·科普专栏·

健康教育路径在小儿营养不良中的相关思考

刘虞薇

自贡市大安区妇幼保健院　四川自贡　643010

〔中图分类号〕R473.72　　〔文献标识码〕A　　〔文章编号〕2095-7165（2020）01-115-02

如果提起营养不良，大家似乎都会觉得惊讶，大多数人可能会觉得，现在生活条件这么好，还会有人营养不良吗？这样的想法其实并不奇怪，但我们今天要说到疾病，就是小儿营养不良。在我国，小儿营养不良的发病率其实并不低，而发病的原因，也是社会、家庭、喂养及疾病等多因素导致的，你可能觉得惊讶，还会有家庭不给孩子吃喝吗？事实上，孩子处在生长发育的关键时期，并不是仅仅需要吃饱的，保证各类营养的充足摄入，才能使孩子正常的生长发育。

但在临床中，我们发现不少家庭的喂养并不科学，常见的有长期摄食不足、母乳喂养不足又未能及时添加辅食或是单纯用淀粉类食物喂养等。即使是在生活水平已经较高的今天，重度营养不良患儿已经减少很多，但我国儿童的营养状况，却仍未达到理想水平。当然，小儿营养不良也不全是因为家庭喂养不科学导致的，多产、早产儿也容易发生营养不良，另外，唇腭裂、先天性急性及结核病等慢性消耗性疾病也是小儿营养不良的主要诱因[1]。

作为父母，自然都想给孩子最好的，可是在喂养过程中，孩子出现体重不增或反减，皮下脂肪逐渐消失，一般顺序为腹、胸背、腰部，双上下肢，面颊部。或是更为严重的肌肉萎缩，运动功能发育迟缓，智力低下，免疫力差，易患消化不良及各种感染等情况时，就需要格外当心了，你的孩子可能患上了营养不良。当然，如果发现孩子患上了营养不良，也不要过分惊慌，营养不良是可以治疗的，并且越早发现越早治疗，孩子的生长发育受到的影响也会越小[2]。

为了对患儿的病情有更好的了解，我们在临床上会将小儿营养不良划分为三度，其中Ⅰ度为轻度，Ⅱ、Ⅲ度则为重度。Ⅰ度营养不良是指患儿精神状态正常。体重低于正常值 15%-25%，腹壁皮下脂肪厚度为 0.8 厘米 -0.4 厘米，皮肤干燥，身高不影响。Ⅱ度营养不良是指患儿精神不振，烦躁不安，肌张力减弱，肌肉松弛，体重低于正常值 25%-40%，腹壁皮下脂肪厚度小于 0.4 厘米，皮肤苍白、干燥，毛发无光泽，身高比正常减低。Ⅲ度营养不良则是更为严重，患儿出现精神萎靡，智力发育出现明显滞后，体重低于正常值 40% 或更高，皮肤呈现出老年状态，身高方面也远远低于正常值。

如果孩子已经患病，家长不必过分担心，前文已经说过，该病可以治疗并且治愈，但是除了治疗，我们还是应该注意对小儿营养不良的预防，首先就是科学的喂养，孩子一岁前尽量采用母乳喂养，并且按照年龄需求添加辅食，其次是增加孩子的户外运动频率，增强孩子的抵抗力。确诊为小儿营养不良的孩子，医学上还是有许多方法可以治疗的，中医除了方剂外，更有不少的偏方对小儿营养不良有效，而西医则是以补充维生素、蛋白质，并且注射药物等为主，严重者可以考虑采取激素治疗。

经过科学的临床干预，患儿的病情会得到一定的控制，但想要取得更为理想的预后效果，就不能单单依靠药物或是食物，还需要配合一定的护理干预，尤其是针对营养不良患儿家属，展开适度的健康教育十分重要。健康教育路径是指医院及护理人员根据患者所患疾病的病种及特点，针对性地编写健康教育路径表，护理人员在护理工作只需按照路径表依次实施护理，就能够取得较为理想的护理效果。那么，在小儿营养不良患儿家属中应用健康教育路径究竟有没有效果呢？根据多年的临床研究，这个答案是肯定的，多数患儿家属在接受健康教育路径干预后，能够有效的掌握小儿营养不良这一疾病的相关知识，并且掌握相应的护理及喂养知识，其对护理满意度的评价也有了提升。

