

新生儿过度喂养因素分析的研究进展

张 红

钦州市第二人民医院 广西钦州 535000

【摘要】配方喂养的婴儿存在过度喂养危险，过度喂养导致的超重或肥胖可以持续到青少年时期，因肥胖又与许多慢性进行性疾病具有关联，本文对引起过度喂养因素进行分析，为日后临床人员研究提供参考依据。

【关键词】因素；新生儿；现状；过度喂养

【中图分类号】R174

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2020) 09-194-02

过度喂养指母亲对新生儿乳汁摄入存在不确定性，导致新生儿能量摄入超过正常需求量。有关报道，母乳喂养与六岁以上智商有关，尤其对于神经后遗症较高的婴儿来说，母乳喂养可增强其神经认知发育^[1]。母乳中细菌可达到婴儿肠道中，凸显母乳在婴儿肠道菌群发育中的重要性。另有研究显示，母乳喂养远期效果还可使2型糖尿病、超重或是儿童白血病减少，其益处的人口层面上具有重要意义^[2]。本综述现对母乳喂养过度后果、因素、现状等方面做以下阐述，综述如下。

1 过度喂养现状

某项研究指出，中国父母认为有一个更胖的孩子是非常重要的，往往导致其母乳喂养率低，婴儿配方奶粉过量使用^[3]。另一项研究指出，西班牙裔母亲比白人与黑人母亲更早实行母乳喂养，但在六个月时，其母乳喂养率明显降低，其更倾向于四个月引入固体食物，且对新生儿喂养模式表现出更强的控制欲，进而使新生儿体重增加，但其对体重增加因素了解甚少^[4]。虽然大部分母亲认为母乳喂养是必要的，但仍会使用配方奶粉进行喂养，从而过量喂养配方奶粉。除此之外，父母重视分娩，较少关注围生期，对母乳喂养知识缺乏，母乳喂养信心有所降低，婴儿哭闹、喂养以及睡眠反应弱，因过度喂养导致^[5]。

2 过度喂养后果

国外对于过度喂养危害与远期并发症研究颇多，有研究显示，新生儿过度喂养可导致早期胰岛素抵抗，该现象持续到中年，增加了日后患胰岛素抵抗、脂肪肝性变性以及肥胖等慢性疾病^[6]。另有项研究对高脂肪饮食引起肥胖与成年大鼠血压升高研究，过度喂养能够导致其血压升高，且与体重、瘦素呈正相关，长期食用高脂肪食物还会导致瘦素与胰岛素增加，其血压也将适度升高，并对大脑中调解血压与食物存在影响，另外，还会使心血管风险增加^[7]。

3 过度喂养因素

近以来，新生儿过度喂养危害与远期并发症具有大量文献证实与研究，母乳喂养益处存在优势，但大多数过度喂养因母亲无法提供足够母乳，且已证实90%母亲纯母乳喂养失败原因为母乳不足。由2017年健康足月新生儿补充喂养指出，过度喂养因素包含：产后阶段补充喂养需要用来预防新生儿体重丢失和脱水；预防新生儿低血糖；哺乳次数增加时，被母亲解读为乳量不足；母亲要求补充喂养时相关医务人员为详细想起讨论纯母乳喂养；家人认为母亲营养不良、生病或者饮食不恰当不能进行母乳；担忧频繁喂养和密集进食以及其他婴儿行为变化的原因，导致配方奶增加等^[8]。

