

## · 护理研究 ·

## 袋鼠式护理用于新生儿重症监护室早产儿中的效果观察

李艳英 徐水清

湖南省岳阳湘阴县人民医院 414600

**【摘要】目的** 探讨并观察应用袋鼠式护理在新生儿重症监护室早产儿中的临床疗效。**方法** 以我院 2018 年 1 月-2019 年 3 月新生儿重症监护室中 60 例早产儿作为研究对象, 其中 32 例患儿家属均同意袋鼠式护理方案, 28 例患儿家属不同意此护理方案。将同意此方案者列为实验组 (32 例), 不同意此方案者列为对照组 (28 例), 将对两组新生儿重症监护室早产儿护理前后的呼吸频率、心率、体温、母乳的摄入量 (1-2 周)、体重 (3-6 周) 等情况。**结果** 同意袋鼠式护理的实验组的呼吸频率、心率、体温、母乳的摄入量 (1-2 周)、体重 (3-6 周) 等情况均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在新生儿重症监护室中的早产儿中进行袋鼠式护理有利于早产儿的生长和发育, 加速其各项生命体征的稳定, 提高早产儿对母乳的摄入量, 增加深度睡眠时间, 加快体内生长激素的分泌, 促进宝宝体重的增加。

**【关键词】** 袋鼠式护理; 新生儿重症监护室; 早产儿**【中图分类号】** R473.72**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-7711 (2019) 11-167-02

袋鼠式护理 (kangaroo mother care, KMC) 也可称作皮肤接触护理, 具体指新生儿母亲采用袋鼠类动物照顾其孩子的方式, 将孩子的皮肤紧紧贴在母亲的胸口上, 使孩子感受到母亲给予的温暖和安全感<sup>[1]</sup>。在整个治疗过程中, 应用袋鼠式护理, 有利于早产儿的生长和发育。大量研究证实, 袋鼠式护理予以早产儿与母亲的身体接触, 营造出一个与子宫类似的环境, 有利于早产儿各项身体器官的发育生长。袋鼠式护理的保暖效果与保温箱基本相同。袋鼠式护理与保温箱比较, 其操作简便, 费用便宜, 疗效可靠。在大部分发达国家已经大力开展。但是在发展中国家的发展力度不够大, 与发达国家相比还有较大差距。所以, 我院将探讨并观察应用袋鼠式护理在新生儿重症监护室早产儿中的临床疗效。为临床工作者应用袋鼠式护理提供临床依据。具体报告如下:

**1 资料与方法****1.1 一般资料**

以我院 2018 年 1 月-2019 年 3 月新生儿重症监护室中 60 例早产儿作为研究对象, 其中 32 例患儿家属均同意袋鼠式护理方案, 28 例患儿家属不同意此护理方案。将同意此方案者列为实验组 (32 例), 不同意此方案者列为对照组 (28 例); 纳入标准: ①患儿家属同意接受袋鼠式护理方案, 且能坚持每天 2 次以上的袋鼠式护理; ②患儿家属无精神类及传染类疾病; ③患儿体重至少 1500g 以上, 有自主呼吸, 而且无威胁生命的疾病或畸形。实验组中早产儿胎龄 30-36<sup>6</sup> 周, 体重 1650-2010g。对照组中早产儿胎龄 30-36<sup>6</sup> 周, 体重 1665.2-2113.1g。两组患儿一般资料无明显差异, 有统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

**1.2 方法**

对照组实施常规护理, 具体内容如下: 心率、血压等指标的监测, 健康教育宣传, 哺乳知识的引导及皮肤的护理; 实验组在予以常规护理的基础上实施袋鼠式护理, 袋鼠式护理方式具体内容如下: ①在进行袋鼠式护理前予以早产儿家属相关的讲座及培训, 使早产儿家属了解袋鼠式护理的目的、作用。②早产儿家属要充分了解袋鼠式护理的好处和风险后再签订知情同意书。保持新生儿重症监护室内, 温湿度适宜 (温度 24-26℃, 相对湿度 55%-65%), 早产儿家属约 60 度微躺在躺椅上, 早产儿全身赤裸的躺在家属的胸口上, 持续 1-2 小时, 在这过程中护理人员紧密观察并记录患儿呼吸频率、心率、体温、母乳的摄入量 (1-2 周)、体重 (3-6 周) 等情况。③在早产儿出院时发放护理记录卡, 并嘱咐早产儿家属具体的袋鼠式护理的注意事项。要求患儿出院后坚持每日 2 次以上的袋鼠式护理, 坚持随访直到早产儿纠正胎龄满 40 周。

**1.3 记录收集及观察指标**

患儿住院期间, 将实验组和对照组患儿的呼吸频率、心率、体温、母乳的摄入量 (1-2 周)、体重 (3-6 周) 等情况记录并观察。

**1.4 统计学方法**

采用 SPSS 20.0 版本统计学软件, 将收集数据进行分析处理。用均数 ± 标准差代表计量资料, 两组间使用 t 检验。存在差异性, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

