

• 护理研究 •

观察早期护理干预用于新生儿缺氧缺血性脑病患儿中对智力、运动功能及预后的影响效果

廖细红 万 丽

新余市妇幼保健院新生儿科 江西新余 338000

摘要：目的 探究早期护理干预用于新生儿缺氧缺血性脑病患儿中对其智力、运动功能及预后的影响。**方法** 采取随机抽样法，选取本院新生儿缺氧缺血性脑病患儿 80 例（参与时间为 2015 年 1 月至 2016 年 6 月），将其依据入院时间顺序作为分组原则，分为对照组（40 例）、观察组（40 例）。其中，对照组新生儿在出生 6 小时后进行护理干预治疗，观察组则在出生后 2 小时进行早期护理干预，分别在出生 1 岁、2 岁进行新生儿智力、运动测定。**结果** 观察组新生儿缺氧缺血性脑病患者在实施早期护理干预后，其行为神经测定评分各个方面均优于对照组，组间对比差异性较高：P 值小于 0.05。观察组脑病患儿的智力指数对比结果同样具有较高的临床价值：P<0.05。**结论** 早期护理干预在治疗新生儿缺氧缺血性脑病中应用效果确切，能够有效提高患儿的智力与运动功能，提升其生存质量。

主题词：早期护理干预；新生儿；缺氧缺血性脑病；智力；运动功能

中图分类号：R473.72

文献标识码：A

文章编号：1009-6647（2018）07-148-02

由于胎儿围生期脑部缺氧以及脑血流减少（暂停）导致新生儿发生缺氧缺血性脑病。该疾病的发生对于新生儿的智力发育以及运动功能均会造成一定的影响，病情严重者还会危及新生儿的生命健康，甚至带来不可改变的神经功能障碍（包括：脑瘫、癫痫等）^[1]。本文当中，主要讨论了早期护理干预对于新生儿缺氧缺血性脑病患儿的病情改善效果，详细内容如下。

1 资料、方法

1.1 基础资料

采取随机抽样法对本院收治的 80 例新生儿缺氧缺血性脑病患者开展研究，参选时间为 2015 年 1 月至 2016 年 6 月，将 80 例患儿依据不同的入院时间均分为 40 例一组（对照组、观察组）。所有患儿家属均知晓并且同意参与研究，此次研究内容获得伦理委员会的许可。

对照组患儿中，男女病例数分别为 22、18 例，早产儿 29 例、足月儿 11 例，缺氧缺血轻、中、重度例数分别为 25 例、13 例、2 例。

观察组患儿中，男 23 例、女 17 例，早产患儿共有 30 例，足月儿 10 例，轻度缺氧缺血者 26 例，中度 12 例，重度 2 例。

对比基本资料，组间并无太大的差异性（P>0.05），能够进一步对比分析。

1.2 方法

对照组患儿：出生后 6 小时给予综合护理干预，住院期间给予常规护理，包括吸氧、保暖、生命指标监测等，在患儿病情稳定后安排出院，定期随访。

观察组患儿在出生后 2 个小时进行综合护理干预，主要

护理内容为：根据医嘱对患儿进行用药，将静脉滴注速度调整到合适范围，纠正患儿的水、电解质的平衡。保持病房环境温度适宜，做好患儿的体温护理。监测患儿的血糖指数，保持偏高正常水平的 5-7mmol/L。随时做好控制惊厥等症状，给予其高压氧进行治疗，吸氧时需要保证患儿的呼吸通畅^[2]。在患儿清醒后，距离患儿眼睛正前方 15-20 厘米处放置色彩鲜艳的玩具，促使患儿眼睛跟随玩具不停的转动。在更换尿布、喂奶时多注意逗引患儿注意。在听觉方面可以播放舒缓柔和的音乐，触觉方面则需要护理人员对患儿进行抚触，包括脸颊、四肢、腹部、手足^[3]。

1.3 观察指标

对 2 组新生儿缺氧缺血性脑病患者出院后半年-2 岁期间进行随访，每 3 个月家庭随访一次，指导患儿家属正确喂养、预防接种等。采用婴儿智力发育量表，测定患儿的智力发育指数、运动发育指数。

