

• 妇幼医学 •

早产、低出生体重儿神经心理行为发育监测分析

刘 静

常德市妇幼保健院 湖南常德 415000

摘要: 目的 探究早产、低出生体重儿的神经心理行为发育监测结果, 分析在神经心理行为发育检测中, 早产、低出生体重儿与正常儿童的差异。**方法** 选取本院 2015 年 01 月-2015 年 11 月收治的早产、低出生体重儿患者 103 例, 作为观察组。选取正常新生儿 55 例, 作为对照组。监测两组神经心理行为发育的情况, 分析早产、低出生体重对神经心理行为发育的影响。**结果** 在两组神经心理行为发育监测情况比较中, 观察组患者出现脑瘫、运动落后和自闭的例数高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。观察组中早产儿、低体重儿与正常对照组比较, GESELL 评分均明显更低, 差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 只有及早对早产、低出生体重儿进行监测和治疗, 才能更有效帮助患者克服发育障碍等问题。

关键词: 早产; 低出生体重儿; 神经心理

中图分类号: R722

文献标识码: A

文章编号: 1009-6647 (2018) 07-072-02

随着我国医疗的不断发展, 早产、低出生体重儿等相关研究一直受到临床的关注^[1]。在以往对于早产、低出生体重儿监测的研究中, 一直缺少对其神经心理行为发育监测的相关资料。随着近年来, 早产、低出生体重儿的逐渐增多, 其与正常儿童也产生了诸多的不同。相关资料表明, 早产、低出生体重儿在 3 岁以后容易产生自闭症。如果在其 3 岁之前及时发现并采取治疗, 有益于降低其自闭的发病几率, 保证其发育。本文针对这一论点, 选取 103 例早产、低出生体重儿开展研究, 取得了良好的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选用早产、低出生体重儿 103 例, 作为观察组幼儿。同时选取 55 例足月儿, 作为对照组幼儿, 开展本次试验。

观察组研究对象满足胎龄 $< 37w$, 82 例; 或满足 $37w \leq$ 胎龄 $< 42w$ 且出生体重 $< 2500g$, 21 例。对照组选取同时期正常出生幼儿 55 例, 体重 $\geq 2500g$ 、胎龄 ≥ 37 周。

研究过程排除其他围生期高危因素干扰, 均取得幼儿家属的知情同意。

1.2 方法

所有试验儿童, 均接受了正常保健服务, 并对其使用 GESELL 量表进行监测评分。通过适应性、大运动、精细运动、语言和个人-社交对其进行 GESELL 监测评分。在该项监测指标中, $DQ \leq 75$ 分为异常。在神经心理行为发育判断中, 依照《规范诊断标准》为依据, 进行评价。

1.3 评价指标

本次试验中, 借助 GESELL 量表完成对不同组别患者的监测对比^[2]。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 统计学软件处理本次研究数据, ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 予以 t 检验, 百分比表示计数资料, 予以 χ^2 检验, 数据比较如果有统计学差异则用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组神经心理行为发育情况对比

在观察组中, 出现脑瘫患者 11 例, 运动发育落后患者 19 例, 自闭患者 13 例, 而对照组患者中, 出现脑瘫患者 0 例, 运动发育落后患者 1 例, 自闭患者 0 例。以上数据均存在统计学意义, $P < 0.05$ 。

2.2 观察组胎龄对 GESELL 的影响

观察组中早产儿或低体重儿的 GESELL 评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1 所示,

表 1: 胎龄对 GESELL 的影响分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	观察组 (n=103)		对照组 (n=55)
	胎龄 $< 37w$ (n=82)	37w $<$ 胎龄 $< 40w$ 且体重 $< 2500g$ (n=21)	
适应性	76.6 $\pm$ 9.3*	70.6 $\pm$ 3.75*	83.7 $\pm$ 3.61
大运动	82.4 $\pm$ 11.2*	89.8 $\pm$ 7.1	91.4 $\pm$ 2.3
精细运动	79.0 $\pm$ 9.5*	73.0 $\pm$ 3.4*	90.3 $\pm$ 2.9
语言	73.4 $\pm$ 10.7*	70.4 $\pm$ 12.6*	89.3 $\pm$ 2.7
个人-社交	73.6 $\pm$ 11.2*	75.7 $\pm$ 15.4*	88.6 $\pm$ 3.4