**2 结果****2.1 比较两组患儿各项生命体征指标**

实验组呼吸频率、心率、体温等生命体征指标均优于对照组, 两组间存在差异, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 两组不同的护理方法的生命体征指标比较

组别	心率 (次/分钟)	呼吸频率 (次/分钟)	体温 (℃)
实验组 (n=32)	126.62±9.31	54.23±3.76	36.36±0.47
对照组 (n=28)	137.25±10.32	59.26±3.13	35.48±0.64
t	8.245	12.547	4.145
p	0.01	0.04	0.04

**2.2 比较两组患儿母乳的摄入量 (1-2 周)**

护理前两组的患儿母乳摄入量无明显差异, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。实验组的患儿母乳的摄入量 (1-2 周) 均优于对照组, 两组间存在差异, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2: 护理前、后两组母乳摄入量比较 (ml/d)

组别	护理前	护理 1 周	护理 2 周
实验组 (n=32)	178.56±12.21	184.45±19.54	216.47±26.57
对照组 (n=28)	174.75±10.23	183.23±18.62	202.27±26.48
t	0.009	7.032	7.612
p	0.06	0.03	0.04

**2.3 比较两组患儿体重增长**

护理 3 周和护理 6 周后两组患儿体重均有增长, 但实验组护理 6 周后, 体重增长明显比对照组重。两组间存在差异, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3: 比较两组患儿体重增长 (g)

组别	3 周后	6 周后
实验组 (n=32)	2605.63±159.76	3669.42±190.42
对照组 (n=28)	2521.41±147.78	3302.92±186.63
t	7.456	11.745
p	0.07	0.04

**3 讨论**

3.1 袋鼠式护理可以更好的保持早产儿的体温, 早产儿比足月儿更加依赖环境温度, 主要是因为早产儿的体温调节中枢发育

不完整,皮下脂肪比较薄,用来保持温度的棕色脂肪很少,皮肤散热迅速,产热能力差,调节温度功能较弱<sup>[2]</sup>。进行袋鼠式护理时,母婴之间的皮肤接触可以刺激母亲释放大量的催产素,催产素可让母亲体温升高,将母亲的体表温度传递给早产儿,进而保持患儿体温。

3.2 袋鼠式护理可以维持患儿的呼吸和心率。因为早产儿的脑干神经元发育不成熟,对二氧化碳的敏感性较弱、呼吸肌张力较低等原因会诱发呼吸暂停、心动过缓、血氧饱和度降低<sup>[3]</sup>。袋鼠式护理会对新生儿的前庭、触觉、听觉产生良性的刺激,所有这些刺激对稳定新生儿的生命体征有着积极的作用。袋鼠式护理可减少新生儿病理生理性呼吸暂停的发生,同时可改善氧合<sup>[4]</sup>。

3.3 袋鼠式护理可以使患儿的食欲、体重增加,有利于睡眠和心理发育。早产儿提前离开母体,出生后的环境与出生前的宫内环境极不相同。体内各个脏腑功能发育不成熟,能量需求更高。袋鼠式护理主要是患儿与母亲的皮肤接触,刺激患儿皮肤的感受器,经过传入神经传递至患儿大脑皮层。母婴的皮肤接触可以降低新生儿神经紧张度,促进胃肠蠕动,使患儿的生长激素、胰岛素、甲状腺素改变,有利于蛋白质、糖原、脂肪的生成。袋鼠式护理可以刺激母亲乳汁分泌,母亲可以随时喂养新生儿,有利于早产儿对于母乳摄入量的增加;通过实施袋鼠式护理,充分的皮肤接

触可以使早产儿情绪稳定、安静睡眠延长,哭闹时间减少,使早产儿的活动量减少、消耗更少的氧气和热量,进而减少热量的消耗,使体重不断增加。

4 总结

袋鼠式护理是一种人性化的新型新生儿护理方式,该护理方式用最便宜的费用提供高质量、高效的护理治疗,能使患儿的各项生命体征平稳,改善患儿免疫力;有利于母乳喂养,促进早产儿的生长发育。减少母亲的产后抑郁,加深母婴之间的情感交流,降低早产儿患者的死亡率,提升家庭幸福感。可在临床中推广应用。

参考文献

[1] 殷婷. 袋鼠式护理在极低出生体重儿中的应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(25):238-241.

[2] 翟佳. 袋鼠式护理在早产儿临床护理中的效果分析[J]. 实用医院临床杂志, 2018, 15(1):160-162.

