及各项神经行为能力均优于对照组早产儿 ($p < 0.05$), 统计学有意义。结论: 早期护理干预对于早产儿的发育具有一定的积极影响, 能有效提高早产儿各方面发育情况。

关键词: 早产儿; 早期护理; 发育; 影响

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-291-01

早产儿主要是指胎龄不足 37 周出生的产婴儿, 具有胎龄短、体重轻、身长短等特征, 产妇早产的主要原因有妊高症、多胎妊娠及前置胎盘等, 早产儿会出现无力、脱水、呼吸困难、低血压及抵抗力差等症状[1], 且容易合并慢性肺损伤、支气管肺发育不良、新生儿呼吸窘迫综合征、脑损伤、硬肿症及高胆红素血症等并发症, 严重影响早产儿的成长发育[2], 因此, 对早产儿施行早期护理干预显得尤为重要, 我院针对早产儿实施早期护理干预, 取得了很好的效果, 报告见下文。

1. 基线资料和方法

1.1 基线资料

选取我院收治的 120 例早产儿作为观察对象, 早产儿的收治时间为 2013 年 1 月至 2015 年 1 月, 将 120 例早产儿随机分成对照组与实验组, 每组 60 例, 对照组早产儿男女比例为 36:24, 体重在 1200 至 1800 克之间, 平均体重为 (1551.47 ± 123.56) 克, 胎龄在 32 至 36 周之间, 平均胎龄为 (34.05 ± 0.85) 周; 实验组早产儿男女比例为 35:25, 体重在 1200 至 2000 克之间, 平均体重为 (1580.49 ± 125.89) 克, 胎龄在 33 至 36 周之间, 平均胎龄为 (34.25 ± 0.56) 周。

对两组早产儿的基线资料进行均衡性检验后发现, 统计学无意义 ($p > 0.05$), 可进行对比。

1.2 方法

对照组早产儿采用常规护理措施, 主要包括身体护理、喂养指导及环境护理等; 实验组早产儿在对照组基础上加用早期护理干预措施, 主要措施如下: (1) 母乳喂养: 减轻母体的应激反应, 尽量让产妇使用母乳喂养, 提高早产儿的营养; (2) 吸吮护理: 给予早产儿吸吮橡皮奶嘴进行吸吮训练, 橡皮奶嘴需经过消毒后使用; (3) 肢体护

理: 帮助早产儿进行抬脚、抬头等训练, 适当轻轻摇动早产儿, 让早产儿握着护理人员的手指进行弯曲运动; (4) 抚触护理: 在早产儿洗澡后或进食前, 对其脸部、头部、胸部、腹部、背部及四肢进行轻轻抚触, 护理人员进行抚触护理前, 应先把指甲剪短; (5) 感官训练: 适当播放轻柔的音乐, 进行听觉训练, 让早产儿看一些色彩鲜艳的东西, 进行视觉训练, 在日常护理中还可以多与其轻柔说话, 进行语言刺激; (6) 感染护理: 护理人员与早产儿接触时, 必须经过严格的消毒, 严格执行无菌操作, 保持病房的清洁卫生; (7) 健康教育: 对早产儿父母进行健康教育宣讲, 宣讲内容包括早产儿日常生活中的注意事项、应补充的营养、产妇饮食摄入及控制等。

1.3 观察指标

观察两组早产儿护理后的发育情况, 发育情况包括早产儿身高、体重及各项神经行为能力等指标, 神经行为能力包括早产儿的坐直、踏步、抬头等。

1.4 统计学处理

在本次研究结束后, 将两组早产儿的身高、体重及各项神经行为能力均根据研究的实际情况, 在确认无误后录入到 SPSS20.0 软件中进行统计数据处理, 以数据上下浮动 5% 作为可信区间。神经行为能力为计数资料, 结果使用例数 (%) 表示, 对比方法使用 χ^2 检验; 身高、体重为计量资料, 结果使用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 对比方法使用 t 检验。当 $P < 0.05$ 时, 表示两组早产儿之间对比的身高、体重及各项神经行为能力存在差异, 统计学有意义。

2. 结果

两组早产儿之间的身高、体重及各项神经行为能力相比差异明显 ($P < 0.05$), 统计学具有意义, 具体数据如表 1 所示:

表 1: 对比两组早产儿之间的身高、体重及各项神经行为能力

组别	身高 (cm)	体重 (kg)	坐直 [n(%)]	踏步 [n(%)]	抬头 [n(%)]
对照组 (60)	68.39 $\pm$ 3.12	7.63 $\pm$ 1.56	20 (33.33)	22 (36.67)	25 (41.67)
实验组 (60)	78.47 $\pm$ 3.23	9.87 $\pm$ 1.87	28 (46.67)	31 (51.67)	35 (58.33)

3. 讨论

早产儿具有智力障碍发生率高、各组织器官发育不成熟、免疫系统功能较弱、生活能力较低及患病率高等特点, 会出现不同程度的伤残, 甚至导致死亡[3]。虽然, 近年来早产儿病死率逐年下降, 但其各脏器官等发育不完全, 容易出现营养不良、感染及窒息等情况, 严重威胁了早产儿的身体健康及生命安全。因此, 有效的早期护理干预措施对于早产儿显得尤为重要。

早期护理干预是指对早产儿实施感官护理、抚触护理、母乳喂养、肢体护理、吸吮护理及感染护理, 及对早产儿父母开展健康教育等护理措施, 能有效提高早产儿的营养、减少其不适感、促进其成长发育。对早产儿实施抚触护理, 能有效刺激早产儿的脑组织及各肢体组织, 提高早产儿的行为发育功能及智力发育功能[4]; 感官护理能刺激早产儿脑部神经系统的发育, 增强早产儿的神经系统; 吸吮护理能帮助早产儿完善吞咽、吸吮等能力, 促进其胃肠道发育, 刺激肠的蠕动, 加快排便速度, 减少发生黄疸的情况; 感染护理能有效降低早产儿感染的发生率。对早产儿实施早期护理干预还能改善早产儿的生存质量, 提高早产儿行为智力发育, 缓解早产儿的痛苦[5]。从本次观察结果所得的数据可以得出, 采用早期护理干预的实验组早产儿身高、

体重等发育情况明显优于采用常规基础护理的对照组早产儿, 差异有统计学意义; 且实验组早产儿抬头、踏步及坐直等各项神经行为能力与对照组早产儿存在明显差异, 差异具有统计学意义。

结果可知, 早产儿施行早期护理干预对其发育情况有很大的积极意义, 能有效改善早产儿的预后, 提高其生存质量, 促进其发育, 值得推广。

参考文献:

- [1] 孔祥珍. 早期训练和抚触护理对早产儿智能及体格发育的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(24): 8-9.
- [2] 吴万云, 黄金华, 温晓红等. 早期综合护理干预对 NICU 早产儿出院后发育的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2011, 17(25): 3000-3002.
- [3] 刘志芳. 早期护理干预对早产儿发育的影响分析[J]. 中国保健营养 (下旬刊), 2012, 22(7): 2018-2019.
- [4] 邹璇, 范英英, 袁逸波等. 早期护理干预对早产儿行为智能发育的影响[J]. 中国初级卫生保健, 2010, 24(11): 84-85.
- [5] 刘艳春, 武艳霜, 廉德花等. 早期发育支持护理对早产儿生长发育的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2012, 18(18): 2113-2117.