

母乳对于在 NICU 早产儿早期喂养中的临床意义

张丽娜 房 静 郭建华

北京大学国际医院 北京 100001

【摘 要】: 目的: 探讨母乳对于在 NICU 早产儿早期喂养中的临床意义。方法: 将我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月 80 例 NICU 早产儿患者, 抽签法分二组。对照组给予配方乳喂养, 实验组实施母乳喂养。比较两组家长满意度、住院时间、坏死性小肠结肠炎、消化不良、脓毒症、支气管肺发育不良、早产儿视网膜病发生率。结果: 实验组的家长满意度比对照组高 ($P < 0.05$)。实验组住院时间 6.24 ± 1.41 d 短于对照组 8.56 ± 1.67 d, $P < 0.05$ 。实验组坏死性小肠结肠炎 1 例、消化不良 1 例, 总发生 5.00% 低于对照组 25.00% ($P < 0.05$)。对照组坏死性小肠结肠炎 2 例、消化不良 2 例、脓毒症 2 例、支气管肺发育不良 2 例、早产儿视网膜病 2 例。结论: NICU 早产儿患者实施母乳喂养效果确切, 可减少早产儿并发症的发生, 缩短住院时间, 提高家长满意度。

【关键词】: 母乳; NICU 早产儿; 早期喂养; 临床意义

Clinical Significance of Breast Milk in Early Feeding of NICU Premature Infants

Lina Zhang, Jing Fang, Jianhua Guo

Peking University International Hospital Beijing 100001

Abstract: Objective: To explore the clinical significance of breast milk in early feeding of premature infants in NICU. Method: 80 NICU premature infants in our hospital from January 2021 to December 2022 were randomly divided into two groups. The control group was fed formula milk, while the experimental group was breastfed. Compare the satisfaction of parents, length of hospital stay, incidence of necrotizing enterocolitis, indigestion, sepsis, bronchopulmonary dysplasia, and retinopathy in premature infants between the two groups. Result: The satisfaction of parents in the experimental group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). The hospitalization time of the experimental group was 6.24 ± 1.41 days shorter than that of the control group 8.56 ± 1.67 days, $P < 0.05$. The experimental group had 1 case of necrotizing enterocolitis and 1 case of indigestion, with a total incidence of 5.00% lower than the control group's 25.00% ($P < 0.05$). In the control group, there were 2 cases of necrotizing enterocolitis, 2 cases of indigestion, 2 cases of sepsis, 2 cases of bronchopulmonary dysplasia, and 2 cases of retinopathy in premature infants. Conclusion: Breastfeeding is effective for NICU premature infants, reducing the incidence of complications, shortening hospital stay, and improving parental satisfaction.

Keywords: Breast milk; NICU premature infants; Early feeding; Clinical significance

早产儿的生存率很低, 因为他们的各器官都没有完全发育好。NICU 成立后, 早产儿的生存率有了很大的提升, 但是并发症的发生率还是很高。在 NICU 中, 通过对婴儿进行科学的母乳喂养, 可以提高婴儿的健康成长, 降低婴儿的并发症, 提高婴儿的生存率, 改善婴儿的预后。在中国, 早产的发病率大约在 5%-10% 之间。近年来, 随着围产期医疗技术的不断完善与发展, 早产儿特别是 LBWI 的生存率得到了显著的提升, 但如何提高其生活质量仍然是目前围产期医疗亟待解决的问题。而对于低体质量的早产儿来说, 要想获得较好的生存率与生活品质, 就必须在新生儿病房采取特别的治疗方法。母乳喂养是目前普遍接受的一种治疗手段, 能有效减少新生儿 NEC 等并发症, 减少新生儿喂养不耐, 减少新生儿监护和入院时间^[1]。本研究探讨了母乳对于在 NICU 早产儿早期喂养中的临床意义, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月 80 例 NICU 早产儿患者, 抽签法分二组。每组例数 40。其中, 对照组男性 28

