·综述·

小儿营养不良保健护理方法的研究进展

秦开娣

桂林市七星区朝阳乡卫生院　广西桂林　541004

〔摘　要〕现阶段，我国小儿营养不良发病率逐年呈上升趋势，属于一种慢性营养缺乏症。患儿蛋白质、总热量及多种营养素长期不足，加之热量虽接近正常，但蛋白质仍然不足，进而诱发不同程度的营养不良，以婴幼儿最为多见。同时营养不良不仅对小儿体格发育造成一定影响，还直接危及其脑部及智力发育，且成年后部分慢性疾病与其存在密切关系。而重度营养不良小儿全身器官可因严重营养缺乏而萎缩，进而降低其生活质量及抵抗力。若治疗及护理不当，可增加伤残率。因此为该类小儿提供针对性保健护理干预，提高其生活质量，降低不良症状发生显得极为重要。

〔关键词〕小儿；营养不良；保健护理；研究进展

〔中图分类号〕R473.72　　〔文献标识码〕A　　〔文章编号〕2095-7165（2021）02-195-02

营养不良主要指患儿长期摄食不均匀，造成自身蛋白、微量元素、能量摄入不足，进而诱发营养不良。诱发该疾病的因素存在多种，如多胞胎、早产儿、不科学喂养以及先天性畸形等。临床症状可表现为生长发育停滞、肌肉萎缩、脂肪消失等。不仅使患儿承受巨大痛苦，还增加家长、家庭压力及经济负担。相关数据显示，长期营养不良全球大约具有 1.78 亿小儿，属于全世界所有儿童死亡的第三因素[1]。我国 5 岁以下小儿易受到不同程度的营养不良影响，与成年人相比较，小儿肌肉质量和脂肪百分比相对较低，且储备能力消耗较高，因此小儿对空腹耐受性与成人相比较差。相关学者发现，营养不良可直接造成继发性感染和多器官衰竭，进而增加住院时间、病死率以及发病率[2]。现阶段，临床除了抗感染、对症治疗外，保健护理已成为儿科医学的支柱，能够有效降低不良症状发生率，提高小儿生活质量[3]。鉴于此，本文选取营养不良小儿实施保健护理措施进行分析，现综述如下：

1　营养不良概述

1.1 营养不良主要类型

营养不良主要由营养摄入与营养需求失衡，造成蛋白质、能量、微量营养素累积不足，进而对小儿发育、成长产生严重影响[4]。现阶段营养不良可分为两种：（1）蛋白质营养不良或蛋白质缺乏综合征；（2）消瘦症或能量营养不良。

1.2 营养不良发生因素

1.2.1 长期摄食不足，如母乳不足未能及时添加辅食，且人工喂养者，食物的质和量未能满足需求，如单纯选择淀粉类食品摄入、乳类稀释过度。相关研究发现，众多小儿存在不同程度的慢性消耗性疾病，如反复感染、口炎、扁桃体发炎、胸膜炎、肺炎等，使其产生营养不良[5]。

1.2.2 相关数据显示，供给能量和所需摄入能量比值 >110% 为喂养过度，其喂养过度常见因素为肠内营养联合肠外营养治疗时，发生率可达到 24.6%[6]。同时相关文献发现，危重小儿由于液体量限制、自身代谢、胃肠功能紊乱等特点，使其在临床营养过度发生率较低[7]。

2　保健护理

2.1 口腔护理指导

营养不良可诱发不同程度的口腔溃疡，因此需在小儿口腔局部使用防口腔溃疡药物，定时为其清洗口腔，加强修复及保护护理[8]。由于小儿皮下脂肪较薄、弹性差，时常伴有不同程度的水肿，使受压部位易诱发继发性感染及褥疮，此时护理人员需维持局部皮肤干燥、清洁，按时选择柔软毛巾擦拭其皮肤，做好皮肤清洁及压疮护理，同时嘱咐患儿家属勤换衣物。

2.2 一般护理

营养不良或免疫功能降低，易诱发不同程度的呼吸道肠道感染，因此护理人员需加强保护，与感染患者严格隔离，并维持病房空气新鲜、阳光充足、流通，合理调整饮食，给予高蛋白、高热量、低脂肪、高维生素饮食，由少量逐渐增多，品种由简单到复杂。同时早期需耐心细致进行喂养，避免诱发窒息，危及患儿生命。恢复期间需注意烹调技术，进而提高小儿食欲。

2.3 整体护理干预

重症营养不良多伴有脏器功能异常，加之小儿反应低弱，随时可因病情突变而死亡，因此需加强巡视，详细掌握其各项指标变化，进而能够及时发现病情变化，予以对症治疗。同时补液速度不宜过快，加强记录出入量，避免心衰等并发症发生。同时营养不良小儿存在不同程度的角膜干燥，因此需局部涂抹消炎软膏，保护角膜。张蓉[9]等选取 106 例消化不良患者作为研究对象，并将其分为 2 组，对照组予以常规护理，实验组予以个体护理，研究结果显示实验组临床症状评分明显优于对照组，且腹痛、腹胀消失时间明显短于对照组，能够有效改善营养不良症状发生，提高治疗效率。