4 喂养干预指导

(1) 0~6个月：纯母乳喂养能满足6个月龄以内婴儿所需全部液体、能量和营养素。按需喂奶，每天喂奶6~8次以上，如果婴儿体重未达到标准，需增加母乳喂养次数。不能用纯母乳喂养时，首选婴儿配方食品喂养，不宜直接用普通液态奶、成人奶粉、蛋白粉等喂养婴儿^[9]。(2) 6~12个月：每天保证600mL~800mL奶量，继续母乳喂养，逐渐给婴儿补充一些非乳类食品，首先添加谷类食物（如婴儿营养米粉）。6月龄时开始添加泥糊状食物（如米糊、菜泥、果泥、蛋黄泥、鱼泥等）。(3) 7~9月龄时，可由泥糊状食物过渡到可咀嚼的软固体食物（如烂面、碎菜、全蛋、肉末）。(4) 10~12月龄时，大多数婴儿可逐渐转为以固体食物为主的膳食，每天应安排水果，制作辅食时应尽可能少糖、不放盐、不加调味品，可添加少量食用油^[10]。(5) 12~36个月：处于快速生长发育时期，对各种营养素的需求相对较高，对外界不良刺激的防御性能仍然较差，需特别关注安排婴儿膳食，给予母乳喂养或其他乳制品，或每日给予不少于相当于350mL液体奶的配方奶粉，但不宜直接用普通液态奶、成人奶粉或大豆蛋白粉等。若因条件所限，不能采用幼儿配方奶粉者，可将液态奶稀释，或与淀粉、蔗糖类食物调制，喂给婴儿，适时增加细、软、烂的膳食，种类不断丰富，数量不断增加，逐渐向食物多样性过渡^[11]。

5 小结

从国内外研究看出，现有客观评价不能很好的判断母乳量，过度母乳喂养是普遍现象，其因素较多，干预措施匮乏，导致其出现严重后果。对此，需给予及时有效干预措施，能够提高其母乳喂养率。

参考文献：

- [1] 张璐, 江欣, 黄蓉. 住院期间足月新生儿体重下降情况调查及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(12):1540-1543.
- [2] 董国庆, 苏月月, 李坚旭, 等. Prader-Willi综合征18例临床分析[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2020, 35(8):628-631.
- [3] 朱晓莉, 俞蓉, 张晶晶, 等. 基于规范化管理模式的新生儿低血糖管理方案改进与实践[J]. 护理研究, 2019, 33(12):2113-2117.
- [4] Amy K. Ladd, Heather E. Skillman, Matthew A. Haemer, et al. Preventing Underfeeding and Overfeeding: A Clinician's Guide to the Acquisition and Implementation of Indirect Calorimetry[J]. Nutrition in Clinical Practice, 2018, 33(2):198-205.

(下转第196页)

件。在灭菌检测的阶段,采取物理和化学方式进行试验检测,其中化学指示卡、化学指标胶带和生物检测方式等都发挥出不同的检测作用,灭菌检测之后,经过微机可准确和客观的进行无纸化监测,对各个阶段的灭菌检测结果以及相关信息进行保存,便于后期进行查阅^[6]。

3 现代管理系统进行管理

3.1 应用循环管理模式

在医院消毒供应中心的具体管理中,循环管理方案有突出的作用,在实施中可按照计划-实施-评价的流程进行检测和整改。在后期管理中,尽可能的完善无菌物品的检测,确保无菌质量。

3.2 设定内部审核制度

依据 ISO 的质量管理体系要求得知,内部审核管理很重要,为了保证质量改进管控的合理性和完善性,制定内部审核制度,为质量改进提供有效的依据,在科学化管理阶段,进行内审的落实,使其可以得到持续性的改进。

3.3 实现资源共享

在现代化医院供应室管理中,注重的是提升管理质量,及时有效的利用资源,降低管理成本。一次性的物品应用中,由传统的供应室管理转化为专科器械设备的清洗和处理。资

源实现共享后,能减少清洗成本和消毒成本等,有条件的情况下可扩大供应室的规模,依托医院资源为社会提供服务。

4 结语

医院的消毒供应室管理是一项全过程的管理模式,在操作中强化工作人员的素质,贯彻和落实各项的制度内容,改善消毒灭菌技术。在实施阶段进行工作程序的优化,实现系统化的管理,进而让科室管理的标准化和科学化,逐渐走上正轨。

参考文献:

- [1] 胡继芳.消毒供应室质量管理对手术室器械清洗包装的影响[J].黑龙江科学,2020,11(18):136-137.
- [2] 王少芹.4R 危机管理对消毒供应室消毒、灭菌效果及工作质量的影响[J].全科护理,2020,18(26):3530-3532.
- [3] 程兆萍.消毒供应室管理中应用持续质量改进措施的临床价值[J].中国卫生标准管理,2020,11(17):131-132.
- [4] 潘旺娣.消毒供应室医疗器械清洗质量的实施效果评估[J].中国卫生标准管理,2020,11(17):134-136.
- [5] 程久凤.医院消毒供应中心管理与建设新进展研究[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(07):187.
- [6] 杨艳,刘慧.医院消毒供应中心管理与建设新进展研究[J].中国卫生标准管理,2016,7(04):183-184.