注: *P 与对照组相比, $P < 0.05$ 。

3 讨论

早产、低出生体重儿由于其特殊性, 导致其在日后的发育中存在一定的障碍^[3]。当前, 对其在神经心理行为发育监测的探讨十分热门。只有了解其对于儿童发育的影响, 才能够有针对性的对儿童进行防御和治疗。只有这样, 才能够保证儿童的健康成长。

意大利 Rapisardi 医生针对早产儿神经心理行为发育检测等相关问题, 进行了细致的研究^[4]。研究表明早产儿在神经调节, 行为状态和运动等项目监测中, 都与正常儿童存在差异。之后, 其又对早产儿进行了干预。实验证实对于早产儿, 越早对其开展干预, 其治疗效果越好。不仅能够促进其大脑发育恢复正常, 也能够保障其运动调节能力。而本文通过对早产儿和低出生体重儿的监测, 证实了 Rapisardi 医生的理论, 同时也丰富了其研究内容。在医学临床中, 早产儿与低出生体重儿存在一定的相似性。早产儿必然会伴随着体重低的临床特点, 因此其两者具有一定的联系。本次试验通过对两者的探究, 可以通过监测看出早产儿和低出生体重儿童在发育中比正常儿童, 更容易产生发育障碍。而这一探究结果, 推动了婴幼儿监测研究事业的发展。通过本文的探究, 不仅能够保证早产儿和低体重出生儿的监测, 还能够提高临床对其的重视。也正因为如此, 可以减少临床新生儿的相关疾病发生几率, 保证了儿童的健康。

在本次研究中, 通过对两组患者在发育情况中的不同, 可以由监测看出观察组儿童在成长中, 更容易发生神经、心理行为异常。由此, 在早产、体重较低儿童中, 应该加强对其的观察力度, 以降低儿童发生神经心理行为异常的比率。在 GESELL 的影响因素分析中, 通过相关监测信息, 可以看出胎龄、出生体重都对儿童成长有着重要的关联。在胎龄对 GESELL 的

(下转第 74 页)

分娩的因素也越来越多,比如胎儿增大、孕妇体重过大等都会影响产妇正常分娩。所以,很多孕妇选择了剖宫产的方式。Friedman 产程主要描述宫口扩张与分娩时限的关系,但其效果受到了临床的质疑^[6],所以提出了新产程管理时限的标准,探讨其对母儿解决的影响。

在本文的研究中显示,对比分析两组产妇新生儿结局及产妇并发生情况,实验组发生尿潴留 2 例,产后出血 2 例,新生儿窒息 8 例,巨大儿 1 例,参照组发生尿潴留 5 例,产后出血 4 例,新生儿窒息 10 例,巨大儿 2 例,实验组优于参照组,数据卡方检验后, $p>0.05$, 不存在统计学意义。将两组产妇分娩情况进行对比分析,在自然分娩方面,实验组有 46 例,参照组有 34 例,中转剖宫产方面,实验组 12 例,参照组 25 例,组间数据对比,差异存在统计学意义 ($p<0.05$)。在产钳助产与会阴侧切方面,两组产妇数据不存在差异 ($p>0.05$),统计学无意义。

综上所述,新产程时限管理标准对母儿结局具有很好的效果,它可以降低产妇剖宫产的概率,减少并发症发生情况,

具有一定的临床意义。

参考文献

- [1] 王金莲, 杨凤, 崔丹丹等. 无痛分娩下新产程时限管理产程对母儿结局的临床分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(8):91.
- [2] 张秀华, 彭勇, 祝艳等. 催眠无痛暗示法在产妇无痛分娩中对分娩进程及母儿的影响 [J]. 护理管理杂志, 2017, 17(7):496-497.
- [3] 何桂芳. 催眠无痛暗示法在无痛分娩中对分娩进程及母儿的影响 [J]. 母婴世界, 2017(5):53, 56.
- [4] 曾慧琳, 詹伦娟. 无痛分娩用于临床初产妇的效果及对母婴结局的影响 [J]. 中国药物经济学, 2015, 10(6):104-106.
- [5] 游玉青, 张淑婷. 催眠无痛暗示法在无痛分娩中对母儿影响 [J]. 临床护理杂志, 2015(2):43-44.
- [6] 周金彩, 吴春秀, 张乐等. 小剂量罗哌卡因复合舒芬太尼腰硬联合麻醉用于无痛分娩对母婴结局的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(4):43-45.