2.4 心理干预

护理人员需掌握小儿家长心理情绪，并积极予以安抚，并与其做好病情沟通，使家长知晓病情能够得到改善。同时护理人员需语气温柔地与患儿进行沟通，可通过音乐、玩具、图画、动画片等形式，转移其注意力，进而顺利完成各项护理操作，并在护理完毕后给予患儿表扬及鼓励。

2.5 中医护理

选择中医药物贴敷及按摩干预，药物成分包括丁香、苍术、吴茱萸、白胡椒各 5g，并将其磨成细粉，取 1—2g 药粉选择水调和成糊状，贴于肚脐处，加以选择贴敷固定。进而起到气血通畅、疏通经络等作用，促进机体快速恢复正常。张红梅[10]选取 65 例腹泻患儿作为研究对象，将其分为 2 组，对照组予以常规治疗，实验组予以中医药物贴敷 + 按摩治疗，结果显示实验组、对照组治疗总有效率分别为 97.00%、78.00%，实验组有效率明显高于对照组，且实验组临床症状缓解时间明显短于对照组，充分说明患儿实施中医治疗可获得显著价值，具有疗效佳、安全性高、对机体创伤小等优势。

2.6 健康教育

由临床经验丰富护理人员向患儿讲述讲解营养不良相关知识，促进家属对疾病的认知程度，提高护理配合度及依从性，同时加强患儿饮食健康指导，鼓励其食用营养价值较高食物，并协助患儿养成良好的饮食习惯。针对营养不良程度较为严重患儿，需予以药物干预，加强患儿按量、按时用药，促进药物吸收，减少药物对患儿消化系统的影响。针对出现异常现象需立即降低药物剂量或停止用药。

学术期刊网

3 小结

2013 年世界营养发展在全球营养报道中，强烈呼吁重视营养不良，原发或继发营养不良对小儿免疫功能均可产生严重影响。因此加强小儿营养不良护理干预，积极规避不良症状发生显得极为重要，同时使家属详细掌握科学喂养知识，促进母乳喂养，在适当时机添加辅食，进而纠正营养不良，并对小儿口腔、皮肤加强护理干预，若出现异常现象，需及时给予针对性治疗，并采取对症措施。

[参考文献]

[1] 姚秀峰 . 健康宣教结合营养干预在先天性巨结肠术后患儿中的应用分析 [J]. 中国药物与临床，2020，20(7):1231-1232.

[2] 管惠捷，伍柳红，吴素云，等 . 恶性肿瘤患儿化疗期营养状况及影响因素分析 [J]. 护理实践与研究，2020，17(18):16-18.

[3] 赵丽丽，郝佳，张磊，等 . 优质护理对腹膜透析患儿并发症及营养状态的影响 [J]. 实用临床医药杂志，2018，22(8):99-101.

[4] 张红梅 . 小儿针对性护理管理联合中医药物贴敷及按摩在小儿腹泻治疗中临床效果观察 [J]. 山西医药杂志，2019，48(11):1385-1387.

[5] 申荣华，申红，封俊艳 .1 例先天性喉软骨发育不良合并先天性心脏病患儿的呼吸道护理 [J]. 护理实践与研究，2016，13(10):157.

[6] 夏舒雅 . 儿童先天性心脏病术后营养不良危险因素分析及护理措施 [J]. 护理实践与研究，2020，17(15):97-99.

[7] 冯蓓，梁亚红，贺婷婷，等 .2 种营养不良风险筛查工具对儿科住院患儿营养不良风险预测作用的比较 [J]. 护理学报，2020，27(10):65-68.

[8] 张蓉，王莉，王艳莉，等 . 整体护理模式在消化不良患儿治疗期间的护理效果观察 [J]. 贵州医药，2019，43(10):1679-1680.

[9] 张红梅 . 优质护理对功能性消化不良患儿心理状态遵医行为及生活质量的影响 [J]. 山西医药杂志，2019，48(13):1623-1625.

（上接第 192 页）

2020，20(69):130-131.

[2] 许强 . 尿液分析仪在尿常规检测中的质量控制管理 [J]. 健康大视野，2020，(9):283.

[3] 朱彤 . 尿液分析仪在临床检验中影响尿液检验的因素分析 [J]. 临床检验杂志（电子版），2020，9(3):124.

[4] 赵丽娜 . 影响尿液分析仪检测结果的因素分析 [J]. 检验检疫学刊，2020，30(1):57-58.

[5] 李继华，刘亮亮，赵畅，等 . 恩普生半自动尿液分析仪性能评价 [J]. 当代医学，2019，25(15):8-10.

