### · 论著·

# 新生儿重症监护病房早产极低体重儿采取早期护理干预模式的效果及满意度评价

河南省新乡市中心医院新生儿重症监护室 (河南 新乡453000) 唐莹莹

【摘要】目的 探析早期护理干预模式在新生儿重症监护病房早产极低体重儿护理中的应用效果及满意度。方法 选取2017年8月-2018年9月本院新生儿重症监护病房接收的极低体重早产儿62例为研究对象,随机分为两组,每组31例,对照组行常规护理模式,研究组则接受早期护理干预模式,对比两组护理效果及满意度。结果 研究组头围、身长及体重均较对照组更低,差异存在统计学意义(P<0.05);在脑瘫、运动落后及精神发育迟缓发生率方面,研究组相比于对照组更低,差异有统计学意义(P<0.05);研究组护理满意度是93.55%,与对照组的74.19%相比更高,差异具有统计学意义(P<0.05)。结论 新生儿重症监护病房早产极低体重儿护理期间,应用早期护理干预模式,不仅可以改善患儿体格发育状况及发育落后等症状,同时能够避免脑瘫疾病的发生,促进满意度的提高。

【关键词】早期护理干预模式; 早产极低体重儿; 新生儿重症监护病房

【中图分类号】R473.72

【文献标识码】A

**DOI:** 10. 3969/j. issn. 1009-3257. 2019. 06. 035

# Effect and Satisfaction Evaluation of Early Nursing Intervention Mode in Neonatal Intensive Care Unit for Preterm very Low Weight Infants

TANG Ying-ying. Neonatal Intensive Care Unit, Xinxiang Central Hospital, Xinxiang 453000, Henan Province, China

[Abstract] Objective To explore the application effect and satisfaction of early nursing intervention mode in neonatal intensive care unit for very low weight premature infants. Methods 62 cases of very low weight premature infants admitted to the neonatal intensive care unit of our hospital from August 2017 to September 2018 were selected as the research objects. They were randomly divided into two groups, 31 cases in each group. The control group received conventional nursing mode, while the research group received early nursing intervention mode. Results The head circumference, body length and weight of the research group were lower than those of the control group, and the difference was statistically significant (P<0.05). The incidence of cerebral palsy, motor retardation and mental retardation was lower in the study group than in the control group, and the difference was statistically significant (P<0.05). The nursing satisfaction of the study group was 93.55%, higher than that of the control group (74.19%), and the difference was statistically significant (P<0.05). Conclusion Early nursing intervention mode can not only improve the physical development status and developmental lag of children, but also avoid the occurrence of cerebral palsy disease and promote the improvement of satisfaction during the nursing period of neonatal intensive care ward for very low weight preterm infants.

[Key words] Early Nursing Intervention Model; Preterm Very Low Weight Children; Neonatal Intensive Care Unit

早产极低体重儿指出生时新生儿体重在1500g以下,造成新生儿极低体重的因素有很多,包括疾病、胎儿体质较弱及宫内发育期间母体营养不良等<sup>[1]</sup>,在上述因素作用下均可能延缓胎儿发育;早产儿具有较少的皮下脂肪,而且同正常体重的新生儿相比,早产儿伴有较高的并发症发生率及疾病感染发生率,而且在皮肤保温能力方面存在一定不足,自身代谢能力及呼吸能力有待进一步提高<sup>[2]</sup>,这些均会从一定程度上影响患儿体格发育及智能发育,增加早产儿死亡人

数,对患儿未来生活质量造成严重影响。本次研究针对本院2017年8月-2018年9月新生儿重症监护病房接收的极低体重早产儿行早期护理干预模式的效果进行探析,以下是具体报道。