名, 女性 12 名; 新生儿体重在 1000-2500 克之间, 平均值为 1660 ± 341 克; 其中, 产妇的文化程度分别为: 大学本科及以上 16 名, 大学专科 10 名, 中学及技术专业 10 名, 中学 2 名, 小学及以下 2 名。实验组男性 27 名, 女性 13 名; 新生儿体重在 1000-2500 克之间, 平均值为 1660 ± 341 克; 其中, 产妇的文化程度分别为: 大学本科及以上 15 名, 大学专科 10 名, 中学及技术专业 10 名, 中学 3 名, 小学及以下 2 名。

两组的数据均未见显著性差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对低体质量的早产儿进行常规治疗, 并在营养专家的指导下进行个性化的营养干预。如果体温正常, 没有腹胀, 可逐步加大喂养的数量。

对照组给予配方乳喂养, 对母乳不足的儿童, 采用早产儿配方母乳喂养, 以医院提供的母乳(市场上知名的品牌), 采用鼻饲喂法或经口乳头头喂食。通常不加入其它配料。

实验组实施母乳喂养。患儿产妇有乳可哺, 则采用亲乳喂养。指导早产儿产妇留乳, 对尚处于禁食状态的早产

儿留取初乳保存。采用吸乳器吸乳,集乳袋收集和运送。母乳的保存条件及时间:室温 25 ~ 37°C 保存 4h 以内,室温 15 ~ 25°C 保存 8h 以内。置于专用低温冰箱保存:4°C 可保质 24h ~ 48h, -20°C 或以下冷冻保存,保质时间可长达 6 个月以上(不超过 12 个月)。

1.3 观察指标

比较两组家长满意度、住院时间、坏死性小肠结肠炎、消化不良、脓毒症、支气管肺发育不良、早产儿视网膜病发生率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中,计数 χ^2 统计,计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 家长满意度

实验组的家长满意度比对照组高 ($P < 0.05$)。

表 1 两组护理满意度比较

组别 (n)	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组 (40)	20	12	8	32(80.00)
实验组 (40)	28	12	0	40(100.00)
χ^2				6.806
P				0.009

2.2 住院时间

实验组住院时间 $6.24 \pm 1.41d$ 短于对照组 $8.56 \pm 1.67d$, $P < 0.05$ 。

2.3 坏死性小肠结肠炎、消化不良、脓毒症、支气管肺发育不良、早产儿视网膜病发生率

实验组坏死性小肠结肠炎 1 例、消化不良 1 例,总发生 5.00% 低于对照组 25.00% ($P < 0.05$)。对照组坏死性小肠结肠炎 2 例、消化不良 2 例、脓毒症 2 例、支气管肺发育不良 2 例、早产儿视网膜病 2 例。

3 讨论

早产儿是指孕龄在 28-37 周之间的新生儿。早产儿因胎龄较小,对营养的需求较大,对食物的摄取和消化功能较弱。对于早产儿来说,母乳是最好的天然食物,母乳(特别是初乳)中的多种营养成分和免疫物质,是其他代乳所不能相比的,对早产儿的消化、吸收、营养需求以及增强其免疫力有好处。所以,要想提高婴儿母乳喂养率,最重要的就是要做好婴儿的母乳喂养指导。

目前,我国奶源储备中心存在着“危重儿 → LBI → 早产儿 → 乳汁过敏儿 → 疾病儿 → 母乳喂养不耐儿 → 母乳喂养困难儿”等问题。由医师在母乳喂养前签订《接受捐献母乳知情同意书》,并向非亲产妇提供母乳喂养指导;根据医生的指示,护士到乳品室取奶,做好记录,跟踪和回访。目前,医院主要以危重新生儿和极低或极低出生体重的新生儿为主要供体。在新生儿危重和早产儿中,使用母乳比任何药品和营养品都更有意义,它既有很好的营养效果,又有某种“治疗”效果,对提高新生儿的身体素质和减少新生儿的各种并发症都有很大的帮助。如,相对于母乳喂养婴儿,母乳喂养婴儿出现腹泻、尿路感染和坏死性小肠结肠炎等疾病的风险显著降低,而对抗生素的使用也显著降低。在母乳中,有很多是其它奶制品所不能相比的,