[3] Tuoni C, Scaramuzzo RT, Ghirri P, et al. Kangaroo Mother Care: Four Years of Experience in Very Low Birth Weight and Preterm Infants[J]. Minerva Pediatr, 2016, 64(4):377-383

[4] 望西茜. 袋鼠式护理在新生儿中的应用与研究新进展[J]. 中国医药指南. 2016, 14(13): 37-38

(上接第 165 页)

响<sup>[4]</sup>,患者普遍容易产生不良情绪,对治疗与康复产生影响,如患者不安焦虑会增加血液内的肾上腺素<sup>[5]</sup>,导致血糖、血压升高<sup>[6]</sup>,对胃肠蠕动、消化腺活动受限,加重病情。有研究表明<sup>[7]</sup>,心理护理应用于椎管内肿瘤患者能改善患者的心理问题,心理护理能有效缓解患者的不良情绪,提高对患者的照顾以及精神鼓励,能消除患者的不良情绪,积极乐观面对疾病,保持平和的心态,使患者更加主动的配合治疗。

此次分析心理护理对椎管内肿瘤患者术后生活质量和满意度的影响观察。分析结果显示:实验组护理后的心理情绪状态(71.6±6.2)分、躯体生理功能(69.9±8.4)分、社会活动状态(78.5±7.7)分、自觉症状(73.1±6.3)分等指标均高于对照组,数据具有统计学意义(P<0.05);实验组护理满意度为95.0%,明显高于对照组的65.0%,数据具有统计学意义(P<0.05)。

综上所述,心理护理对椎管内肿瘤患者术后生活质量得到了提升,有效提高了患者护理满意度,因此值得推广应用。

参考文献:

[1] 张国栋. 半椎板和全椎板入路显微手术治疗椎管内肿瘤68例临床观察[J]. 中国疗养医学, 2018, 27(4):390-391.

[2] 魏梁锋, 王守森, 郑兆聪, 等. 颈椎管内肿瘤患者颈髓弥散张量成像与体感诱发电位的相关性研究[J]. 中华神经医学杂志, 2017, 16(4):374-380.

[3] 吴友洁, 刘燕. 整体护理在椎管内肿瘤术后患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2017, 24(6):191-193.

[4] 王晓丽. 椎管内肿瘤围手术期优质护理效果研究[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(8):206-208.

[5] 张艳阁. 氟比洛芬酯复合舒芬太尼对椎管内肿瘤患者术后的镇痛效果及不良反应分析[J]. 实用癌症杂志, 2017, 32(7):1211-1213.

[6] 王万弟, 吕全明, 马荣兴. 神经电生理监测在椎管内肿瘤患者术中应用的价值[J]. 宁夏医学杂志, 2017, 39(4):301-303.

[7] 于涛, 林巧珍, 林瑞生, 等. 神经电生理监测在椎管内肿瘤显微切除手术中的应用研究[J]. 立体定向和功能神经外科杂志, 2017, 30(3):9-13.

(上接第 166 页)

主更换体位,当身体部位长期受压状态,会损伤皮肤,极易导致压疮的发生,造成压疮发生的原因一般与病理生理因素密切相关<sup>[6]</sup>。为了降低压疮发生率,更有效改善脑血管意外患者的临床症状,进行压疮护理早期干预。首先,专业护理人员对患者以及患者家属进行压疮知识的讲解,根据患者病情状况制定预防压疮方案,以及如何进行压疮护理干预,提高患者对压疮的认识,避免患者焦虑、恐惧心理。其次,注意卫生,保持患者皮肤清洁,勤换洗床单保证其干燥、清洁。对于大小便失禁的患者,应更加注意对皮肤的保护以及床单的干燥,大小便后及时更换尿布,并清洁皮肤,清洗时动作柔和,避免损伤皮肤,防止压疮的发生。然后,对患者进行定时翻身、按摩,使用气垫床,避免一个体位长期受压,促进关节活动度,锻炼基础自主能力。饮食上以高蛋白、高维生素、高纤维素易消化的食物为主,保证其每日营养的摄入,提高免疫力,最后,对有发生压疮中高危险因素的患者早期使用水胶体敷料进行保护,早期干预。本研究数据得出:常规组压疮发生率高于护理组,差异显著,对比具有统计学意义(P<0.05);护理组生活质量高于常规组,差异显著,对比具有统计学意义

(P<0.05);护理组护理满意度为100.00%,常规组为81.82%,两组数据差异对比具有统计学意义(P<0.05)。

由此可得:对脑血管意外患者的压疮护理早期干预效果显著,在临床应用上值得进一步推广。

参考文献:

[1] 赵运桥. 脑血管意外患者的压疮护理干预[J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(2):363-364.

[2] 蒋琪霞, 刘云. 南京军区南京总医院《压疮预测和预防实践指南》的形成与评价[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 16(8): 893-894.

[3] 殷美杏. 老年患者发生压疮的危险因素及预防[J]. 护理研究, 2015, 15(5): 258-258.

[4] 丁建云. 急性脑血管意外患者预防压疮的护理干预效果评价[J]. 护理与临床, 2015, 17(24): 3166-3177.

[5] 陈秀花. 脑卒中患者压疮预防护理研究新进展[J]. 护理实践与研究, 2016, 8(20):112-113.

[6] 杨传香. 对老年脑血管意外压疮高危患者实施护理干预的效果评价[J]. 临床护理, 2018, 10(18): 328-329.