



发展性照顾护理模式对改善早产儿喂养的效果观察

刘 芸

荆门市第一人民医院 湖北荆门 448000

【摘要】目的 探讨发展性照顾护理模式对早产儿喂养的影响。**方法** 选取80例我院在2016年5月到2017年5月期间接收的早产儿为研究对象,按照计算机表法将其分为对照组与研究组,每组40例,对照组给予传统护理干预,研究组进行发展性照顾护理,观察两组早产儿的实际喂养效果。**结果** 与对照组相比,研究组早产儿的每日睡眠质量相对较高,每日体质量增长与每日摄奶量均显著升高,住院时间也明显缩短,指标差异显著($P < 0.05$)。**结论** 发展性照顾护理模式能够有效改善早产儿的睡眠质量,顺利喂养,增加体质量,促进早产儿健康成长。

【关键词】 发展性照顾护理模式;早产儿;喂养

【中图分类号】 R473.72 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 02-140-02

引言:

早产儿即胎龄在37足周以前出生的活产婴儿,其出生体重多数在2500g以下,有相关数据统计,我国每年早产儿的发病率在10%左右^[1]。与足月儿相比,早产儿的器官功能和适应能力相对较差,故此应给予早产儿特殊护理。由于早产儿的消化功能尚未完全发育成熟,自身胃肠蠕动能力较弱,喂养情况也并不顺利。本研究针对早产儿实施发展性照顾护理模式,对其改善早产儿的喂养效果进行深度分析,现将具体报道详叙如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究入选的早产儿共计80例,病例的选择时间为2016年5月到2017年5月,随机分为对照组与研究组, $n=40$ 。其中对照组男婴23例,女婴17例,胎龄32~35周,平均胎龄 (34.1 ± 1.6) 周,出生体重在1100~2400g之间,平均体重 (2012 ± 108) g;研究组中男婴26例,女婴14例,胎龄33~37周,平均胎龄 (34.2 ± 1.8) 周,出生体重在1200~2300g之间,平均体重 (2013 ± 107) g。两组早产儿在性别、胎龄、体重等一般资料方面差异并无统计学意义($P > 0.05$),可进行对比。

1.2 方法

对照组采用传统护理干预,如保暖护理、日常生活护理、营养管理及控制感染等^[2]。研究组在对照组的基础上实施发展性照顾护理模式,具体实施如下:(1)环境管理。减少光线对早产儿的刺激,培养早产儿的昼夜感知力,保证充足睡眠。减少噪音,将呼吸机与心电监护仪的音量调至最小,控制微泵报警声音。在早产儿清醒或进食时,可播放一些轻音乐,为其营造一种舒适的心理环境。将监护室的湿度控制在60%左右,温度则与肛温相同。(2)体位护理。早产儿在喂奶时取其头高足低斜卧位,喂奶结束后保持右侧卧位,头部向一侧微偏,防止发生溢奶现象。喂奶全程由专业护理人员进行看护,出现不良反应及时采取措施。(3)喂养护理。根据早产儿的情况采取适当的喂养方法,如非营养性吸吮训练,是指在喂奶前给予患儿无孔橡皮奶嘴吸吮,对于有吸吮吞咽困难的患儿,可进行间歇性的管饲。吸吮吞咽功能较好的患儿可进行直接喂养。(4)抚触疗法。护理人员与早产儿皮肤、体表的各部位进行抚触,抚触时要做到有技巧、有手法,使早产儿的内分泌、神经、消化功能及免疫功能得到恢复,增强胃肠管蠕动,防止早产儿出现腹胀、便秘、胃潴留及呕吐等不良现象。(5)健康教育。传授家属正确的喂养方法,教会其抚触疗法,并告知家属亲子接触的必要性,叮嘱其在喂养过程中应注意的事项。

1.3 观察指标

比较两组早产儿每日的睡眠质量、体质量增长、摄入的奶量以及住院时间。

1.4 统计学方法

本次研究所得数据均采用SPSS21.0统计学软件进行数据处理,对资料比应用t检验原理进行分析,所产生的数据采取卡方检验,若 $P < 0.05$ 则差异存在统计学意义。

2 结果

研究组的住院时间明显缩短,每日睡眠时间、体质增长量、摄入奶量均明显优于对照组,数据差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 比较两组早产儿的喂养效果

