

发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用价值研究

吴淑玲

广东省江门市新会区人民医院儿科 529100

【摘要】目的 探究新生儿重症监护室(NICU)早产儿应用发展性照顾护理的价值。**方法** 此次试验起止时间为22年7月—23年5月,试验对象为我院NICU早产患儿,共30例,将其随机分成对照组(常规监护室护理)和研究组(发展性照顾),每组15例,对比护理价值。**结果** 对比两组入院前体质量与摄奶量差异小,研究组入院后1周/2周摄奶量和体重增长量大于对照组, $P < 0.05$;研究组早产儿体重恢复正常、住院时间更短,睡眠时间更长,不良反应率更低, $P < 0.05$ 。**结论** NICU实施发展性照顾可以有效提高早产儿单日摄奶量,加速其体重增长,尽早恢复正常体征,转回普通病房。

【关键词】 发展性照顾;新生儿;重症监护室;早产护理;应用价值

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 03-093-02

早产儿是指胎龄在28~37周的新生儿,相关研究表明,胎龄越小、体重越轻、预后越差,早产儿多合并后遗症,如肺炎、呼吸窘迫综合征、贫血、病理性黄疸,超早和极早产儿并发器官功能紊乱、酸碱失衡、休克的风险高,早产是目前已知引起新生儿死亡的主要原因之一^[1-2]。新生儿科近几年提倡将发展性照顾引入早产儿护理中,为早产儿打造类似母体子宫环境,文章选取NICU30例早产儿为研究对象,分析发展性照顾护理实际价值,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

试验起止时间:22年7月—23年5月,选取我院NICU早产患儿30例为试验对象,其中男患儿14,女患儿16,随机分组,每组15例,胎龄30~37周,对照组平均胎龄(34.21 ± 2.30)周,研究组平均(34.18 ± 2.19)周,对比资料 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规监护室护理,监测早产儿生命体征,做好基础清洁和保暖护理,与家长进行常规健康教育和并发症预防指导。研究组给予发展性照顾,具体如下:(1)前期准备:NICU护理人员需要给早产儿提供与母体子宫相似发育环境,首先,测量早产儿体重,记录基础体征和胎龄,利用上述指标调节暖箱温度,保证早产儿腋下体表温度为36.5摄氏度,肛温为37摄氏度;其次,根据早产儿吸吮能力给予必要的营养支持,若吮吸能力较弱,可给早产儿进行鼻饲,严密观测小儿腹部情况,合理安排各项准备工作,确保发展性护理工作有序落实。(2)子宫环境模拟:首先,将早产儿包被折成鸟

巢状,提前预热,避免早产儿受凉,缓慢放于暖箱中,定期为早产儿调节体位,有俯卧位、侧卧位、仰卧位等多种姿势可选,营造良好的成长环境,调节仪器运行音量,避免影响早产儿休息。(3)基础照顾事项:监测早产儿肺功能和肠胃功能相关指标,避免发生呛咳和误吸;早产儿哭闹时,护理人员利用安抚奶嘴缓解哭闹程度,同时还可提高早产儿吸吮能力。经常性进行早产儿抚触,使用按摩油擦拭小儿全身各处肌肤,根据操作顺序缓慢按摩小儿皮肤。(4)出院指导:要求NICU护理人员做好早产儿家长健康指导,传授基础照顾知识,指导家长尽早开展早产儿语言、视力、听力等功能训练,当早产儿处于清醒状态时,家长可以为其播放轻柔舒缓的音乐,动态化监测小儿体重,当体质量达标后,尽早进行游泳训练。

1.3 观察指标

(1)记录两组早产儿入院当天至入院后2周单日摄奶量,记录入院时平均体质量和入院后1周、2周体重增长量;(2)收集早产儿体重恢复正常、住院和睡眠时间等康复指标,统计不良反应率(腹胀、呛咳、呕吐)。

1.4 统计学分析

使用SPSS23.0软件进行统计学处理,分别采用 χ^2 检验、T检验,若两组数据结果 p 小于0.05,则代表2组患者在以上方面有统计学意义。

2 结果

2.1 比对两组早产儿摄奶量和体质量

两组入院前摄奶量、体质量对比差异小,入院后1周、2周研究组摄奶量和体重增长量大于对照组, $P < 0.05$,见表1。

表1:早产儿摄奶量和体质量比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	摄奶量 (ml/d)			体质量 (g)		
	入院	入院1周	入院2周	入院	1周后增量	2周后增量
研究组 (n=15)	30.24±4.24	239.51±35.42	451.23±42.16	1890.82±106.11	39.41±5.74	55.21±6.28
对照组 (n=15)	29.75±5.19	185.75±16.43	377.82±36.22	1893.38±102.13	28.63±5.85	42.35±6.42
t	0.2832	5.3326	5.1153	0.0673	5.0942	5.5459
p	0.7791	0.0000	0.0000	0.9468	0.0000	0.0000

表2:早产儿康复指标比对 ($\bar{x} \pm s, n$)

组别	住院时间 (d)	体重正常 (d)	睡眠时间 (h)	不良反应率 (%)
研究组 (n=15)	31.84±5.71	12.35±3.26	21.92±3.71	0 (0.00)
对照组 (n=15)	42.21±6.53	19.62±4.02	16.85±2.63	4 (26.67)
T/ χ^2	4.6300	5.4401	4.3179	4.6154
p	0.0001	0.0000	0.0002	0.0317