1.4 统计学处理

用均数 ± 标准差的形式，表示 2 组新生儿缺氧缺血性脑病患儿的智力与运动指数的均数，并用 t 值检验，使用 SPSS20.0 软件核对后，当 2 组患儿的各指标数据有差别时，用 P<0.05 表示。

2 结果

将两组新生儿缺氧缺血性脑病患者随访 1 年、2 年的智力和运动指数进行比较，可以看出，无论是随访 1 年还是 2 年，2 组缺氧缺血性脑病患儿的智力、运动功能指数对比始终存在统计学意义：P<0.05，详见表 1。

表 1：2 组新生儿缺氧缺血性脑病患儿的智力、运动发育指数对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别 (n=40)	智力指数 (1 年)	运动指数 (1 年)	智力指数 (2 年)	运动指数 (2 年)
对照组	85.2 ± 13.3	80.2 ± 10.7	101.4 ± 5.1	91.4 ± 10.3
观察组	93.1 ± 12.6	93.6 ± 10.2	111.8 ± 5.8	103.8 ± 10.5
t	2.7271	5.7329	8.5164	5.3319
P	0.0079	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

缺氧缺血性脑病好发于胎儿宫内窘迫的产妇中，是由于胎儿围生期脑部供血供氧不足所致。该疾病的发生严重的损害到新生儿的神经系统，会对新生儿产生永久性的伤害^[4]。新生儿 1-2 岁时是中枢神经系统发育最为快速的时期，此时

患儿的神经功能具有较高的可塑性，能够通过积极有效的护理干预促使患儿脑部正常发育，使得患儿智力发育以及运动功能恢复至正常水平^[5]。

早期干预在时间选择上存在一定的争议性，在以往临床

（下转第 150 页）

作为衡量依据, 视为具有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组和干预组两组门诊静脉输液患者护理满意度及首次穿刺成功率统计结果

组别	例数 (n)	对照组和干预组两组门诊静脉输液患者 护理满意度及首次穿刺成功率统计结果			
		非常满 意 (n)	比较满 意 (n)	不满 意 (n)	总满意 度 (%)
对照组	50	19	16	15	70%
干预组	50	28	19	3	94%
t/ χ^2 值			6.004		8.906
P 值			<0.05		<0.05

对干预组和对照组两组门诊静脉输液护理满意度和首次穿刺成功率进行统计分析, 结果发现, 干预组总满意度明显高于对照组, 首次穿刺成功率显著高于对照组, 两组对比差异明显, 均符合统计学差异标准, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 对照组和干预组两组门诊静脉输液患者护理不良反应发生情况分析

对对照组和干预组两组门诊静脉输液患者在输液过程中发生不良反应情况进行统计, 结果发现, 干预组患者发生皮下肿胀、拔针后出血或淤血等情形发生率为 4%, 对照组不良反应发生率为 10%, 两组对比差异明显, 同样具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

门诊静脉输液是常见的基础工作, 看似简单, 对医护人员职业素养和技能要求也非常高, 综合护理干预是一种精

细化护理理念, 以患者为中心, 根据患者病情和具体情况, 从心理疏导与健康教育、基础护理、宣传引导、全程关注和细节护理、体位护理、营养卫生护理以及安全护理等角度为患者营造健康的就诊环境, 提高患者配合输液的依从性, 减轻患者的恐惧、焦虑等不良情绪, 提高被关爱程度, 进而改善护患关系, 增进对护士工作的理解, 积极配合开展输液治疗。通过调研分析发现, 采用综合护理干预, 能够大大提升首次穿刺成功率和护理满意度, 有效降低不良反应发生率, 该方法科学有效, 在临床值得进一步推广实践。

