

早产儿袋鼠式护理的临床护理效果评价

林靖靖

莆田学院附属医院 福建莆田 351100

【摘要】目的 研究早产儿袋鼠式护理的临床护理效果。**方法** 从我院收治的早产儿中随机选择 72 例参与对照研究, 为了两组早产儿提供不同的护理干预方法, 并对比最终的结果。**结果** 观察组患儿的体温、呼吸和心率等指标都优于对照组, 并且体重以及摄奶量也高于对照组, 两组之间差异显著, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 早产儿袋鼠式护理干预方法的临床应用效果较好, 在今后的护理中, 要持续发掘这一方法的优势, 结合早产儿临床生命指标监护结果, 不断优化护理指导。

【关键词】 袋鼠式护理; 早产儿; 生命体征

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-7711 (2020) 01-191-02

前言:

据相关领域的调查研究显示, 目前全球每年都会有超过 1500 万的早产儿, 而我国的新生儿当中早产儿所占的比重为 9.9%, 同时这一数据还有十分明显的上升趋势。目前, 临床上针对早产儿病死率和伤残率的主要应对方法是治疗方法, 并且提出了袋鼠式护理干预方法予以配合^[1]。基于此, 本文主要对早产儿袋鼠式护理干预方法的临床应用效果进行研究, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从在我院出生的新生儿中选择 72 例早产儿作为研究对象, 采取随机数分组的方法, 将全部患儿平均分为观察组和对照组, 每组人数均为 36 例。两组患儿基本指标均无明显差异性 ($P > 0.05$), 有可研究性。

纳入标准: 早产儿的出生胎龄为 28 周至 35 周; 体重为 0.8kg 至 1.5kg; 出生后各项生命体征平稳; 早产儿监护人在知情情况下能积极配合研究。

排除标准: 早产儿存在染色体异常、复杂性心血管畸形、先天性唇腭裂、染色体异常、胃肠道畸形、腹裂、四肢畸形等患儿; 排除孕妇孕期出现感染和患有糖尿病病史的患儿; 排除有遗传代谢病史的患儿。

1.2 方法

1.2.1 对照组

为对照组的早产儿提供常规护理, 密切关注患儿的生命体征变化情况, 提供必要的营养护理和药物治疗。

1.2.2 观察组

为观察组患儿提供袋鼠式护理干预指导, 具体的操作方法为: (1) 准备环节。准备环节护理人员要为患儿的父母解释关于袋鼠式护理干预指导的有效方法, 这种方式可以确保能够充分地了解到护理的具体内容。此外, 在正式开始进行护理之前, 要由医生和护理人员共同对患儿的状况进行综合评估, 以确保患儿是否适合袋鼠式护理干预方法。指导患儿的母亲正确母乳喂养的方法, 同时注意保持卫生清洁, 防止出现皮肤性疾病的感染。(2) 具体执行。在实际操作阶段, 要对早产儿能否进行自主呼吸进行判断, 并且判断是否需要呼吸机的维持。早产儿第一次进行袋鼠护理的时间控制在 30 分钟之内, 并且在护理中使用多功能检测仪器进行护理指导, 以便随时对患儿的生命体征指标进行监测。当患儿在离开了暖箱之后, 其血氧饱和度如果可以继续维持在 88% 至 94% 之间, 且回到暖箱后仍能维持在同等水平, 可以延长护理时间,

时间控制在 1 至 2 小时, 且每日进行 2 次护理延长。在产妇的病房内设置可以专门实施袋鼠式护理的房间, 从而方便患儿袋鼠式护理。在房间内放置暖箱、输液设备装置、多功能监护设备、呼吸机以及吸氧装置等, 为其提供多功能护理。同时注意对病房内的照明光线进行控制, 尽可能提供床头灯, 避免使用房间大灯。使用特质的袋鼠式护理服, 将新生儿固定在父母的胸前, 并将早产儿赤裸放置到护理服中, 注意保暖工作, 避免影响到新生儿的呼吸。在母亲护理期间, 可以在护理人员的指导下对新生儿进行哺乳。