2.2 对比两组早产儿康复指标

研究组早产儿体重正常时间、住院时间短于对照组,睡眠时间长于对照组,不良反应率低于对照组, $P < 0.05$, 见表2。

3 讨论

发展性照顾最早于上世纪80年代由美国学者提出,发展性照顾以早产儿环境、呼吸、骨骼适应性作为护理中心,期望通过护理措施实现早产儿身体机能和器官的全方位的康复与发展^[3]。相比于传统护理模式,为早产儿提供类似女性子宫生长环境,使其在熟悉的生存环境中获得持续性发育和成长,文章中在此基础上给早产儿提供体位护理,根据早产儿舒适性定期更换俯卧位、侧卧位和仰卧位,研究表明,侧躺位在一定程度上可以改善发育中小儿的心肺功能,利于骨骼肌生长,帮助早产儿尽早恢复至正常体质量。最后,在早产儿基础生命体征平稳,准备出院时,对其家长进行教育指导,传授早产相关照护知识,叮嘱家长早期开展功能训练,监测早产儿体重和胃肠功能^[4]。文章研究结果显示,两组入院前摄奶量/天、体质量对比差异小,入院后1周、2周摄奶量和体重增长量研究组均大于对照组, $P < 0.05$, 说明NICU应用发展性照顾,

可以促进早产儿功能发育,促进营养吸收,尽早恢复至正常体重。研究组早产儿体重正常、住院时间短于对照组,不良反应率低于对照组,睡眠时间则长于对照组 $P < 0.05$, 发展性照顾可加速早产儿生长及发育。

综上所述, NICU实施发展性照顾实践价值确切,可提升早产儿摄奶量,加速体重增长,帮助早产儿尽早恢复至正常状态。

参考文献:

[1] 邓露, 武兆磊. 新生儿重症监护室早产儿护理中发展性照顾的应用价值研究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(13):130-131.

[2] 王静, 殷倩倩. 发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用效果探讨[J]. 心理月刊, 2020, 15(16):141.

[3] 王曦, 蔡寅秀. 发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用效果研究[J]. 国际感染病学(电子版), 2020, 9(02):207.

[4] 刘千玮. 发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用研究[J]. 临床检验杂志(电子版), 2020, 9(01):197.

(上接第90页)

肺功能康复效率,帮助患者优化生理状态;生活质量评分结果数据分析证实康复护理阶段的自我管理能更好地提升,慢阻肺患者的病情康复效率,使得患者生理状态、心理状态、社会功能均有效改善提升各项评分;研究结果证实了自我管理措施的开展,能进一步强化慢阻肺患者病情康复效率。

综上所述,慢阻肺康复阶段的自我管理措施开展,能进一步强化肺功能优化效率,提升生活质量评分,有推广价值。

参考文献:

[1] 高婧, 田伟伟. 慢阻肺康复护理自我管理对患者肺功能及生活质量的改善作用分析[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2022(1):175-178.

[2] 刘岩华, 栾华. 慢阻肺康复护理自我管理对患者肺功能, 生活质量的改善作用[J]. 养生保健指南, 2021, 7(41):186-187.

[3] 徐丹. 慢阻肺康复护理自我管理对患者肺功能-生活质量的改善作用[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022, 7(4):180-183.

[4] 张荟敏, 刘姣姣, 赵虹, 等. 探讨慢阻肺患者给予康复护理自我管理联合心理护理方式对其肺功能改善及生活质量的影响作用[J]. 家庭保健, 2021, 000(005):211-211.

[5] 周云霞, 宋云华. 慢阻肺康复护理自我管理对患者肺功能及生活质量的影响观察[J]. 中国保健营养, 2020, 30(31):249-250.

(上接第91页)

个性化干预措施,对减少风险,改善病人生活质量有积极影响。如在常规随访护理的基础上引入现代化信息技术,借助微信平台构建交流桥梁,打破时间与空间的限制,根据病人需求借助微信多个功能,直观性讲解疾病相关知识,指导其康复训练等方面,不仅可提升病人自护能力,还有助于改善预后,进而减轻病人身心负担,提升其生活质量。

综上,在化疗期为乳腺癌病人提供延续性护理干预对改善其生活质量有显著效果,有推广意义。

参考文献:

[1] 李帆, 黄莹, 袁伟, 等. 延续护理信息平台对乳腺癌化疗患者自我管理能力和生存质量的影响研究[J]. 解放军护理杂志, 2022, 39(4):22-25, 84.

[2] 庞梦姪, 郭丝锦. 基于微信平台的延伸护理对乳腺癌化疗患者输液港相关知识及维护依从性的影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(1):168-169.

[3] 贾美妮. 针对性护理干预对乳腺癌根治术后化疗患者不良反应与生活质量的影响[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(16):2900-2902.

(上接第92页)

者术后休养、康复治疗的实施提供有效镇痛基础,实现对术后康复的积极促进^[4]。

综上所述,普外科手术术后予以患者疼痛评分指导下疼痛护理,可积极提升临床镇痛效果,改善患者术后疼痛感受及睡眠质量,提升护理质量。

参考文献:

[1] 王玉, 朱晓会, 张玉. 活动性疼痛评估护理联合渐进肌肉放松训练对急诊外科内固定装置取出术患者的影响[J]. 国

际护理学杂志, 2022, 41(24):4474-4478.

[2] 耿寒, 孙兆菲, 韩倩. 活动性疼痛评估联合心理疏导在肝癌手术患者护理中的应用[J]. 河南医学研究, 2022, 31(20):3829-3831.

[3] 张新兰, 王春燕. 手足外科患者术后活动性疼痛的护理研究进展[J]. 重庆医学, 2021, 50(10):1782-1784.

[4] 许倩, 藏磊, 张巧红, 等. 活动性疼痛护理评估对骨折手术患者术后疼痛控制及睡眠质量的影响[J]. 海军医学杂志, 2021, 42(4):490-493.