#### 1 资料与方法

**1.1 研究资料** 本次研究对象均为2017年8 月-2018年9月本院新生儿重症监护病房接收的62例

作者简介: 唐莹莹, 女, 护师, 主要研究方向: 新生儿重症监护

通讯作者: 唐莹莹

极低体重早产儿,随机分为两组,各31例,对照组中,有19例男患儿,12例女患儿,胎龄27周至36周,平均胎龄(34.52±1.03)周;出生时体重1310.05g至1492.32g,平均体重(1403.21±24.63)g;研究组中,有20例男患儿,11例女患儿,胎龄28周至37周,平均胎龄(34.48±1.21)周;出生时体重1321.06g至1489.09g,平均体重(1421.32±24.58)g;组间基础资料差异无统计学意义(P>0.05)。入组标准:①经患儿家属知情同意并签署知情研究协议书;②新生儿体重在1500g以下;排除标准:①存在先天遗传代谢性疾病及先天畸形早产儿;②伴有脑出血患儿。

#### 1.2 方法

- 1.2.1 对照组:常规护理模式:护理内容以确保呼吸道通畅、强化隔离消毒、营养、保暖及给氧等,在患儿出院时,对患儿家属合理育儿方式及喂养方式进行指导,并为患儿家属介绍育儿常见疾病、预防接种等。
- 1.2.2 研究组:早期护理干预模式:①环境干预:为患儿创建舒适、温馨的住院环境,减少噪音与光线刺激,尽可能的减少侵袭性操作,并帮助患儿选取舒适体位;②喂养干预:强化早产儿喂养,包括早产儿院外、早产儿院内及早产儿母乳等,矫正年龄由3个月开始一直到12个月,根据每位患儿实际状况调整,并采取个性化喂养护理,联合维生素D制剂

表1 比较两组体格发育状况(x±s)

分组	例数	头围 (cm)	身长 (cm)	体重 (kg)
对照组	31	43.05±1.59	70.52±2.03	8.35±1.12
研究组	31	45.01±1.05	74.12±2.21	9.52±0.57
t		5.727	6.679	5.194
<u>P</u>		0.000	0.000	0.000

表2 比较两组脑镰、运动落后及精神发育迟缓发生率[n(%)]

W- NO.	TAL JAKA		1211 11 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1	
分组	例数	脑瘫	运动落后	精神发育迟缓
对照组	31	4 (12.90)	6 (19.35)	6 (19.35)
研究组	31	0 (0.00)	1 (3.23)	1 (3.23)
x <sup>2</sup>		4.276	4.026	4.026
P		0.039	0.045	0.045

表3 对比两组满意度[n(%)]

分组	例数	非常满意	较为满意	不满意	满意度			
对照组	31	17	6	8	23 (74.19)			
研究组	31	20	9	2	29 (93.55)			
x <sup>2</sup>					4.292			
P					0.038			

和铁剂等,以血红蛋白值为依据对铁剂剂量进行合理调整;然后以体重生长发育监测指标为依据逐渐向常规喂养方式过渡;③组织早产儿家属学习有关知识,包括识别新生儿常见症状、母乳喂养知识、婴儿智力运动发育规律及及早实施护理干预的重要作用等;④患儿出院前1周,帮助患儿实施运动及刺激训练,在患儿可以看见的范围内张贴色彩鲜明的图片,以此刺激患儿视觉,2次/日,10-15min/次;适量播放轻音乐,刺激患儿听觉,2次/日,10-15min/次;全身按摩患儿皮肤。运动训练内容有被动活动患儿关节、轻柔牵拉肢体等,由远端开始向近端按摩患儿肢体,2次/日,10-15min/次。

- 1.3 观察指标 对比两组体格发育状况、脑瘫、运动落后及精神发育迟缓发生率及满意度。体格发育包括头围、身长及体重。满意度判定:分值总计100分;①总分值80分-90分表示非常满意;②总分值60分-79分表示较为满意;③总分值在60分以下表示不满意;(较为满意例数+非常满意度例数)/总例数\*100%=满意度。
- **1.4 统计学方法** 应用软件SPSS19.0统计,计量数据用( $\bar{x} \pm s$ )表示,计量数据进行t检验,计数资料采用例数和百分率(n,%)表示,计数资料进行  $x^2$ 检验,P < 0.05表示差异,有统计学意义。

