

袋鼠护理疗法对早产儿和低出生体重儿的体重增加的临床效果研究

麻 瑶 郭彦超 张 芳

(山西省大同市第三人民医院 山西 大同 037000)

【摘要】目的 分析袋鼠护理疗法与体重增加之间相关性的研究,进而探讨 KMC 在中国医院环境中的作用。方法 将 50 例新生儿分为实验组和对照组各 25 例,通过记录体重等相关数据,使用 SPSS 22.0 进行数据的录入及分析,定量资料采样 t 检验及方差分析。结果 实验组在实施袋鼠护理疗法后的新生儿体重高于对照组,具有一定临床工作指导意义。结论 袋鼠护理疗法对早产儿和低出生体重儿的体重增加有一定的提高,具有一定的临床指导作用。

【关键词】袋鼠护理疗法 (KMC); 早产或低出生体重儿; 体重增加

Clinical effect of kangaroo nursing therapy on weight gain of premature infants and Low birth weight

Yao Ma Yanchao Guo Fang Zhang

(The Third People's Hospital of Datong, Shanxi Province, Datong, Shanxi, 037000)

[Abstract] Objective To analyze the correlation between kangaroo care therapy and weight gain, and to explore the role of KMC in Chinese hospital environments. Methods 50 newborns were divided into an experimental group and a control group with 25 cases each, relevant data such as body weight were recorded, and SPSS 22.0 was used for data entry and analysis, quantitative data sampling t-test and analysis of variance were conducted. Results After implementing kangaroo care therapy, the weight of newborns in the experimental group was higher than that in the control group, which has certain clinical guiding significance. Conclusion Kangaroo nursing therapy can improve the weight gain of premature infants and Low birth weight to a certain extent, and has a certain clinical guiding role.

[Key words] Kangaroo care therapy (KMC); Premature or low birth weight infants; Weight gain

世界卫生组织 (WHO) 2014 年的数据显示,中国早产人数居世界第二,约有 694 万早产儿,其次是印度的 1361 万^[1]。这种严峻的形势需要先进的护理技术来支持这一特定人群。为了确保早产儿的生存和护理的质量和有效性,袋鼠疗法是这些先进技术之一^[2]。袋鼠妈妈护理或皮肤与皮肤接触,是一种成熟的基于父母的新生儿重症监护病房 (NICUs) 的干预措施^[3],大量文献已证实袋鼠护理疗法对早产儿或低出生体重儿及其父母有着显著的益处。研究表明,袋鼠护理可以促进生长,包括体重增加,还可以加强父母和婴儿之间的联系等,建议在新生儿病房推广使用袋鼠护理,包括 NICU 将其作为常规护理^[4]来实施。然而,袋鼠疗法在一些国家并不常见,比如中国,仍然存在对袋鼠疗法相关知识的缺乏和不愿意在医院实施袋鼠护理^[5]。因此,正如 Zhang 等人 (2018) 所言,目前中国除了一些非正式的培训项目外,还没有针对护士的正规、标准的袋鼠护理的教育培训和相关指南。袋鼠护理未

能广泛应用于临床实践,限制了护士提供更好的护理和治疗方法,期望通过袋鼠护理的临床应用,促进早产儿或低出生体重儿的生长和发育,从而提高新生儿的护理质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年至 2023 年月大同市第三人民医院新生儿病房符合纳入、排除标准的早产儿或低出生体重儿为研究对象。所入选患儿的纳入标准:①病情相对稳定 (无需使用呼吸机、无 PICC 等管路) 的早产儿或低出生体重儿;②胎龄在 30-37 周或体重 $\geq 1500\text{g}$;③实验组样本患儿家长自愿接受袋鼠疗法,并能在患儿住院期间及出院后每天坚持不少于 1 小时的袋鼠护理治疗;④为患儿实施袋鼠护理的家长无任何精神疾病和感染性疾病。排除标准:①病情不稳定 (使用呼吸机、有 PICC 等管路) 的早产儿或低出生体重儿;②胎龄 < 30 周,体重 $< 1500\text{g}$;③实验组样本患儿家长不