(上接第 193 页)

2020,39(14):2637-2639.

[4] 曹娟娟,丁鼎,李红丽.以护士为中心多学科协作护理对急性脑梗死患者凝血及血管功能的影响[J].临床医学工程,2020,27(8):1097-1098.

[5] 张春梅,周三连.早期系统化康复护理对急性脑梗死伴抑郁症状患者康复临床疗效观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(28):115.

[6] 慕莉,霍艳虹.早期系统化康复护理对急性脑梗死伴抑郁患者的康复效果及神经功能缺损情况探讨[J].山西医药杂志,2019,48(24):3136-3137.

[7] 朱素琴,冯利勉,巢珊珊,等.特殊护理干预对应用阿替普酶早期溶栓治疗急性脑梗死患者的影响[J].吉林医学,2020,41(6):1515-1517.

[8] 谈雅琼,蒋蕾.预见性护理对 NSICU 急性脑梗死患者预后及并发症的影响效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):6-7.

[9] 贾茹,刘庆芬,李丽,等.“坐-立-行”目标性锻炼

改善老年急性脑梗死患者下肢功能障碍的效果观察[J].老年医学与保健,2020,26(3):367-370.

[10] 温慧.院前急救与急诊介入一体化护理急性脑梗死的应用效果及对患者生存质量的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(25):100-101.

[11] 田颖莺,王倩,祝婷,等.院内优质护理联合出院居家护理对急性脑梗死患者康复效果及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2020,5(9):141-142,146.

[12] 王洁,周佩洋,赛金萍.护理流程优化对急性脑梗死患者溶栓成功率及抢救时间的影响[J].中国中西医结合急救杂志,2019,26(6):713-715.

[13] 丘喜玲,刘俊,李芳.高压氧联合细节护理干预对急性脑梗死病人介入溶栓术后 NIHSS 评分和生活质量的影响[J].全科护理,2020,18(16):1997-1999.

[14] 王宇华,周曼.早期系统化康复护理对急性脑梗死伴抑郁患者的康复效果及神经功能缺损情况探讨[J].山西医药杂志,2020,49(6):767-768.

(上接第 194 页)

[5] 黄宝琴,梅志雄,区婉君.探讨足月健康新生儿中纯母乳喂养的影响因素[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(63):3-5,7.

[6] 赵丽金,丁文雯,张涛梅,等.新生儿重症监护室早产儿经口喂养过渡时间的影响因素分析[J].中国实用护理杂志,2020,36(1):2-7.

[7] 范燕舟,肖政祥,刘玲,等.新生儿坏死性小肠结肠炎影响因素的临床分析[J].中国现代医生,2015,53(10):36-39.

[8] 颜婵,李芳,朱炜春,等.预防艾滋病母婴传播新生儿喂养不耐受相关因素分析与对策[J].中华医院感染学杂志,

2018,28(17):2667-2669.

[9] Ott, Beate, Skurk, Thomas, Lagkouravdos, Llias, et al. Short-Term Overfeeding with Dairy Cream Does Not Modify Gut Permeability, the Fecal Microbiota, or Glucose Metabolism in Young Healthy Men[J]. The Journal of Nutrition: Official Organ of the American Institute of Nutrition, 2018, 148(1):77-85.

[10] 苏艺娟,陈娜芬,苏雅璇,等.影响自然分娩后 2h 内正常足月新生儿首次母乳喂养成功的因素[J].临床与病理杂志,2018,38(5):980-986.

[11] 郭俊彩,伍东红,张贤,等.“全面两孩”政策下二胎新生儿纯母乳喂养现状及影响因素分析[J].现代预防医学,2018,45(1):47-50,84.