而且新生儿很容易被它所吸收。除此之外,在母乳中还富含着很多的免疫活性物质,如果一个新生儿能够得到足够的母乳,就可以让他的身体得到充分的营养,从而让他的身体得到更多的免疫力。同时,利用创建母乳库,倡导并鼓励母乳无偿捐献,为那些不能得到亲生产妇母乳的早产儿、危重儿提供最佳营养源,这也是提高早危新生儿体质,减少病死率的一种行之有效的办法。

但是目前存在很多影响早产儿母乳喂养的关键因素(1)心理反常:由于早产,产妇一般都会有反常的情绪,表现为焦虑、抑郁,特别是一些内向的产妇,对自己的母乳是否能够喂养好早产儿产生怀疑,对早产儿的母乳喂养缺乏自信。(2)对疼痛的恐惧:大多数为剖宫产妇女,她们害怕在母乳喂养过程中受到压力,或者在运动过程中会造成伤口疼痛,一些妇女因母乳喂养而导致子宫收缩,害怕重新母乳喂养。此组妇女在分娩后数日内,对母乳喂养的态度并不积极。(3)产妇与新生儿的隔离:早产儿往往因为与其他更重的疾病或过低的体重而入院。和产妇分开。如果产妇不定期的挤奶,母乳将会越来越少。当早产儿需要母乳时,母乳已经接近“枯竭”,产妇就会以为自己没有母乳,只能靠配方奶喂养^[2]。

为了提高早产儿母乳喂养率,需要做到:(1)在孕期开展广泛的关于母乳喂养的宣传,使产妇对母乳喂养有一个基本的认知,在孕期门诊设立了一个产科学堂,配备了电子教学设备,发放了一张宣传画,向怀孕 28 周的产妇及其陪伴的家人进行了免费的母乳喂养教育,并进行了相关的教育。产妇住院后,护理人员耐心细致地进行了有关母乳喂养的知识普及教育,并分发了相关的宣传单。宣传母乳喂养知识,建立母乳喂养概念。(2)坚持母婴早期肌肤接触。对于妊娠 32 周及以上,阿氏评分 8 分及以上者,我们仍坚持母子肌肤接触早期母乳喂养系统。当新生儿对呼吸道进行了清洁,并对脐部进行了处理之后,可以将早产儿赤裸的身体放在产妇的胸口上,对两边的乳房进行吮吸,一边吮吸,一边接触,持续 30 分钟,并且要做好保温工作,之后再早产儿包好,放到婴儿床里。给产妇半个小时开奶,会刺激产妇的大脑中枢分泌催乳素,从而促进乳汁的分泌。符合产妇和婴儿的需求,才能保证母乳喂养的顺利进行。

(3)对产妇进行耐心的引导,建立母乳喂养的自信:由于早产儿的胎龄较短,嘴巴较小,对母乳的吸收能力较差,因此,在母乳喂养过程中会出现许多问题,因此,在母乳喂养过程中,要加强对母乳喂养的自信,并对母乳喂养进行更多的指导,并由专职护理人员定期到病房进行监督和指导^[3]。对不正确的母乳喂养方式进行了矫正,并注意了产妇的心理变化,有针对性的进行了解释。(4)母婴同步回到病房后指导哺乳。①新生儿期 32 周,能进行正常的吮吸和吞咽,在护理人员的引导下,进行母乳喂养。指导产妇选择合适的姿势和正确的喂养姿势。②对吸允能力低下的早产儿,要引导产妇采用手工或手动的挤乳机进行母乳喂养。用热水加热,然后用汤匙慢慢地给早产儿喂食。(5)对有恐痛感的产妇:加强对产妇的心理疏导和体位护理,以减少母乳喂养期的疼痛。女性在做完会阴侧切后,可以选择坐在侧切椅上,或者是侧卧来进行母乳喂养,这样可以缓解会阴侧切伤口的疼痛。为了避免对腹壁的切口压迫,