(上接第 70 页)

进展和分析子宫是否可能存在破裂。另外,要做好剖宫产再次妊娠产妇的孕前保健工作,让产妇心理和身体均做好再次妊娠的准备。

本次研究结果提示,研究组发生不完全子宫破裂、先兆子宫破裂情况显著多于对照组,表明瘢痕子宫比非瘢痕子宫在再次剖宫产时危险度高很多,间接说明了瘢痕子宫会影响到妊娠结局。研究组胎盘植入、前置胎盘以及胎盘粘连发生率明显比对照组更高,该结果与国内相关文献研究结果基本一致^[1-3]。研究组手术平均时间、术中出血量以及产后出血量

明显多于对照组,原因可能为瘢痕子宫特殊组织结构改变导致产程时间相对较长,其影响也同时表现在产后出血量上。

参考文献

- [1] 孙彦飞, 方浴娟, 张慧女. 疤痕子宫再次妊娠二次剖宫产与非疤痕子宫剖宫产的对比研究 [J]. 中国性科学, 2015, 14(6):93.
- [2] 金燕. 疤痕子宫再次妊娠二次剖宫产与非疤痕子宫剖宫产的比较研究 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 12(27):148-149.
- [3] 方捐. 疤痕子宫再次妊娠剖宫产与非疤痕子宫剖宫产的临床对比 [J]. 现代养生, 2015, 31(8):271.

(上接第 71 页)

[2] Gungorduk, Kemal,Ozdemir, Aykut,Ertas, Ibrahim E. et al.A Novel Preoperative Scoring System for Predicting Endometrial Cancer in Patients with Complex Atypical Endometrial Hyperplasia and Accuracy of Frozen Section Pathological Examination in This Context: A Multicenter Study[J].Gynecologic and obstetric investigation,2015,79(1):50-56.

[3] 康伟华. 宫腔镜直视下活检及分段诊刮术对子宫内膜癌患者术前病理分级诊断准确率的影响 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(19):3523-3524.

[4] Casey, Murray Joseph,Bewtra, Chhanda,Lynch, Henry T. et al.Endometrial Cancers in Mutation Carriers From Hereditary Breast Ovarian Cancer Syndrome Kindreds Report From the Creighton University Hereditary Cancer Registry With Review of the Implications[J].International journal of gynecological cancer: official journal of the International Gynecological Cancer Society,2015,25(4):650-656.

[5] 夏宝国, 李婧. 宫腔镜直视下活检及分段诊刮术与单纯分段诊刮术在子宫内膜癌诊断中的应用价值 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(9):31-32.

(上接第 72 页)

影响分析中,可以看出胎龄越小,出生体重越低,越容易发生精神运动和认知障碍。也正是因为如此,则需要更加重视对早产儿、低出生体重儿的监测。只有及早对其进行检测,并及时发现疾病,才能够保证病情的治愈率。这也是另一种对儿童的保护,同时也能够减少发生自闭、脑瘫患者的例数。

综上所述,新生儿早产和出生体重低等原因,都导致了其神经心理行为发育的异常。只有在其发育的过程中,加强对其的监测,才能够保证及早对其进行治疗,从而保障其正常发育。这不仅能够丰富神经心理行为发育的研究,也对于临床治疗有着重要的意义。

参考文献

- [1] 尤嘉, 王素卿, 王瑾, 等. 早产、低出生体重儿神经心理行为发育的监测 [J]. 中国儿童保健杂志, 2016, 24(6):662-664.
- [2] 王艳娟, 王文荣, 潘菁, 等. 早产和 / 或低出生体重儿神经心理发育的城乡差异研究 [J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(9):1886-1888.
- [3] 左雪梅, 王凤东, 宋相冬, 等. 早期干预早产儿低出生体重儿应激反应提高远期智能发育研究 [J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 7(a02):1093-1094.
- [4] 梁莉丹, 林振浪, 陈尚勤, 等. 早期干预对极低出生体重早产儿智能发育的影响研究 [J]. 浙江医学, 2015, 31(5):398-400.