组别 (n=40)	住院时间 (d)	每日睡眠 时间(h)	每日体质量 增长(g)	每日摄入 奶量(ml)
研究组	19.63 ± 0.98	17.92 ± 0.46	19.83 ± 0.54	53.26 ± 4.39
对照组	26.87 ± 1.28	16.78 ± 0.49	13.83 ± 0.24	39.75 ± 2.28

3 讨论

早产儿也称“未成熟儿”,据不完全统计早产儿在活产婴儿中的发生率约为5.6%,美国约为7.0%~18%,我国有关报道中早产儿的死亡率甚至高达20%,严重威胁患儿生命安全,影响家长心理情绪^[3]。由于早产儿的机体各项功能发育不成熟,其消化功能也相对较弱,胃肠蠕动能力差,给喂养带来一定程度的困难,如未能处理妥当,后果难以估算。因此,在早产儿的喂养护理过程中采取有效合理的护理措施十分重要。发展性照顾护理模式作为一种新型护理模式,近年来逐渐被临床广泛应用到新生儿的重症监护中^[4]。本次从环境、体位、喂养、抚触、健康教育等方面对患儿及家属进行护理,通过减少光线,减轻噪音等,为早产儿提供类似昼夜交替的状态,保证早产儿的睡眠质量。帮助早产儿选择舒适的体位,保持早产儿身体的伸展和屈曲的平衡,促进身体对称性,防止变形。以非营养性吸吮法刺激早产儿口腔触觉,分散其注意力,减少激惹,使其保持安静的状态,减少心率等生命体征的大幅度波动。给予早产儿按摩、肌肤接触等温和良性的刺激,使其经由表皮神经传递至中枢神经,让患儿感受到依附感和安全感,能够起到良好的安慰作用。对早产儿父母进行适当的健康宣教,鼓励其积极参与到早产儿的照顾计划中,帮助其了解早产儿的行为,为新生父母与早产儿的交流创造机会^[5]。本次研究结果显示,研究组早产儿的睡眠质量、体质量增长及每日摄奶量均明显优于对照组,住院时间也明显短于对照组,差异有统计学意义($P > 0.05$)。

(下转第144页)



关键,部分患者存在着对疾病知识不了解的情况,护理和治疗配合度差,影响了临床抢救治疗和护理的有效性^[6]。本次研究中,针对患者护理配合程度不高、抢救时机紧张的问题,对患者开展了舒适护理,定期组织开展护理工作人员的职业技能培训,确保护理人员能够了解主动脉球囊反搏的原理,熟悉仪器性能,懂得报警系统的提示内容,了解各种相关并发症的观察与护理要点,开放经阿米通道、强化血容量补充、强化心理护理、监测患者体征、强化培训^[7]。除此之外,舒适护理促进了患者的恢复,能够缩短患者住院时间,降低患者的经济负担,进而提升了社会效益。

急性心肌梗死合并心源性休克患者急性期心排量普遍较低,需要使用各种血管活性药物,护理人员需要提前学习了解各种常用药物的作用机理、使用方法、注意事项以及不良反应等相关知识,提高给药的安全性和规范性,正确使用微量泵精确给药,根据生命体征变化调整药物用量,维持患者生命体征稳定。舒适护理要求护理人员要保持高度的责任心,勤换位思考,重视和患者以及家属的沟通,倾听患者主诉,针对患者的心理特点,对患者进行必要的心理干预。

术后护理人员要注意精确控制术后反搏泵气囊充气 and 放气时间的比例,确保 IABP 能够持续发挥增加冠状动脉灌注压的功能。患者术后可能出现下肢动脉栓塞和缺血,术后为了提高患者预后,促进患者康复,需要开展必要的康复训练,减轻疾病和手术导致的肢体功能障碍以及感觉功能障碍,预防患者术后并发症,缩短患者住院时间,通过学习掌握 IABP 原理、使用以及护理配合技术,提高护理规范性,加强管道护理,

确保 IABP 能够正常运行发挥作用,提高抢救和治疗成功率。

结语:

综上,急性心肌梗死伴心源性休克患者使用 IABP 的舒适护理效果显著,有较高的临床应用和推广价值。

参考文献:

- [1] 何迎,赵媛.危重心脏病患者术后应用 IABP 的临床监测及护理分析[J].西部医学,2014,26(3):375-377.
- [2] 那竹惠,皮静虹,陈文敏等.冠脉旁路移植术围术期应用 IABP 治疗患者的临床护理[J].护士进修杂志,2016,31(20):1856-1858.
- [3] 周彤,刘进军.急性心肌梗死伴心源性休克患者使用 IABP 的护理[J].中华全科医学,2014,12(4):633-634,637.
- [4] Schiele F, Gale C P, Bonnefoy E, et al. Quality indicators for acute myocardial infarction: A position paper of the Acute Cardiovascular Care Association[J]. Eur Heart J Acute Cardiovasc Care, 2017, 6(1):34-59.
- [5] 陈冬梅,熊剑秋,王哲芸等.一例 ECMO 联合 IABP 救治冠状动脉搭桥术后心功能不全患者的护理[J].护士进修杂志,2016,31(9):856-858.
- [6] 任玉娇.全程精细化优质护理模式应用于急性广泛前壁心肌梗死患者行 IABP 术后护理的体会[J].实用临床医药杂志,2014,18(4):65-67.
- [7] 李亦恒,王宏运,李转珍等.危重 STEMI 患者床旁紧急行 IABP 的护理及预后观察[J].河南科技大学学报(医学版),2017,35(2):148-151.

(上接第 140 页)

综上所述,发展性照顾护理模式对早产儿的喂养有着积极意义,有效改善喂养情况,提高体质量增长,促进早产儿的生长发育。值得临床进一步推广与实践。

参考文献:

- [1] 洪鸿欢.发展性照顾护理模式对改善早产儿喂养状况的影响[J].护理实践与研究,2016(15):70-71.
- [2] 韦春慧.发展性照顾护理模式对改善早产儿喂养效果

评价[J].养生保健指南,2017(38):157.

- [3] 庄翠莲.发展性照顾护理模式对改善早产儿喂养的观察[J].养生保健指南,2017(46):112.
- [4] 黄朝梅,何力,邵巧仪.发展性照顾护理模式对改善早产儿喂养的观察[J].贵阳医学院学报,2015(7):776-778.
- [1] 王金荣,洪海涛,梁立东.新生儿监护病房护士对早产儿实施发展性照顾的临床研究[J].黑龙江医学,2016(11):1053-1054,1055.

(上接第 141 页)

在一定程度上改善患者的生活质量。

结语:

综上所述,通过对神经源性膀胱患者实施认知行为干预,不仅能够提高患者的护理依从性,还能够有效改善患者的生活质量。

参考文献:

- [1] 钟其香,刘玲,白定群.认知行为护理干预对神经源性

膀胱患者的效果研究[J].现代医药卫生,2017,33(7):995-997.

- [2] 梁雅文,郭玲玲,利敏悠.延续性护理对神经源性膀胱患者生活质量的影响[J].按摩与康复医学,2016,7(10):61-62.
- [3] 岳丽君.康复护理对脑卒中后神经源性膀胱患者功能恢复及生活质量的影响[J].中国老年保健医学,2017,15(3):119-120.
- [4] 韦宗勇.盆底肌干涉波治疗神经源性膀胱的临床效果及对患者生存质量的影响[J].中国实用医药,2017,12(30):25-26.

(上接第 142 页)

人性化健康体检护理的方案进行护理后,其体检情况均体现为优于仅使用基础临床方案的对照组体检者, P 值 < 0.05 。

在结果中的“2.2”部分比较得出:通过观察 2 组的护理指标满意程度,观察组的满意效果优于对照组, P 值 < 0.05 。

总而言之,在临床上给予体检者使用人性化健康体检护理的方案护理,其在改善患者的体检情况指标、护理指标的满意程度指标方面能够达到可观的效果。

参考文献:

- [1] 徐云芳,吴永梅,刘汉梅等.“6A”护理管理模式在我院体检中心的应用[J].护士进修杂志,2016,16(2):133-136.
- [2] 吴英,刘锦,徐琼等.全程护理对提升体检中心妇科检查体检者满意度的效果[J].解放军护理杂志,2017,34(11):67-69.
- [3] 王海珠,邢燕姬.程序化和谐护理对提高体检中心护理质量及体检者满意度的效果[J].临床与病理杂志,2016,36(7):969-972.
- [4] 陈海英,高新华,顾雪华等.“6A”护理方案在体检科室的效果研究[J].实用临床医药杂志,2017,21(12):172-174.