

· 论著 ·

基于移动终端的婴儿健康管理模式在早产儿中的应用效果观察

何 敏*

广州市南沙区第二人民医院卫生站 (广东 广州 510000)

【摘要】目的 观察基于移动终端的婴儿健康管理模式在早产儿中的应用效果。方法 选取2017年1月至2019年12月本辖区管理的142例早产儿作为研究对象,按社区随访时间分为对照组(n=71)和观察组(n=71),对照组给予院外护理健康教育和随访,观察组给予基于移动终端的婴儿健康管理模式,比较两组发育状况、并发症发生率及再入院率。结果 观察组发育状况优于对照组,母乳喂养率高于对照组($P<0.05$);观察组并发症率低于对照组(5.63% vs. 21.13%) ($P<0.05$);2月龄时观察组早产儿再入院率高于对照组(11.27% vs. 30.99%, $P<0.05$)。结论 基于移动终端的婴儿健康管理模式可减少早产儿并发症发生率和再入院率,提高母乳喂养率和体重。

【关键词】早产儿;移动终端;健康管理模式

【中图分类号】R151.5+1

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.02.046

Observation on the Effect of Infant Health Management Model Based on the Mobile Terminal in Premature Infants

HE Min*

Health Station, The Second People's Hospital of Nansha District, Guangzhou 510000, Guangdong Province, China

Abstract: *Objective* To observe the effect of the infant health management model based on the mobile terminal in premature infants. *Methods* a total of 142 preterm infants admitted to our hospital from January 2017 to October 2019 were selected as the research objects. According to the discharge order, they were divided into the control group (n=71) and the observation group (n=71). The control group was assigned out of hospital nursing health education and outpatient follow-up. The observation group was given infant health management mode based on the mobile terminal. The development status, complication incidence and readmission rate of the two groups were compared. *Results* The development of the observation group was better than that of the control group, and the breastfeeding rate was higher than that of the control group ($P<0.05$); the complication rate of the observation group was lower than that of the control group (5.63% vs. 21.13%) ($P<0.05$); the readmission rate of premature infants in the observation group at the age of 2 months was higher than that of the control group (11.27% vs. 30.99%) ($P<0.05$). *Conclusion* The infant health management mode based on the mobile terminal can reduce the incidence of complications and readmission rate of premature infants and improve the breastfeeding rate and weight.

Keywords: Premature Infant; Mobile Terminal; Health Management Mode

早产儿是指胎龄不满37周的新生儿。随着监护和抢救技术的发展,早产儿生存率显著提高,但由于早产儿器官发育不成熟,容易发生多种合并症,且免疫功能低于普通新生儿。同时对于部分早产儿家长由于缺乏护理相关知识,出院后不能进行健康照顾,从而降低存活率,并给家庭及社会带来沉重负担,故对早产儿进行管理具有重要意义^[1-2]。近年来,基于移动终端的健康管理模式逐渐应用于慢性病患者中,可促进患者恢复,且不受时间和空间限制^[3]。但在早产儿中相关报道较少,故本研究将基于移动终端的婴儿健康管理模式应用于早产儿中,取得了较好效果,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2017年1月至2019年12月本院分娩的142例早产儿作为研究对象,按社区随访时间分为两组,每组71例。对照组:男37例,女35例,胎龄27~36周,平均胎龄(30.87 ± 4.21)周;出生体重1000~2500g,平均体重(1574.26 ± 50.36)g。观察组:男40例,女31例,胎龄26~35周,平均胎龄(31.02 ± 4.25)周;出生体重1000~2500g,平

均体重(1496.57 ± 50.32)g。两组一般资料比较无显著差异($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准:胎龄26~36周,出生体重1000~2500g;患儿家长知情同意。排除标准:实质性脏器严重功能不全及消化道畸形和神经系统疾病者;早产儿母亲患精神疾病。

1.2 方法 对照组给院外护理健康教育和随访,主要包括预防注射、喂养指导、辅食添加等;并每隔月进行1次电话随访,包括生长发育测量、神经心理发育保健、康复护理、营养及睡眠等。观察组给予本社区基于移动终端的婴儿健康管理模式:(1)签约家庭医生成立社区健康管理小组,主要由儿保医生、临床医生、公卫医生及护士组成,并建立移动互联网健康管理平台。(2)健康管理:指导早产儿家长扫二维码,关注社区公众号。小组成员通过管理平台以文字、图片、视频及语音等方式推送健康宣教内容。包括预防接种、喂养方式指导、睡眠、呼吸、皮肤及排便等,并以视频的方式正确示范时将抚触、推拿方法制作成视频,对出现问题和疑问可在微信群进行指导。(3)1个月进行1次随访,监测早产儿发育状况,并督促其进行门诊随访。