愿意接受袋鼠疗法, 或不能保证在患儿住院期间及出院后每天坚持不少于 1 小时的袋鼠护理治疗; ④为患儿实施袋鼠护理的家长患有精神疾病和感染性疾病。选取 50 名早产儿或低出生体重儿作为实验群组, 随机将其分为对照组与实验组各 25 名新生儿。对照组患儿给与常规护理, 实验组患儿给与袋鼠疗法, 并记录每天体重、身长以及奶量的变化(见表 1)。观察记录患者住院期间及出院后 3 个月在随访观察期内体重的变化情况。从而研究实施袋鼠疗法对早产儿和低出生体重儿体重的影响效果。本研究经大同市第三人民医院伦理委员会审核批准(伦理编号为 2020-16)。

1.2 方法

1.2.1 实施方法

对照组给予常规护理, 包括新生儿病房的环境、保持舒适体位、抚触护理。实验组给予袋鼠护理疗法, 具体如下。

1.2.1.1 成立实验组团队

实验组团队成员包括新生儿科主任医师 2 名、主治医师 2 名, 主管护师 3 名、护师 3 名。主任医师主要负责监管整个实验过程, 主治医师负责评估符合实验条件的早产儿情况。主管护师和护师负责实施具体护理工作。在实施操作前, 依据相关指南^[6], 均要接受相关培训及考核, 以保证实验的有效性和准确性。

1.2.1.2 实验前准备

①环境准备: 新生儿病房为二类环境, 由于病房空间格局有限, 特另准备了一间袋鼠护理屋, 空间相对比较隐蔽, 更好地保护了隐私, 另外提供有舒适有扶手的躺椅, 保证了袋鼠妈妈的舒适度; 屋内还配有空调, 保证了新生儿离开暖箱后的温度; ②早产儿准备: 主治医师评估早产儿生命体征是否符合实验标准。护士在暖箱内做好新生儿的准备, 喂奶后 30 分钟更换好尿布, 检查好各种管路; ③袋鼠妈妈培训指导及准备: 在早产儿入组后, 小组成员即对新生儿父母进行袋鼠护理的概念、方法、注意事项及操作步骤进行了培训指导, 在整个袋鼠护理过程中, 一名护士负责全程监督指导和观察新生儿各项生命体征。在进行实验前提前通知父母做好准备, 衣服穿宽松的开衫, 到新生儿病房后进入袋鼠护理屋前, 统一佩戴口罩、鞋套、一次性帽子、隔离衣、洗手。

1.2.1.3 实施袋鼠护理

从早产儿生命体征平稳起开始实施袋鼠护理, 每

日下午一次, 每次 1-2 小时。①体位放置: 早产儿母亲坐在躺椅上并揭开衣服, 由护士指导穿好袋鼠护理袋, 护士将早产儿从暖箱中抱出放在袋鼠护理袋中置于母亲胸前; 早产儿母亲用手臂托住早产儿臀部和背部, 并用包被覆盖早产儿; ②实验过程中的观察监测: 每 30 分钟观察各项生命体征(呼吸、心率、血氧饱和度)是否正常; 结束后护士将早产儿放回暖箱中。

1.2.2 评价方法

测评人员由 1 名硕士研究生、3 名护士和 2 名主治医师组成, 提前进行了统一的培训和考核, 保证测评结果的可靠性。

生理指标监测: 实验组实施袋鼠护理后身长、体重、当日奶量。

1.3 统计学方法

采样 SPSS22.0 软件进行 χ^2 检验、连续变量比较采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组早产儿体重增长和日摄奶量的比较

2.1.1 两组早产儿体重增长比较: 实验组和对照组体重均有所增长, 但是实验组增长的平均值要大于对照组。但是 $P > 0.05$ 因此无统计学意义。

2.1.2 两组早产儿日摄奶量的比较

实验组和对照组日摄奶量均有所增长, 对照组增长的平均值要大于实验组, 但是由于 $P > 0.05$ 因此无统计学意义。

2.2 实验组内相关变量的比较:

2.2.1 实验组内, 入院体重与体重增长幅度呈负相关, 无差异 ($P > 0.05$) 无统计学意义, 说明实验组入院体重对体重增长幅度无相关性。

2.2.2 实验组内, 入院身长与体重增长幅度呈负相关, 无差异 ($P > 0.05$) 无统计学意义, 说明实验组入院身长对体重增长幅度无相关性(见表 1)。

2.2.3 实验组内, 入院奶量与体重增长幅度呈负相关, 无差异 ($P > 0.05$) 无统计学意义, 说明实验组入院奶量对体重增长幅度无相关性(见表 2)。

3 讨论

3.1 KMC 对早产儿相关生理指标的影响

KMC 不仅仅是一种通过母婴皮肤接触实现干预的护理方法。研究表明, 母亲和婴儿之间的母婴皮肤接触可以放松婴儿, 延长睡眠, 刺激副交感神经, 增加体重^[7]。同样, 有研究结果表明, KMC 作为护理实践

表 1 实验组内入院身长与体重增长幅度相关性比较

相关性					
	组别			入院身长	体重增长幅度
斯皮尔曼 Rho	实验组	入院身长	相关系数	1.000	-.023
			Sig. (双尾)	.	.912
			N	25	25
		体重增长幅度	相关系数	-.023	1.000
			Sig. (双尾)	.912	.
			N	25	25

表 2 实验组内入院奶量与体重增长幅度相关性比较

相关性					
	组别			入院奶量	体重增长幅度
斯皮尔曼 Rho	实验组	入院奶量	相关系数	1.000	-.219
			Sig. (双尾)	.	.292
			N	25	25
		体重增长幅度	相关系数	-.219	1.000
			Sig. (双尾)	.292	.
			N	25	25

中最有效的干预手段之一，可以促进母婴依恋，促进早产儿的生长发育。同样，一些母亲在 KMC 开始后感觉她们的产奶量增加了，当早产儿闻到母亲的气味时，他们的吮吸能力变得更好。

3.2 KMC 对于不同生理条件的新生儿的体重增长幅度无相关性联系。但是，有的研究表明，体重增长幅度的差异有很多原因，如出生体重和母乳喂养。这些变量还需要进一步的研究来验证，并在未来的实验中加以控制^[7]。

3.3 局限性

本研究的局限性包括样本量偏小、出院后随访相关数据的损失和研究期间母亲实施袋鼠护理相关资料记录的缺乏。

4 结论

研究结果显示袋鼠护理疗法对早产儿和低出生体重儿的体重增加有一定的提高，具有一定的临床指导作用。

参考文献：

[1]WHO,2014.[online]Available at:https://www.

who.int/reproductivehealth/global-estimates-preterm-birth/en/ [Accessed 15th March 2019].

[2]Silva,LJ da,Leite,Silva,TP da,Silva, ÍR, Mourão, PP and Gomes, TM. Management challenges for best practices of the Kangaroo Method in the Neonatal ICU[J]. Revista Brasileira de Enfermagem,2018:2783-2791.

[3]赖雪云.袋鼠式护理在早产儿临床护理中的应用效果分析[J].母婴世界,2018,(8):120.

[4]吴锡敏.袋鼠护理在新生儿重症监护室的运用[J].母婴世界,2018,(9):169.

[5]Zhang, Y., Deng, Q., Zhu, B., Li, Q., Wang, F., Wang, H., Xu, X. and Johnston, L. Neonatal intensive care nurses' knowledge and beliefs regarding kangaroo care in China: a national survey[J]. BMJ Open, 2018,8 (8):1.

[6]宋晶,陈奕.《WHO 推荐改善早产结局的干预措施指南》解读[J].北京医学,2016,38(8):749-752.

[7]Evereklian, M. and Posmontier, B. The Impact of Kangaroo Care on Premature Infant Weight Gain, Journal Of Pediatric Nursing, 2017,34, e10 - e16.