在剖宫产时采取了环抱的方式进行母乳喂养。女性可以通过吸吮乳头来促进子宫的收缩,这是一种正常的生理现象,这样可以有效的降低产后大出血,促进产后恢复,让女性能够及时的进行母乳喂养。(6)矫正产妇认为母乳不够的心态:说明产妇在怀孕期间,母乳是一种正常的生理现象,产妇在怀孕期间的营养储备充足,每个产妇都有充足的母乳来喂养自己的早产儿,而早产产妇的母乳又是独一无二的,是最符合早产儿生长发育的,只有产妇本身的母乳才是最好的。如果早产儿经常吸吮乳头,那么乳汁就会更多。如果早产儿不去吸吮乳头,那么他的乳汁就会慢慢地减少。在给早产儿进行解释的时候,早产儿还可以用自己的食指和拇指在产妇的乳晕上挤出一点乳汁,这样可以让产妇和家人看见乳汁,这样可以增强产妇的母乳喂养信心。还要让产妇多喝点汤水。保持每天 9-10 小时的睡眠,保持良好的精神状态,这样才能促进母乳的分泌^[4]。

本研究显示,实验组的家长满意度比对照组高($P < 0.05$)。实验组住院时间 $6.24 \pm 1.41d$ 短于对照组 $8.56 \pm 1.67d$, $P < 0.05$ 。实验组坏死性小肠结肠炎 1 例、消化不良 1 例,总发生 5.00% 低于对照组 25.00% ($P < 0.05$)。对照组坏死性小肠结肠炎 2 例、消化不良 2 例、脓毒症 2 例、支气管肺发育不良 2 例、早产儿视网膜病 2 例。这是因为随着医学技术的进步,早产儿的就诊也越来越多,但早产儿在出生后的早期出现了生长迟缓、营养不良等问题。有报道表明,我国早产儿的生长发育障碍发生率较国外高。母乳能为早产儿的生长发育提供充足的营养,同时还能提供高质量的乳糖、维生素、矿物质、乳糖等。母乳是婴儿出生后最主要的营养品,对婴儿的生长和发育起着非常重要的作用。环境的变化、先天遗传因素、后天的营养状况等都会对婴

儿的生长发育产生影响。在母乳喂养初期,早产儿的母乳中含有的蛋白质要多于配方奶,或者是足月儿的母乳中含有更多的蛋白质,其中还含有牛磺酸、脂肪酸、长链不饱和物质,这些物质会对神经系统的发育产生一定的影响,而配方奶中的牛磺酸、脂肪酸、长链不饱和物质的含量很低,而且早产儿的酶系发育不成熟,不容易被吸收。单一的配方奶粉喂养会对婴儿脑的发育造成不良的影响,增加并发症发生风险^[5]。

综上, NICU 早产儿患者实施母乳喂养效果确切,可减少早产儿并发症的发生,缩短住院时间,提高家长满意度。

参考文献:

- [1] 胡园园,刘亚,何娇,杨雪娇,刘珍珍. 早产极低体重儿医院感染发生风险预测模型的建立 [J]. 中国热带医学, 2022, 22(07):839-843.
- [2] 朱慧玲,任慧玲,郭露花,黄锬. 回馈式教学在母婴分离早产初产妇母乳喂养中的应用 [J]. 安徽医学, 2022, 43(07):839-843.
- [3] 丁欢欢,刘丹,徐鑫芬. 重症监护病房早产儿新鲜母乳喂养的研究进展 [J]. 中国护理管理, 2022, 22(07):1084-1089.
- [4] 曾淑娟,郭凯平,杨佳彬,周秋婧,史林东,黄春香,丘惠娴. 高通量测序技术分析 3 例超低出生体重儿肠道微生物的变化 [J]. 热带医学杂志, 2022, 22(04):553-557+572+440.
- [5] 汤桃香,杜姹,汤海燕. 持续质量改进管理模式在提高早产母乳喂养率及护理质量中的应用 [J]. 现代实用医学, 2022, 34(03):391-393.