1.3 观察指标

(1) 收集使用不同护理干预方法后, 两组早产儿的体重情况和摄奶量。(2) 对比不同护理方法下, 两组新生儿的生命体征情况, 包括体温、呼吸频率和心率等三项指标。(3) 对比不同方法应用后两组早产儿家属的满意程度。

1.4 统计学方法

应用 SPSS20.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验; 计数资料 (%) 表示, χ^2 检验。 $P < 0.05$ 即为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患儿体重情况和摄奶量对比分析

观察组患儿的体重增长较快, 并且逐渐趋近于正常数值, 且在护理期间每日的母乳摄入量为 (214.21 ± 14.25) ml, 两项结果与对照组比, 均有明显差异性 ($P < 0.05$), 详见表 1:

表 1: 患儿体重增长情况和摄奶量对照表 ($\bar{x} \pm s$)

	例数 (n)	体重 (kg)	摄奶量 (ml/d)
观察组	36	3.65 ± 0.25	214.21 ± 14.25
对照组	36	3.02 ± 0.14	201.96 ± 11.47
P	-	< 0.05	< 0.05

2.2 患儿生命体征情况对比分析

经过统计分析可以看出, 患儿的体温、呼吸和心率等指标都优于对照组, 且两组数据差异显著, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 2:

表 2: 患儿生命体征情况对照表 ($\bar{x} \pm s$)

例数 (n)	体温 (摄氏度)	呼吸频率 (次/分钟)	心率 (次/分钟)
观察组	36.01 ± 0.14	53.12 ± 1.64	126.01 ± 9.02
对照组	35.14 ± 0.74	58.64 ± 3.14	137.51 ± 10.24
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 患儿满意程度对比分析

观察组满意度为 97.22%，对照组满意度为 75.00%，结果差异显著，有统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表 3:

表 3: 患儿满意程度对照表 [n (%)]

	观察组	对照组	p
例数 (n)	36	36	-
非常满意	33 (91.67)	18 (50.00)	-
满意	2 (5.56)	9 (25.00)	-
不满意	1 (2.78)	9 (25.00)	-
总满意度	35 (97.22)	27 (75.00)	< 0.05

3 讨论

通过对相关领域的调查研究显示，目前每年有 50% 左右的早产儿因为治疗不及时和护理不当，而使其在后续成长发育中出现严重的活动能力下降以及智力发育迟缓等问题，而这一问题会严重地威胁到幼儿的成长和身心健康^[2]。但是，在调查中还发现，部分早产儿的家属对于新生儿时期的护理干预工作并没有加以重视，认为不良行为表现是婴幼儿时期正常的生理特征，直至进入到学龄阶段之后，对其血液和生活产生不匹配的情况，才会引起广大家长们的重视^[3]。由此可见，尽早地为早产儿提供优质护理干预指导十分重要，特别是在早产儿刚出生之后，各项机能还没有完全发育成熟，此时为其提供优质周到的护理，能够有效地改善其生理功能与各项指标^[4]。

随着我国医疗卫生事业的不断进步与发展，早产儿的存活率已经得到了实质性提升，但是与此同时远期并发症问题以及神经性行为发育迟缓问题也应当得到更多重视。经过本文的研究之后可以看出，在临床上为早产儿提供袋鼠式护理干预方法，可以让患儿通过皮肤接触的方式，感受到来自亲人的关怀。这种方式还能够促进患儿和监护人之间达成肢体默契，增进亲子关系^[5]。在本次研究中，应用了袋鼠式护理

干预方法后，新生儿的体重增长较快，增长到 (3.65 ± 0.25) kg，新生儿的摄奶量为 (214.21 ± 14.25) ml/d。除此之外的体温状况、心率指标和呼吸频率等都比对照组更优，因此可以得出，在为早产新生儿应用了袋鼠式护理干预方法之后，能够改善患儿的生命体征状况。并且，应用这种护理方法会后，还可以为患儿创造更为舒适和温馨的环境，降低患儿到子宫外之后，外部环境对他们所产生的刺激影响。同时，借助父母和幼儿之前的亲密皮肤接触，可以起到模拟子宫内部环境的效果，增强患儿神经系统发育水平。应用这种护理方法，可以在很大程度上提高神经系统的发育，并且应用袋鼠式的护理，还可以促进患儿生理、神经功能等发育情况，提高早产儿在各个阶段的舒适程度与安全感，最终摆脱早产带来的负面影响，逐渐成长为健康强壮的新生儿。