[6] 俞坤花 . 全自动尿液有形成分分析仪细菌检测对尿路感染诊断的效果研究 [J]. 临床检验杂志（电子版），2020，9(1):191.

[7] 刘莹 . 全自动尿液分析仪对尿液中红细胞、白细胞的检测价值 [J]. 中国医疗器械信息，2020，26(2):55-56.

[8] 陆恩泽，林志松，朱滨，等 . 基于电荷耦合元件的新型显色生物芯片识读仪的研究 [J]. 生物医学工程学杂志，2016，33(4):691-697.

[9] 段秋丽 . 尿液分析仪和镜检法在尿液检测中的相关性探讨 [J]. 中国医疗器械信息，2020，26(5):158-159.

[10] 刘梦涛，金晓峰，刘道余，等 . 接触式图像传感器在金融电子装备中的应用研究 [J]. 科技传播，2015，1(3):102-104.

（上接第 193 页）

卵巢功能造成较大影响，深受患者与医生的热衷。特别是在宫腔镜下，少数子宫内膜切除手术操作较为简便，出现并发症的概率较低，临床所获效果比较理想，安全价值较高，还可有效调节膨宫泵的扩张宫腔状况，吻合手术阶段的管理能力。宫腔镜下，手术视野清晰度较高，能够更为清晰获知病灶部位，对症展开治疗。

3 总结

子宫异常出血的治疗方式众多，常见的为中西药物与手术治疗。一般来说，先是对患者实施药物治疗，尤其是青春期患者，激素治疗者甚多。但年龄在 40 岁之上者正处于绝经过渡阶段，很容易出现子宫异常出血问题。若子宫内膜厚度在 12mm 之上，借助药物很难在临床发挥有效的作用，需借助诊断性的刮宫医治。另外，还可运用子宫内膜切除术展开治疗。少数病情比较严重的患者，可借助子宫切除术展开治疗。

[参考文献]

[1] 王国荣 . 功能失调性子宫出血的发病机制及治疗进展 [J]. 医学信息，2017，30(023):20-22.

[2] 张明星，葛华 . 月经失调性子宫出血的发病机制和治疗进展 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志，2018，005(002):12-13.

[3] 沈豪飞，王奕翔，贾天玉，等 .TLRs-NF-κB 信号通路与慢性子宫内膜炎发病机制的研究进展 [J]. 生殖医学杂志，2020，029(002):276-279.

[4] 张楠楠，欧阳玲 . 子宫内膜息肉发病机制的研究新进展 [J]. 中国医师进修杂志，2019，042(009):842-845.

[5] 陈继明，刘俊玲，施如霞，等 . 子宫腺肌病病因与发病机制研究进展 [J]. 妇产与遗传 (电子版)，2018，8(004):37-43.

（上接第 194 页）

[2] 李雪媛 . 阿替普酶静脉溶栓治疗对急性脑梗死患者血清中 Vaspin 和血液流变学及认知功能的影响 [J]. 当代医学，2020，26(2):22-24.

[3] 叶春巧 . 阿替普酶静脉溶栓对急性脑梗死患者临床症状、生活能力及神经功能的影响 [J]. 海峡药学，2020，32(4):144-145.

[4] 龙自华 .rt-PA 静脉溶栓治疗急性脑梗死的临床效果及对预后的作用和相关因素研究 [J]. 中外医学研究，2020，18(11):124-126.

[5] 杨样平，廖国芬，叶敏，等 . 早期 CT 评分对急性前循环脑梗死静脉溶栓治疗预后的预测价值 [J]. 实用医院临床杂志，2020，17(2):171-174.

[6] 郎丰龙，张强，陈会生 .AIS 阿替普酶静脉溶栓后发生早期神经功能恶化相关因素分析 [J]. 锦州医科大学学报，2020，41(2):40-43.

[7] 戴永锋，刘民泽 . 脑白质疏松对急性脑梗死患者静脉溶栓后症状性脑出血及短期预后的影响 [J]. 卒中与神经疾病，2020，27(1):85-88.

[8] 凌华莉，黄顺贵，钟晓闵，等 . 静脉溶栓联合机械取栓治疗急性脑梗死的疗效及其对患者血清神经生长因子、S-100β 蛋白和神经元特异性烯醇化酶水平的影响 [J]. 中国医学前沿杂志（电子版），2020，12(6):84-87.

[9] 张哓红 . 转化生长因子 1 和 Toll 样受体 4 与急性脑梗死患者静脉 rt-PA 溶栓后侧支循环代偿的相关性研究 [J]. 卒中与神经疾病，2020，27(3):376-379.

[10] 金晶，鲍磊，秦海东 . 脂蛋白相关磷脂酶 A2 水平对急诊静脉溶栓治疗急性脑梗死预后的预测价值 [J]. 临床神经病学杂志，2019，32(3):224-227.

学术期刊网