



• 临床护理 •

抚触护理应用于新生儿肺炎对患儿心理运动功能和智能发育指数的影响分析

李会会 (新疆伊犁州奎屯医院 833200)

摘要: **目的** 分析抚触护理应用于新生儿肺炎对患儿心理运动功能和智能发育指数的影响。**方法** 选择我科 2016 年 1 月至 2017 年 2 月收治的 83 例患儿作为研究对象, 随机分配到观察组 (42 例) 和对照组 (41 例)。对照组患儿使用常规的护理方式观察组在对照组的基础上采用抚触护理。对比两组患儿在 3 个月时的心理运动功能和智能发育指数。**结果** 两组患儿干预之前在心理运动功能和智能发育指数均无明显的差异, 不具有统计学意义 ($P > 0.05$); 在干预后 3 个月时, 观察组患儿的心理运动功能和智能发育指数均显著优于对照组, 差异显著, 具备统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 抚触护理应用于新生儿肺炎对患儿心理运动功能和智能发育指数的影响显著, 可以显著优化患儿的成长状况, 值得推广。

关键词: 抚触护理 新生儿肺炎 心理运动功能 智能发育指数 影响

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 09-252-01

新生儿肺炎属于新生儿中常见疾病, 主要是因为小儿自身免疫力较弱以及周边致病菌侵袭而诱发的肺炎症状^[1]。肺炎的临床表现主要是以咳嗽、咳痰以及呼吸困难等为主, 上述症状不仅会严重影响小儿及其家庭的生活质量, 同时还会严重阻碍小儿的健康成长^[2]。对此, 为了更好的提升新生儿肺炎的临床干预效果, 本文以我院患儿为例, 探讨抚触护理的应用价值与作用, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我科 2016 年 1 月至 2017 年 2 月收治的 83 例患儿作为研究对象, 其中男性患儿 63 例, 女性患儿 30 例, 入选条件: 年龄分布为 30 分钟至 1 天, 住院 7-10 天, 平均体重 (3.0 ± 0.7) kg, 怀孕周期为 (40.5 ± 0.7) 周。所有患儿均通过胸部 X 线检查以及其它症状体征检查, 被确诊为新生儿肺炎。将这 83 例患儿随机分配到观察组 (42 例) 和对照组 (41 例)。两组患儿的性别、孕周、体重和疾病都较为类似, 差异并不显著 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组患儿使用常规的护理方式, 即出生之后予保暖、洗胃、母乳喂养或配方奶喂养等。

观察组在对照组的基础上采用抚触护理。具体方式如下。

抚触护理的时间需要在喂奶之后 1 小时左右或在两次进食期间进行, 并先让小儿安置为俯卧位, 同时以轻柔的力度为小儿进行抚触, 抚触臀部侧和背部侧, 在抚触之前, 护理人员需要在双手上涂抹必要的润肤油, 以免伤害到患儿的肌肤。对患儿进行全身各个部位的肌肤进行轻柔的抚摸, 让新生儿的各个感觉器官感受到一定程度的刺激, 进而起到刺激受抑制的免疫系统的效果, 抚触过程中尽可能规避对小儿形成躯体损伤的现象, 每天可以进行一或两次抚触, 每次进行 15 分钟, 总共持续 3 个月。在抚触过程中需要保障环境温度的合理性, 湿度需要控制在 55 到 60% 之间, 温度控制在 30 到 34℃ 之间。

为了保障抚触护理的延续性, 护理人员可以教导家长掌握抚触的方式, 便于可以在家庭当中为小儿进行抚触护理。护理人员需要以简单、通俗的语言进行指导, 指导过程中及时解答家长的疑惑。

1.3 疗效判定标准

对比两组患儿在 3 个月时的心理运动功能和智能发育指数。采用小儿智能发育量表进行评测, 这一量表主要是由中科院心理研究所和中国儿童发展中心联合编制, 其主要是评估小儿在智能发育以及心理运动发育方面的指数, 分数越高说明发育状况越理想。

1.4 统计学分析

对数据库的录入及统计分析均通过 SPSS19.0 软件实现。数据间的构成比较用卡方检验, 临床疗效比较用等级资料的规范检验分析。 $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

两组患儿干预之前在心理运动功能和智能发育指数均无明显的差

异, 不具有统计学意义 ($P > 0.05$); 在干预后 3 个月时, 观察组患儿的心理运动功能和智能发育指数均显著优于对照组, 差异显著, 具备统计学意义 ($P < 0.05$)。详情见表 1。

表 1: 两组患儿心理运动功能和智能发育指数比较 (例)

组别	例数	干预前		干预后 3 个月	
		智能发育指数	心理运动发育指数	智能发育指数	心理运动发育指数
观察组	42	84.5±8.3	88.4±13.5	99.1±6.1	103.4±15.4
对照组	41	86.4±9.1	89.1±12.4	89.2±2.0	90.5±5.1
P 值	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

抚触护理抓握是借助科学、有序的方式对小儿的肌肤进行科学化的局部刺激, 达到促使新生儿血液循环以及推动身心发育的最终目的^[3]。正是因为抚触护理在操作与安全方面的优势, 所以近些年在临床当中的应用广泛度相当高, 属于一种新型的护理措施。相关研究显示, 抚触护理可以在推动新生儿智力发育的同时, 帮助新生儿健康成长, 分析其原因认为皮肤是集体面积最大的感受器, 在开展抚触护理同时, 可以对外源性的刺激传导传输到中枢神经当中, 同时刺激脑神经元细胞健康发育, 如果外界刺激足够强, 并且干预时间越早, 那么整体干预后效果就越理想^[4]。

本研究结果显示, 在干预后 3 个月时, 观察组患儿的心理运动功能和智能发育指数均显著优于对照组。这一结果与孙淑英^[5]的“抚触联合心理干预对小儿肺炎患儿的治疗依从性及心理发育影响”研究结果高度一致。这一结果充分说明了抚触护理可以更好的促使小儿体格获得发育, 同时一定程度上优化小儿在生理层面上的抵抗力, 并促使小儿病情更快恢复, 提升机体免疫力, 达到护理目的。

综上所述, 抚触护理应用于新生儿肺炎对患儿心理运动功能和智能发育指数的影响显著, 可以显著优化患儿的成长状况, 值得推广。

参考文献

- [1] 马静, 唐云飞, 董浩娟, 等. 抚触护理对新生儿肺炎患者的心理运动功能及智能发育指数的影响 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2016, 19(1):116-119.
- [2] 耿润红. 抚触护理对新生儿肺炎患儿临床症状及智能发育的影响分析 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(12):1494-1495.
- [3] 杨玉梅. 抚触联合心理干预对肺炎患儿治疗依从性及心理发育的影响 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(3):575-576.
- [4] 陆少青, 韦洪娟, 刘章莲. 抚触和心理护理对女性甲状腺手术患者应激反应影响分析 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 20(1):153-155.
- [5] 孙淑英. 抚触联合心理干预对小儿肺炎患儿的治疗依从性及心理发育影响 [J]. 医学理论与实践, 2017, 22(9): 515-516.