

早产儿智能发育应用早期护理干预的效果观察

肖星华

安仁县人民医院 湖南郴州 423600

[摘要]目的 探究早期护理干预对早产儿智能发育的影响。**方法** 选取早产儿 120 例,将他们分为比较组和干预组。干预组进行早期护理干预,比较组不进行早期干预措施,对比分析两组早产儿的智能发育结果。**结果** 神经行为异常率随着早产儿月龄的增长而下降。6 个月后差异明显经过十八个月的干预之后,两组早产儿的发育商都有所提升,但干预组的发育商高于比较组。**结论** 早期护理干预能够有效改善早产儿的智能发育情况,促进早产儿的正常发育,作为一种有效的治疗手段值得在临床应用中推广。

[关键词] 发育监测; 早期干预; 早产儿

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 03-215-02

小儿在 0-1 岁时是生长发育最迅速的时期,并且是大脑可塑性最强,发育最快的时期。这个时期的发育情况对婴儿之后一生的发育状况会形成明显影响。随着近年来医学技术的发展,早产儿的存活率得到有效提高,但是临床上缺乏对存活的早产儿神经行为发育的监测系统,无法对其进行及时有效的干预治疗,导致这些儿童在不同年龄段出现神经行为发育问题,对早产儿的身心健康造成严重威胁,给家庭带来了沉重的负担^[1]。为了探究早期护理干预对早产儿智能发育的作用,本研究对 120 例早产儿进行了观察研究,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2015 年 1-12 月我院收治的早产儿中选取 120 例,采用单双数随机法将他们分为比较组和干预组,每组各 60 例。所有早产儿均符合《实用新生儿学》诊断标准。其中 56 例早产儿,21 例足月小样儿,11 例早产低体重儿,18 例妊娠合并症,4 例重度窒息,10 轻度窒息。

1.2 治疗方法

两组早产儿均进行神经行为发育监测,干预组根据早期监测的结果进行有针对性的早期干预。

1.2.1 神经行为发育监测: 依据婴幼儿各阶段的神经行为

表 1: 六个月内两组早产儿神经行为异常率对比 [n(%)]

组别	时间	视听反应	运动能力	神经反射	肌张力	异常姿势
比较组 (n=60)	一个月	11 (18.33)	18 (30.00)	14 (23.33)	15 (25.00)	17 (28.33)
	三个月	10 (16.66)	14 (23.33)	10 (16.66)	12 (20.00)	15 (25.00)
	六个月	3 (5.00)	5 (8.33)	8 (13.33)	9 (15.00)	11 (18.33)
干预组 (n=60)	一个月	12 (20.00)	18 (30.00)	14 (23.33)	15 (25.00)	17 (28.33)
	三个月	9 (15.00)	13 (21.66)	11 (18.33)	12 (20.00)	14 (23.33)
	六个月	1 (1.66)	2 (3.33)	4 (6.66)	3 (5.00)	4 (6.66)

2.2 两组早产儿智能发育

月龄 6、12 个月时观察干预组智能发育各项指标结果

均优于对照组 ($P < 0.05$), 详见下表。

表 2: 两组在月龄 6、12 个月时智能发育情况 ($\bar{x} \pm s$)

指标	6 月龄		12 月龄	
	干预组	比较组	干预组	比较组
大运动	6.42 ± 0.48	5.49 ± 0.43	12.80 ± 1.98	10.84 ± 1.59
精细动作	6.76 ± 0.45	5.57 ± 0.57	12.22 ± 1.16	10.54 ± 0.91
适应能力	6.96 ± 0.45	6.01 ± 0.49	13.02 ± 1.71	10.97 ± 1.50
语言	6.10 ± 0.56	5.59 ± 0.50	12.48 ± 1.24	10.93 ± 1.02
社会交往	6.34 ± 0.47	5.09 ± 0.55	12.24 ± 0.66	10.68 ± 0.82
发育商	106.77 ± 5.00	99.33 ± 5.37	104.56 ± 6.77	98.24 ± 5.55

