

# 护理干预对新生儿缺氧缺血性脑损伤的效果分析

徐玲 张宇 白兰 熊漫丽 薛琳 何晓莉 谢玲玲

安徽省阜阳市太和县中医院 安徽阜阳 236600

**摘要:**目的: 分析护理干预对新生儿缺氧缺血性脑损伤的影响效果。方法: 选取我院于 2019.08 - 2021.08 期间接收的 80 例新生儿缺氧缺血性脑损伤患儿作为研究对象, 按照奇数偶数的方式将其分为对照组 40 例, 给予常规护理; 实验组 40 例, 给予护理干预, 评比两组患儿的运动发育指数评分、智力发育指数评分和不良事件发生情况。结果: 干预后, 两组患儿的运动发育指数 (PDI) 评分与智力发育指数 (MDI) 评分, 实验组高于对照组; 两组患儿的不良事件发生率, 实验组低于对照组,  $p < 0.05$ , 差异存在统计学意义。结论: 在新生儿缺氧缺血性脑损伤的患儿中实施护理干预的效果更加确切, 值得使用。

**关键词:** 护理干预; 新生儿; 缺氧缺血性脑损伤

## 前言

新生儿缺氧缺血性脑损伤的病情比较严重, 其致死率也非常高, 极易造成患儿产生中枢神经系统受损, 严重的威胁着患儿的生命安全和生长发育<sup>[1]</sup>。至此导致在护理工作中, 患儿家属对护理质量的要求更高。本次将护理干预应用于新生儿缺氧缺血性脑损伤的患儿中, 其影响效果见下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择本院 80 例在 2019 年 08 月至 2021 年 08 月期间收治的新生儿缺氧缺血性脑损伤患儿作为研究对象, 利用奇数偶数方法对其分为对照组和实验组各 40 例, 对照组: 男性患儿 21 例, 女性患儿 19 例, 患儿日龄为 2-24 天, 均值是 (12.03 ± 0.25) 天; 实验组: 男性患儿 20 例, 女性患儿 20 例, 患儿日龄为 1-22 天, 均值是 (12.01 ± 0.24) 天。两组患儿的性别、年龄对比差异不显著,  $p > 0.05$ , 能够进行比较。

### 1.2 方法

对照组患儿采取常规护理方案, 密切关注患儿的各项生命体征, 按照医生的嘱托对患儿指导用药, 并给予抗惊厥、降颅压和纠正低氧血症的治疗。

实验组患儿在以上基础采取护理干预方案, (1) 降低不必要的刺激, 在护理过程中, 要保证患儿不要受到惊吓, 保证睡眠充足, 保证更好的睡眠质量, 护理动作要保证轻柔。(2) 听觉的刺激, 为患儿播放轻缓的音乐, 每天进行三次, 每次维持 15 分钟, 在喂奶的同时, 采取轻声和患儿进行交流, 轻轻摇动铃铛引起患儿的注意力, 如果是母乳喂养则要鼓励母亲与患儿进行交流, 交流的过程中要保证语气的温柔。(3) 触觉的刺激, 在比较安静的状态下, 对患儿四肢进行轻轻的按摩, 并要变换姿态, 皮肤按摩按照由上到下、由俯到仰的顺序进行, 每天三次, 每次 15 分钟即可, 使用奶嘴触动口唇, 引诱患儿觅食和吮吸等。(4) 视觉的刺激, 在患儿眼前晃动着鲜艳的小球, 引起其注意力, 促进患儿的眼神和头部伴随着小球移动, 每天早晚各进行一次, 每次维持 15 分钟。(5) 运动的锻炼, 使得患儿采取平卧位, 先单手弯曲, 再双手弯曲, 当患儿为俯卧位时, 则要锻炼患儿进行抬头的练习, 如果为小脑和前庭障碍患儿, 则要将手掌放于患儿胸前轻轻晃动, 且间隔一段时间变换姿势。

### 1.3 评价指标

评比两组患儿在出院后半年和一年的运动和智力发育情况, 使用 PDI 评分和 MDI 评分测评, 分数越高代表效果越好; 观察并比较两组患儿产生的不良事件情况。

### 1.4 统计学分析

应用 SPSS18.00 统计软件分析, 计量资料由 ( $\bar{x} \pm s$ ) 代表, 计数资料由 [n, %] 代表, 行 t 和  $\chi^2$  检验,  $p < 0.05$  说明

差异显著。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患儿的运动和智力发育情况

干预后半年、一年, 实验组患儿的 PDI、MDI 评分均高于对照组,  $p < 0.05$ , 如表 1。

表 1 两组患儿 PDI 评分、MDI 评分进行比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 干预后<br>半年 PDI | 干预后<br>一年 PDI | 干预后<br>半年 MDI | 干预后<br>一年 MDI |
|-----|----|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 实验组 | 40 | 79.25 ± 11.26 | 88.25 ± 11.91 | 83.90 ± 12.84 | 94.11 ± 13.10 |
| 对照组 | 40 | 72.93 ± 12.18 | 78.53 ± 11.94 | 77.57 ± 12.14 | 82.30 ± 11.95 |
| t 值 |    | 2.4097        | 3.6452        | 2.2656        | 4.2124        |
| P 值 |    | 0.0183        | 0.0005        | 0.0262        | 0.0001        |

### 2.2 对比两组不良事件发生率

干预后, 实验组患儿的不良事件发生率明显低于对照组,  $p < 0.05$ , 如表 2。

表 2 两组不良事件发生率进行比较 [n, %]

| 组别         | 例数 | 皮肤损伤     | 新生儿呛奶    | 药物外渗情况    | 总发生率      |
|------------|----|----------|----------|-----------|-----------|
| 实验组        | 40 | 0 (0.00) | 1 (2.50) | 1 (2.50)  | 2 (5.00)  |
| 对照组        | 40 | 2 (5.00) | 3 (7.50) | 4 (10.00) | 9 (22.50) |
| $\chi^2$ 值 |    |          |          |           | 5.1647    |
| P 值        |    |          |          |           | 0.0231    |

## 3 讨论

新生儿缺氧缺血性脑损伤属于围生期窒息而产生的脑部缺氧缺血性损害, 患儿的主要临床症状有意识障碍以及惊厥, 不仅能够威胁患儿生命, 还是后期发生病残的主要原因<sup>[2]</sup>。护理干预属于一种通过实行措施来影响治疗效果的方案, 其在新生儿缺氧缺血性脑损伤的常规护理前提下, 对患儿进行视觉、听觉以及触觉的刺激, 结合运动训练能够修复受损大脑和潜在损伤, 能够促进疾病的治疗和康复<sup>[3]</sup>。本文数据实验组 PDI、MDI 评分显著高于对照组,  $p < 0.05$ 。

综上所述, 护理干预能够促进新生儿缺氧缺血性脑损伤患儿的智力和运动发育, 能够降低不良事件产生率, 值得借鉴。

## 参考文献

- [1] 冯冬妮. 护理干预对新生儿缺氧缺血性脑损伤的效果观察[J]. 中国医药指南, 2020, 18(31): 153-154.
- [2] 陈卫燕, 谢优微. 早期责任制护理对新生儿缺氧缺血性脑损伤的影响[J]. 中国高等医学教育, 2019(10): 138, 140.
- [3] 石丰月, 马平均. 循证理念在新生儿缺氧缺血性脑病护理中的意义[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2018, 21(23): 2652-2657.