综上所述，实施袋鼠护理干预方法，能够为患儿提供更全面和细致的护理，此举对于早产儿来说，可以提高他们的免疫力，达到增强体质体的效果。

参考文献:

[1] 蔡炜, 陶亚琴, 姜善雨. 早产儿实施袋鼠式照护对生理及神经功能发育的影响 [J]. 全科护理, 2019, 17(28):3512-3514.
 [2] 苏应雪, 李红姝, 李玉峰. 袋鼠式护理对早产儿生存质量和母亲满意度的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(71):348+350.
 [3] 黄海英, 谭春媚, 董文茹. 发展性照顾联合袋鼠式护理模式在早产儿生长发育护理中的应用研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(59):119+122.
 [4] 缪书琴. 袋鼠式护理对早产儿生理指标稳定性的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(11):246+249.
 [5] 翟佳, 何婧, 肖桂华. 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(01):160-162.

(上接第 190 页)

2.3 两组生活质量比较

观察组各项生活质量评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)，详见表 3。

表 3: 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	生理领域	心理领域	社会关系领域	环境领域
观察组 (n=41)	23.25±3.62	18.52±3.15	16.55±2.17	20.25±2.15
对照组 (n=41)	20.25±3.17	15.22±3.55	14.23±2.98	16.25±2.87
t	3.992	4.452	4.030	7.142
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

有报道显示，带状疱疹发病后，后遗神经痛发生率约为 19%，且随着年龄增大，发生率也明显增加^[6]。抗病毒药物是带状疱疹主要用药，具有较好的疗效，但对疼痛的缓解方面无明显作用。止痛药物长期使用，会存在上瘾问题，同时也会降低患者耐受度，导致疼痛程度上升。因此，治疗期间，有必要配合良好的护理措施，转移患者注意力，缓解其主观疼痛。本次研究中，通过心理干预，消除其顾虑，给予充分的尊重与支持，促使患者配合度上升，同时做好皮肤护理，保持评皮肤干净干燥，避免发生感染，鼓励家属陪同，给予患者支持，进而进一步缓解疼痛。本次研究结果显示，观察组干预后疼痛程度下降显著，且生活质量以及睡眠质量得到显著上升，证实个性化护理有着较好的应用效果。

综上所述，老年带状疱疹后遗神经痛患者实施个性化护理干预的临床效果显著，可降低患者疼痛程度，提高生存质量，改善睡眠，值得推广。

参考文献:

[1] 谭强, 高琳, 肖月园等. 基于六经辨证运用经方治疗带状疱疹后遗神经痛临床研究 [J]. 陕西中医, 2019, 40(8):1053-1055.
 [2] 带状疱疹后神经痛诊疗共识编写专家组. 带状疱疹后神经痛诊疗中国专家共识 [J]. 中国疼痛医学杂志, 2016, 22(3):161-167.
 [3] 马播, 冀春萍, 赵鸿. 综合干预护理对老年带状疱疹患者临床疗效以及神经疼痛程度的影响 [J]. 山西医药杂志, 2017, 46(24):3077-3079.
 [4] 孙娟, 傅泽英, 周远华等. 红光联合护理干预及药物治疗糖尿病合并带状疱疹神经痛的疗效观察 [J]. 激光杂志, 2018, 39(8):197-199.
 [5] 孙耀辉. “一病一品”项目在皮肤科护理实践中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(2):149-152.
 [6] 周丽华, 张春玉, 蒋叶荣, 等. 定向药透治疗带状疱疹的效果观察 [J]. 浙江医学, 2017, 11(24):2296-2297.