3 讨论

从婴儿出生后到三岁这段期间,是大脑发育最为迅速的时期,尤其是在出生后的第一年,随着脑重的增加,神经细胞也在不断的增殖,树突发育速度加快,突触的连接不断增

发育特点,出生一个月后开始对他们的体格发育和神经发育进行监测,并记录各个阶段神经行为发育问题。

1.2.2 早期干预: 根据鲍秀兰 0-3 岁孩童早期干预大纲,对异常早产儿进行有针对性、阶段性和个体化的干预训练。主要的训练内容有: 语言、动作、认知和社会行为适应能力; 主要的训练方法: 视听觉的刺激,按摩,被动体操等。遵照婴儿的运动发育规律,进行抬头、翻身,爬行等运动。训练强度为一天两次,一次 30 分钟至 60 分钟为宜。循序渐进地进行认知功能训练、药物治疗和作业治疗等^[2]。

1.3 检测标准

(1) 根据 MRI 进行听力和头颅检测; (2) 采用 Gesell 进行早产儿发育商检查,分数达到 86 分以上为正常,临界为 75-85 分,异常为 75 分以下。

1.4 统计学方法

采用 SPSS18.00 统计学软件对比较组和干预组的数据进行处理,以 $P < 0.05$ 为差异具统计学意义。

2 结果

2.1 六个月内两组早产儿神经行为异常率对比

神经行为异常率随着早产儿月龄的增长而下降。1-3 月两组早产儿神经行为差异比较无统计学意义 ($P > 0.05$), 6 个月后差异明显。详细数据见表 1。

多^[3]。如果在这个时候加强对早产儿的干预,可以改善受损大脑的可塑性,促进功能代偿,在一定程度上提升早产儿的潜在能力。定期对早产儿进行神经行为监测,可以尽早地发

(下转第 219 页)

观察组患者的生活质量各项得分都显著高于对照组患者,有统计学意义, $P < 0.05$, 详见下表 1。

2.2 两组患者护理满意度比较

观察组患者的护理满意度为 90.0%, 显著高于对照组患者的 76.7%, 比较有统计学意义, $P < 0.05$, 详见下表 2。

表 2: 两组患者护理满意度比较 [n(%)]

组别	n	不满意	基本满意	非常满意	总满意度
观察组	30	3 (10.0)	11 (36.7)	16 (53.3)	27 (90.0)
对照组	30	7 (23.3)	10 (33.3)	13 (43.4)	23 (76.7)
χ^2 值					7.621
P 值					0.0264

3 讨论

慢性胃炎及消化性溃疡是常见的消化系统疾病, 患者受病情反复发作的困扰, 很容易在心理上出现焦虑、抑郁等情绪, 同时还会降低患者睡眠质量, 影响到患者的正常生活^[5]。在慢性胃炎及消化性溃疡患者治疗过程中, 采用全面、有效的护理干预手段, 可以提高慢性胃炎及消化性溃疡患者的治疗效果, 能为患者康复提供良好保障^[6]。综合护理干预措施是一种现代化护理手段, 通过多方面、多角度为患者提供人性化护理服务, 满足了患者的护理需求。在综合护理干预下, 通过心理护理、饮食护理、生活干预等, 可以全面缓解患者

的不良情绪, 让患者用积极的心态接受治疗, 提高了患者治疗依从性, 且提高了患者的生活自理能力, 促进了患者生活质量的提升。在本次研究中, 实施综合护理干预措施后, 观察组患者的生活质量各项得分都显著高于对照组患者, 且护理干预后, 观察组患者的护理满意度为 90.0%, 显著高于对照患者的 76.7%, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述, 在慢性胃炎及消化性溃疡患者中实施综合护理干预措施, 可以有效提高患者的生活质量, 并提升患者对护理人员护理服务的满意度, 促进了医患和谐, 值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 周丽娟, 赖彩琴. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 中国医学工程, 2015, 9(9):125.
- [2] 廉清媛, 杜冰, 刘旭岚. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(25):260-261.
- [3] 何巧艳. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 河南医学研究, 2015, 9(3):150-151.
- [4] 张红伟. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2015, 9(22):198-200.
- [5] 凌清美. 探讨综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 14(36):101-102.
- [6] 饶桂珍. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(9):152-154.