既然效果这样明显，笔者当然希望有更多的人了解、借鉴并且应用，这里，就对健康教育路径在小儿营养不良中的具体内容进行简单陈述：①确定健康教育目标确定目标是临床路径的开始，在患儿入院之初，护理人员就应该对患儿的病史、临床症状等进行了解，并且协助患儿完成相关的体格检查，分析导致患儿出现营养不良的原因，之后综合分析患儿营养不良原因，并与我院的成功案例进行结合，制定出有针对性的、个性化的健康教育计划。由于患儿年幼，理解能力与执行能力弱，故而不能成为健康教育的对象，这时就需要医护人员确定教育对象，最为常见的就是患儿父母，当然，也不排除一部分患儿家庭的特殊性，可以选择其他亲属作为对象。②组建健康教育小组医院针对小儿营养不良这一疾病，建立专业的健康教育小组，确定资历深、技术好的护理人员为组长，领导组员制定健康教育规章制度并且严格执行。在小组成员进行健康教育前，需要对其进行相应内容的培训，并且完成相关考核，保证其能够熟练运用健康教育路径。③制定健康教育路径表将时间作为纵轴，将入院后对患儿家属进行各项健康教育作为横轴，制定完整的健康教育路径表。护理人员按照时间先后对路径表上的内容进行标记，实施过程中签署护士姓名、患儿姓名及执行情况等。④健康教育内容健康教育内容应包括：如何科学进行母乳喂养、营养需求的补充、辅食的添加技巧及运动指南等。⑤健康教育方式由于家属的文化水平往往参差不齐，如果采用过分深奥的方式进行，往往难以达到效果，故而，可以采取视频、动画、宣传手册等患儿及家属喜闻乐见的方式进行，使其能够了解并且掌握，逐渐在生活中应用，最终为患儿的康复提供帮助[3]。

笔者相信，每个家庭都希望竭尽所能给孩子最好的，但由于医学知识的匮乏，使得一些家长并不能科学喂养孩子，或是一些孩子不幸患病，都会导致小儿营养不良的发生，但是，

（下转第 116 页）

学术期刊网 www.qikanjiansuo.com

·科普专栏·

麻醉对胎儿有何影响

张信科

绵竹市妇幼保健计划生育中心麻醉科　681200

〔中图分类号〕R614　　〔文献标识码〕A　　〔文章编号〕2095-7165（2020）01-116-01

在妊娠期间，为了保证胎儿的健康，一般对各种药物的使用都会格外注意，尤其是一些麻醉药，很可能会在对母体、胎儿及妊娠结果造成一定的影响。但是，对于一些特定的孕妇，例如患有一些需要手术的疾病，或是通过剖腹产来分娩胎儿的过程，则必须使用麻醉药物。那么，所有的麻醉药物都会对胎儿造成危害吗？麻醉对胎儿又有什么样的影响？成了许多孕妇非常担心的问题。在必须使用麻醉药物的情况下，要注意哪些事项呢？下面我们就来通过详细的分析，对以上问题进行解答。

一、麻醉类型的影响

对于即将分娩的孕妇来说，分娩过程的疼痛尤为剧烈，现如今，许多准妈妈往往通过麻醉手段来使分娩过程的疼痛得到减轻。除此之外，一些急诊手术，例如阑尾炎、肾结石等，也需要进行麻醉处理。通常医生都会通过局部麻醉、半身麻醉、硬膜外腔麻醉及全身麻醉几种方式，使分娩过程或疾病手术治疗过程的疼痛现象得到缓解。

1. 局部麻醉

就分娩过程而言，局部麻醉通常应用在顺产的产妇中，能够有效地减轻缝合会阴时的痛苦，药效持续的时间通常在手术 1 小时左右，这种麻醉方式不会对机体的运动神经产生影响，对胎儿也不会产生相应的危害。