参考文献

- [1] 刘林. 系统化护理干预对门急诊静脉输液患者的影响[J]. 当代临床医刊, 2017(06)
- [2] 王晓兰. 护理干预在急诊输液患者中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015(09)
- [3] 缪美琴. 门急诊静脉输液精细化护理干预效果观察[J]. 中外医学研究, 2016(01)
- [4] 殷秋才. 精细化护理干预在门急诊静脉输液护理中应用研究[J]. 现代诊断与治疗, 2017(02)
- [5] 谢静蓉. 护理干预在门急诊静脉输液患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2012(05)
- [6] 卢秀英, 余燕. 护理干预在门急诊输液患者中的应用效果观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2012(03)
- [7] 华润. 系统化护理干预对急诊静脉输液不良反应及护理满意度的影响[J]. 检验医学与临床, 2016(01)
- [8] 孔祥玲, 陈海玲, 王玉营. 舒适护理在门急诊静脉输液患者中的效果评价[J]. 中国实用医药, 2015(07)

(上接第 147 页)

物多, 起效快, 效果可靠, 但用药针对性差, 对全身影响较大。针对我手外科病人 PCNA 的针对性更强, 效果更加明显。能显著降低手外科患者术后应用镇痛泵后不良反应的发生率, 而且镇痛效果优于经静脉自控镇痛泵 (PCIA) 进行镇痛。

综上所述, PCNA 辅以优质全面的护理服务能显著降低手外科患者术后应用镇痛泵后不良反应的发生率, 而且镇痛效果优于 PCIA 进行镇痛。

(上接第 148 页)

上主要是 6 小时以后对患儿实施早期干预, 虽然该方法具有一定的作用效果, 但是未达到令人满意的程度^[6]。而在患儿出生后 2 小时对其进行早期护理干预后, 能够大大降低患儿的脑部损伤程度, 通过有效的临床治疗, 给予患儿吸氧、纠正水、电解质平衡等处理。在利用患儿的五官感受, 对其进行视觉、触觉、听觉等护理, 促使患儿小脑、眼部感觉发育。抚触患儿能够利用皮肤触觉的感受, 刺激大脑进行信息处理, 而且抚触能够进行情感交流, 进一步促使患儿的脑部发育^[7]。

在此次研究中, 观察组缺氧缺血性脑部患儿在实施早期护理干预后, 其智力发育指数、运动发育指数与对照组相比而言具有鲜明的统计学意义: $P < 0.05$ 。

总之, 对缺氧缺血性脑部患儿实施早期护理干预有助于提高患儿脑部发育, 改善其行为神经功能, 促使其智力提升。

参考文献

- [1] Developmental Supports for Newborns and Young Infants with Special Health and Developmental Needs and Their Families:

参考文献

- [1] 苏丽, 张兰. 肘关节术后连续臂丛神经阻滞和静脉自控镇痛的比较[J]. 四川医学. 2012, 33 (7): 1172-1174.
- [2] 蔡华琼. 骨折患者术后留置镇痛泵的护理[J]. 国际医药卫生导报. 2006, 12 (14): 125-126.
- [3] 高丽莲, 廖惠珍, 陈鸿, 等. 综合护理干预预防全麻术后患者恶心呕吐的效果观察[J]. 护士进修杂志. 2008, 23 (2): 130-131.

The BABIES Model[J]. Newborn and infant nursing reviews: NAINR, 2012, 12(4): 239-247.

- [2] Garcia, C., Gephart, S. M. The Effectiveness of Early Intervention Programs for NICU Graduates[J]. Advances in neonatal care: official journal of the National Association of Neonatal Nurses, 2013, 13(4): 272-278.

- [3] 何玉云. 早期护理干预对新生儿缺氧缺血性脑病预后的影响[J]. 中国医学工程, 2015, 23(9): 83-83.

- [4] 王荣鑫. 早期护理干预对新生儿缺氧缺血性脑病预后的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2015, 13(21): 263-264.

- [5] 尉娟娟. 早期护理干预对新生儿缺氧缺血性脑病预后的影响[J]. 中国当代医药, 2016, 23(3): 182-184.

- [6] 贾美云, 闫安平, 刘艳红. 早期护理干预配合抚触对新生儿缺氧缺血性脑病患儿智力及运动功能指数的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2017, 23(8): 1265-1268.

- [7] 杨玉芳, 张舒梅. 早期护理干预对新生儿缺血缺氧性脑病发育的影响[J]. 护理实践与研究, 2015, 12(11): 77-78.