



分析在极低出生体质量的新生儿中使用重力喂养与护理联合方案的可行性

陈晓蓉 (十堰市妇幼保健院 442000)

摘要: **目的** 探讨使用重力喂养以及护理联合干预对极低出生体质量的新生儿进行干预的可行性。**方法** 从2016年4月至2018年4月选取我院所收治的108例极低出生体质量新生儿作为本次研究对象进行回顾性分析, 每组各54例随机分为观察组和对照组, 将对照组54例新生儿在常规护理基础上予以间断胃管喂养, 观察组54例新生儿在常规护理基础上予以重力喂养的同时再予以护理干预, 比较108例新生儿其恢复出生体重时间、住院时间、口饲持续时间以及并发症发生情况。**结果** 观察组54例新生儿恢复出生体重的时间、住院时间以及口饲持续时间明显比对照组54例新生儿短, 且($P < 0.05$); 观察组54例新生儿并发症发生情况明显要比对照组54例新生儿低, 且($P < 0.05$)。**结论** 在重力喂养的基础上联合护理干预对于极低出生体质量的新生儿来说具有非常显著的疗效, 其不仅可以快速使新生儿恢复正常体重, 有效缩短住院时间, 而且可降低各种并发症的发生, 值得在临床上被广泛应用。

关键词: 新生儿; 重力喂养; 护理干预; 联合

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 06-259-01

在临床中, 出生体重低于1500g的早产儿被称为极低体重儿^[1]。由于极低体重儿的各项器官发育还上不完全, 胃肠功能以及免疫功能都极度不成熟, 因此很容易出现住院时间长、并发症频发、体重增长缓慢以及喂养不耐受等问题。由此可见, 进一步探索出更加合理的干预方法, 使其在保证极低体重儿正常生长发育的基础上降低其危害程度至关重要。为了进一步证明重力喂养以及护理联合干预的有效性, 从2016年4月至2018年4月选取我院所收治的108例极低出生体质量新生儿作为本次研究对象进行回顾性分析, 报告结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2016年4月至2018年4月选取我院所收治的108例极低出生体质量新生儿作为本次研究对象进行回顾性分析, 108名极低出生体质量新生儿没有其他器官障碍等严重疾病; 家属知晓研究内容并均已签署同意书。每组各54例随机分为观察组和对照组, 其中观察组54例新生儿中, 男性患儿为26例, 女性患儿为28例; 54例患儿的胎龄范围在26~37周, 平均周龄为(31.38±2.76)周; 54例患儿的体重范围在850g~1350g, 平均体重为(1160±160)g。对照组54例新生儿中, 男性患儿为27例, 女性患儿为27例; 54例新生儿的胎龄范围在28~35周, 平均年龄在(32.19±2.89)岁; 54例患儿的体重范围在830g~1370g, 平均体重为(1150±140)g。两组108例极低出生体质量新生儿其一般资料比较差异均不具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组54例新生儿在常规护理基础上予以间断胃管喂养, 即用注射器经婴儿胃管间歇性注入配方奶, 第1天注入奶量为1~2ml/次, 每次注入约持续2h, 之后每次可将奶量增加至4ml^[2]。观察组54例新生儿在常规护理基础上予以重力喂养的同时再予以护理干预。重力喂养即合理运用奶液自身的重力, 使其顺着婴儿胃管缓缓流入胃内, 喂食与对照组相同的奶量。护理干预包括: 健康教育、环境护理、预防感染以及适当安抚婴儿, 与其温柔交谈等。

1.3 观察指标

观察组54例新生儿在常规护理基础上予以重力喂养的同时再予以护理干预, 比较108例新生儿其恢复出生体重时间、住院时间、口饲持续时间以及并发症发生情况。

1.4 统计学处理

本次实验数据均使用SPSS17.0软件进行检测, 108例极低出生体质量新生儿的恢复出生体重时间、住院时间、口饲持续时间行t检测, 并发症发生情况用百分比表示, 行 χ^2 检测。 $P < 0.05$, 表明本次实验统计数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组新生儿恢复出生体重时间、住院时间、口饲持续时间比较

108例极低出生体质量新生儿分别进行干预后, 观察组54例新生儿恢复出生体重的时间、住院时间以及口饲持续时间明显比对照组54例新生儿要短, 且($P < 0.05$), 详细数据见表1。

表1: 两组新生儿恢复出生体重时间、住院时间、口饲持续时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	N	恢复出生体重时间(d)	住院时间(d)	口饲持续时间(d)
观察组	54	4.56±1.68	25.25±9.38	13.63±5.18
对照组	54	7.83±2.27	35.53±13.53	16.72±5.92
t		8.5089	4.5885	2.8866
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组新生儿并发症发生情况比较

108例极低出生体质量新生儿分别进行干预后, 观察组54例新生儿并发症发生情况明显要比对照组54例新生儿低, 且($P < 0.05$), 详细数据见表2。

表2: 两组新生儿并发症发生情况比较 [N(%)]

组别	N	呼吸暂停	感染	高胆红素血症
观察组	54	8 (14.81)	2 (3.70)	10 (18.52)
对照组	54	20 (37.04)	9 (16.67)	30 (55.56)
χ^2		6.9429	4.9597	9.5108
P		0.0008	0.0259	0.0020

3 讨论

重力喂养借助奶液自身的重力, 缓慢的由胃管进入肠胃, 不仅滴速均匀且非常合适, 还可以有效刺激胃肠的蠕动, 一定程度上减轻了肠胃负担, 促进患儿的消化系统的健康发育。

通过本次研究结果来看, 108例极低出生体质量新生儿分别进行干预后, 观察组54例新生儿恢复出生体重的时间、住院时间以及口饲持续时间明显比对照组54例新生儿要短, 且($P < 0.05$); 观察组54例新生儿并发症发生情况明显要比对照组54例新生儿低, 且($P < 0.05$)。由此可见, 在重力喂养的基础上联合护理干预对于极低出生体质量的新生儿来说具有非常显著的疗效, 其不仅可以快速使新生儿恢复正常体重, 有效缩短住院时间, 而且可降低各种并发症的发生, 值得在临床上被广泛应用^[3]。

参考文献

- [1] 鲁莹, 张蕾, 项思嘉, 等. 护理干预极低出生体质量儿重力喂养的效果评价[J]. 中外女性健康研究, 2019, (1): 165, 168.
- [2] 陈倪, 邱丽娜, 陈捷频. 极低出生体重儿重力管饲喂养联合非营养性吸吮的护理体会[J]. 国际医药卫生导报, 2015, 21(6): 850-853.
- [3] 迟春昕, 谢巧庆, 张燕霞, 等. 重力喂养辅以非营养性吸吮并结合抚触治疗极低出生体重儿喂养不耐受的疗效研究[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(11): 2416-2418.