2. 半身麻醉

半身麻醉则是通过脊髓对机体进行麻醉，其操作过程是使用细针，将麻醉药物从孕妇脊关节位置，注入到脊椎末端的空腔内，进而达到使患者下半身痛感消失的目的。这种麻醉方式会使产妇下半身运动能力丧失，使孕妇排尿过程无法自主进行。但是对孕妇的呼吸和意识并不会产生影响，其效果持续时间约为手术 5 小时左右。这种麻醉方式也不会对胎儿造成影响，但是有可能会使孕妇出现一些并发症，例如，恶心、呕吐、局部麻醉剂毒性等，以上症状发生几率较小。

3. 硬膜外腔麻醉

硬膜外腔麻醉的过程与前面提到的半身麻醉类似，但是这种麻醉过程不会影响孕妇的运动能力，并且能够有效减轻孕妇的宫缩疼痛情况，被麻醉的孕妇四肢均可以随意活动。这种麻醉方式所使用的药物剂量与半身麻醉用药剂量相比相对较少，因此其对母体和胎儿的影响比上一种更低。但是，一些血压过低、凝血机能异常、背部入针部位有感染的孕妇，不能够通过这种方式进行麻醉。

4. 全身麻醉

全身麻醉是将麻醉药物经过静脉注射，或是通过吸入方式，使脑部得到麻醉的方式。被麻醉的产妇全身知觉都会被阻断，呼吸过程也会受到影响，因此，全身麻醉很可能会对胎儿的健康造成一定的不良影响。由于胎儿与母体是通过胎盘进行连接的，因此，胎盘对胎儿正常营养的供应和废物的排泄有着至关重要的作用。正常情况下，经由胎盘屏障可以将一些不利因素阻挡在外，避免其对胎儿造成影响。但是全身麻醉方式往往能够使麻醉药物通过胎盘影响到胎儿，因此在一般情况下不使用全身麻醉的方法。由于全身麻醉也可能会使胎儿与产妇一起被麻醉，因此，在通过这种方式对产妇进行麻醉时，医生通常都会尽快取出胎儿，避免对胎儿健康造成威胁。

二、麻药对胎儿有什么影响？

除了麻醉方式的不同会对产妇及胎儿造成一定的影响之外，麻醉药物种类和剂量的不同，也会对胎儿产生不同的影响。例如一些局部麻醉药物，通常都是通过阻断周围神经系统，对患者的痛觉进行抑制。这些药物并不会通过血脑屏障，也不会通过胎盘屏障，因此基本不会对胎儿造成危害。而一些全身麻醉药物，则是通过血液循环来使患者中枢神经系统的可逆性功能受到抑制，进而达到麻醉的目的。此类麻醉药物能够通过血脑屏障，也可以通过胎盘屏障，对胎儿造成影响，麻醉的时间越长对胎儿影响也就越大。相关研究表明，一些麻醉药物的使用很可能会使胎儿畸形的几率增加，也有可能会是胎儿出现低体重的现象，还有可能加剧孕妇早产、流产的风险。

三、结束语

综上所述，在妊娠期间进行手术麻醉或是在分娩过程进行镇痛麻醉时，要尽量采取局部麻醉、半身麻醉以及硬膜外腔麻醉等方式，对于麻醉药物的选用及麻醉药物剂量的确定也要进行合理的控制，避免由于麻醉时间过长、麻醉剂量过大以及一些致畸性药物的选用，给孕妇、胎儿及妊娠结果造成一定的不良影响。

（上接第 115 页）

大家也不必过分惊慌，小儿营养不良可防可治，父母更需要在生活中多了解、多学习营养知识，更加重视孩子的营养状况，才能够保障孩子的健康成长，抓住孩子的黄金发育期。在此，笔者衷心的希望天下的孩子都能健康成长，不必受到营养不良的困扰，也希望天下为人父母者，都能够给予孩子更多的关爱，助力孩子健康成长。

［参考文献］

[1] 李晓波 . 小儿营养不良的健康教育及保健方法指导 [J]. 大家健康旬刊，2017，11(1):174-174.

[2] 林红 .7 岁以下小儿营养不良的健康教育和保健指导分析 [J]. 健康前沿，2015，23(11):25-26.

[3] 谢娣招 . 健康教育路径在小儿营养不良护理中的应用价值分析 [J]. 现代养生，2017，03(6):193-193.

学术期刊网 www.qikanjianzuo.com