(上接第 215 页)

现脑损伤的情况, 以便进行极早期的干预措施, 降低神经行为发育落后和行为偏离的风险, 最大程度地发挥大脑的潜能。本研究中, 对早产儿进行早期护理干预, 取得较好的成绩, 干预组早产儿的异常率明显低于比较组, 并且发育商也明显高于比较组的高^[4]。

综上所述, 早期护理干预对早产儿智能发育的疗效显著, 能够促进早产儿的智能发育, 降低早产儿异常率, 作为一种有效改善早产儿智能发育手段, 值得推广到临床应用中^[5]。

【参考文献】

- [1] 邵肖梅. 早产儿神经发育结局的早期预测 [J]. 中华实用儿科临床杂志, 2016, 31(2):81-84.
- [2] 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(02):248-250.
- [3] 韩美玲, 赵宏. 延续性早期发育支持护理在早产儿护理中的应用及其对智能发育的影响 [J]. 中国现代医药杂志, 2014, 16(09):66-69.
- [4] 赵艳红. 早期护理干预对早产儿行为智能发育的疗效观察 [J]. 河南外科学杂志, 2014, 20(04):160-161.
- [5] 黄美兰, 李金华, 李素丽, 陈晚秋, 李海飞. 早期护理干预在早产儿智能发育过程中的临床应用研究 [J]. 吉林医学, 2013, 34(22):4584-4585.

(上接第 216 页)

【参考文献】

- [1] 张峻玮, 孙磊, 毕宏政等. 胫骨平台骨折的手术治疗进展 [J]. 中国矫形外科杂志, 2014, 22(14):1280-1283.
- [2] 朱静娟. 集束化护理在腕关节置换术后并发症预防及功能恢复中的研究 [J]. 国际护理学杂志, 2014, 32(4):694-696.

- [3] 张岚, 宋婷婷, 戴世英, 等. 集束化干预在护理中的应用研究进展 [J]. 护士进修杂志, 2012, 27(22):2038-2040.
- [4] 王彩丽, 王春妃. 心理干预与健康教育支持对老年肺癌患者癌痛及生活质量的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(17):4893-4895.
- [5] 饶莉. 集束化护理应用于老年股骨颈骨折手术患者的效果 [J]. 四川医学, 2016, 37(4):465-467.

(上接第 217 页)

事件外, 还能为患者进行心理上的支持, 帮助患者稳定术中情绪, 辅助手术顺利圆满进行; 手术结束后对患者进行术后护理, 根据患者的身体状况和手术结果选择更加具有针对性的个性化术后护理方式, 给予患者全面的护理干预, 预防术后并发症, 密切关注患者术后身体恢复情况, 了解患者的状态并为患者提供术后康复指导和心理上的指导, 促进患者尽快恢复。围手术期对患者进行优质的护理干预, 能够显著提升患者护理满意程度, 促进患者病情康复, 有利于改善医患关系。本次研究中, 观察组患者选用围手术期优质护理, 结果显示, 观察组患者平均住院时间以及术后并发症少于对照组, 患者护理满意度高于对照组, 数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上可知, 胆道结石患者进行围手术期优质护理管理能够有效改善患者的病情, 促进患者尽快恢复, 提高护理满意度,

值得临床推广使用。

【参考文献】

- [1] 王敏. 探讨老年胆道结石患者的围手术期护理方法和效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(81):263.
- [2] 许瑞华, 许倩, 廖永慧, 叶辉. 医护一体化无痛管理在胆道结石患者围手术期的应用及效果 [J]. 华西医学, 2017, 32(06):906-908.
- [3] 贾萍. 老年胆道结石患者围手术期护理体会 [J]. 首都食品与医药, 2017, 24(02):70-71.
- [4] 李奇男, 张玉怀, 耿婕. 快速康复外科在胆道结石患者围手术期护理中安全性和有效性的 Meta 分析 [J]. 临床肝胆病杂志, 2015, 31(10):1660-1664.
- [5] 黎平. 腹腔镜治疗老年胆道结石患者围手术期的护理探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(18):241-242.
- [6] 吕凤芹. 老年胆道结石患者围手术期护理体会 [J]. 中国卫生标准管理, 2015, 06(09):81-82.