#### 2 结 果

- 2.1 对比两组体格发育状况 在头围、身长 及体重方面,研究组相比于对照组更低,差异具 有统计学意义(P<0.05); 见表1。
- 2.2 对比两组脑瘫、运动落后及精神发育迟缓发生率 研究组脑瘫、运动落后及精神发育迟缓发生率均较对照组更低,差异有统计学意义(P<0.05),见表2。
- 2.3 比较两组满意度 相比于对照组,研究组护理满意度更高,差异存在统计学意义(P<0.05), 见表3。

#### 3 计 论

早产儿指的是出生时在正常胎龄以下的新生儿,而极低体重指的是出生时体重在1500g以下<sup>[3]</sup>,对于该类患儿来讲,及早实施早期护理干预对策, (下转第 108 页)

与此同时,将运动及保健等护理工作做好,有助于提高护理质量。早期护理干预模式通过强化基础护理,延伸院内护理;在特定时间内为患儿家属讲解育儿方式及有关知识,指导患儿感觉、肢体及运动进行刺激,有助于改善患儿身体质量<sup>[4]</sup>。告知患儿家属定期检测患儿发育状况及智力水平,对患儿目前发育及智力进行准确掌握,以便对护理干预对策进行合理调整,改善患儿智力发育状况。

通过轻缓音乐的播放刺激患儿听觉,强化健康教 育官传,并针对每位患儿家属开展健康教育官传, 分发健康教育知识手术, 让患儿家属定期按摩患儿 肢体, 改善其肢体功能。经过本次研究结果可知, 在头围、身长及体重方面, 研究组均较对照组更高, 差异统计学意义成立(P<0.05); 研究结果与顾瓅等 研究结果一致[5],其研究结果显示,干预组身长及体 重明显低于对照组, 差异有统计学意义(P < 0.05): 研究组脑瘫、运动落后及精神发育迟缓发生率方面, 对照组分别是12.90%、19.35%和19.35%; 研究组分别 是0%、3.23%和3.23%; 研究组均较对照组更低, 差异 存在统计学意义(P<0.05): 本次研究结果与刘维民 等研究结果一致[6],其研究结果显示,对照组脑瘫发 生率为61.7%,干预组是22.1%,干预组显著低于对照 组,差异有统计学意义(P<0.05);在护理满意度方 面,对照组是74.19%,研究组是93.55%,研究组较对照组更高,差异呈统计学意义(P<0.05),由此可见,及早实施早期护理干预模式有助于改善护患关系,缩短护患距离,让患儿家属更加满意护理工作。

总而言之,将早期护理干预应用于新生儿重症监护病房早产极低体重儿护理中,不仅能够提高患儿身体发育,改善患儿智力发育状况,同时有助于避免脑瘫等疾病的发生,缓解护患关系。

## 参考文献

- [1] 郑华蓉,蔡燕,周红,等.应用程序化护理干预提高早产与极低出生体质量儿母乳喂养率的研究[J].中国护理管理,2018, 18(2):264-267.
- [2] 莫敏玲.新生儿重症监护病房实施出院计划对早产儿的有效 延续居家护理效果评价[J].中华全科医学,2016,14(4):683-685.
- [3] 王瑛,叶婷,张琳,等.新生儿重症监护病房实行家庭参与式管理模式对早产儿母婴身心健康的影响[J].中国新生儿科杂志,2017,32(6):448-451.
- [4] 中国新生儿重症监护病房中实施家长参与早产儿住院期间综合管理与常规护理平行对照研究[J].中国循证儿科杂志,2016,11(3):177-181.
- [5] 顾瓅,仲越,李双双,等.新生儿重症监护病房的早期干预 在极低出生体重儿中的应用[J].中国儿童保健杂志,2017,25(2):167-170.
- [6] 刘维民,鲍秀兰,马磊,等.早期干预降低极低出生体重儿脑瘫发生率的临床研究[J].中国儿童保健杂志,2015,23(4):360-363. 【收稿日期】2019-01-03