【第一作者】何 敏,女,主治医师,主要研究方向:儿科疾病。E-mail: pczcp6@163.com

【通讯作者】何 敏

1.3 观察指标 观察并记录发育状况、母乳喂养率、并发症发生率及早产儿再入院率。

1.4 统计学分析 用 SPSS 20.0软件处理数据, 并发症发生率、母乳喂养率及早产儿在入院率采取率(%)表示, 行 χ^2 检验, 发育状况采取($\bar{x} \pm s$)表示, 进行t检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

表1 两组发育状况和母乳喂养率比较

组别	头尾(mm/d)	身长(mm/d)	体重(g/d)	母乳喂养率[n(%)]
观察组(n=71)	0.99±0.34	1.79±0.48	27.31±5.22	64(90.14)
对照组(n=71)	0.71±0.22	1.56±0.41	17.50±3.14	50(70.42)
t	5.826	3.070	13.570	8.719
P	0.000	0.003	0.000	0.003

表2 并发症发生率[n(%)]

组别	体温不稳定	继发感染	喂养不耐受	总并发症发生率
观察组(n=71)	1(1.41)	0(0.00)	3(4.23)	4(5.63)
对照组(n=71)	4(5.63)	3(4.26)	8(11.27)	15(21.13)
χ^2				7.352
P				0.007

2.3 两组早产儿再入院率比较 2月龄时观察组早产儿再入院8例, 再入院率为11.27%; 观察组早产儿再入院22例, 再入院率为30.99%, 观察组早产儿再入院率高于对照组($\chi^2=8.283$, $P=0.004$)。

3 讨论

据相关调查显示, 早产儿发生率达8.1%^[4], 严重影响新生儿生长发育。因孕周末足月, 身体各系统发育未完善, 可导致患儿出生后生长发育缓慢。同时由于家长对早产儿照护能力不足, 可导致产生严重并发症, 进而增加病死率。故进行早期针对性管理具有非常重要意义。

移动终端是借助移动通讯工具建立的一种全新个人医疗保健平台。可规范宣教内容, 并通过数据评估患儿家长对宣教内容掌握情况, 对问题进行归类和分析, 用以推送内容, 并以患儿为中心, 注重患儿家长感受, 以达到个性化干预目的。同时不受时间和空间限制, 患儿家长可随时翻阅手机或通过平台与医护进行沟通, 避免口头宣教不深入的缺点, 而采用视频、图片等方式可提高患儿家长的阅读性^[5-6]。本研究表明, 观察组发育状况优于对照组, 母乳喂养率高于对照组, 提示基于移动终端的健康管理模式可提高患儿母乳喂养率和体重, 并促进新生儿发育状况, 这与基于移动终端的婴儿健康管理模式中通过患儿家长进行健康宣教, 并进行喂

2 结果

2.1 两组发育状况和母乳喂养率比较 观察组发育状况优于对照组, 母乳喂养率高于对照组($P < 0.05$), 见表1。

2.2 并发症发生率分析 观察组并发症率低于对照组(5.63% vs. 21.13%)($P < 0.05$), 见表2。

养、抚触护理及早期行为智能训练等有关, 且观察组并发症率低于对照组(5.63% vs. 21.13%), 与郑艳等^[7]报道一致, 说明基于移动终端的健康管理模式可降低早产儿并发症发生率, 有利于促进其预后。且2月龄时观察组早产儿再入院率高于对照组(11.27% vs. 30.99%), 提示基于移动终端健康管理模式可降低新生儿再入院率, 这与基于移动终端的健康管理模式可使患儿家长掌握防御保健知识有关。

综上, 对早产儿采取基于移动终端的健康管理模式干预, 可减少并发症发生率和早产儿再入院率, 促进新生儿发育, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 宓秀菊. 改良康复支持护理模式在早产儿早期护理中的应用[J]. 护理研究, 2016, 30(2): 248-250.
- [2] 张慧慧, 严洁, 陈燕, 等. 心电监护仪导线的改良管理方法在早产儿中的应用[J]. 安徽医药, 2019, 23(8): 1576-1578.
- [3] 朱建霞, 卢明程, 曾金生, 等. 原发性高血压患者社区移动健康管理模式效果分析[J]. 中华全科医师杂志, 2015, 14(2): 90-94.
- [4] 高远, 付小洁, 孔丹, 等. 基于移动终端的信息化健康教育模式对骨折患者创伤后成长的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(22): 2625-2628.
- [5] 周伟, 董青, 周作建, 等. 基于智能终端设备的健康管理信息平台架构设计[J]. 中国卫生信息管理杂志, 2015, 12(1): 49-54.
- [6] 孙娟, 王正新, 祝启花, 等. 个案管理在早产儿延续护理中的应用[J]. 护理学杂志, 2016, 31(19): 1-4.
- [7] 郑艳, 胡玲, 唐英, 等. 基于网络医疗平台健康管理对肿瘤化疗间歇期PICC带管患者的影响研究[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(5): 397-400.

(收稿日期: 2020-03-04)