

新生儿缺血缺氧性脑病的多元化护理改进方法

姚蒙 胥翠 赵照

(南充市中心医院 四川 南充 637000)

【摘要】目的：新生儿患有缺血缺氧性脑病采用多元化护理方法是否能够起到良好干预效果。方法：随机选取本院近两年收治的缺血缺氧性脑损伤患儿 80 例，平均分为研究组，给予多元化护理，另一组为对照组，给予常规护理干预，观察两组患儿康复情况，对比两组患者智力发育指数、运动发育指数、发育商情况。结果：研究组智力发育指数、运动发育指数、发育商、并发症指标均优于对照组。结论：采用多元护理模式在新生儿缺血缺氧性脑损伤有显著疗效，能够帮助患儿改善智力发育情况，同时能够有效降低并发症的发生率，提升患儿生存质量。

【关键词】多元化护理；新生儿；缺血缺氧性脑病；护理方法

Diversified nursing improvement methods for neonatal hypoxic ischemic encephalopathy

Yao Meng Xu Cui Zhao Zhao

(Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan, 637000)

【Abstract】Objective: Neonates suffering from ischemic hypoxic encephalopathy whether the use of diversified nursing methods can play a good intervention effect; Methods: 80 children with hypoxic-ischemic brain injury who received treatment in our hospital in the past two years were randomly selected and divided into research group and given diversified nursing, while the other group was the control group and given routine nursing intervention. The recovery of the two groups of children was observed and the intelligence development index, motor development index and developmental quotient of the two groups were compared. Results: The intelligence development index, motor development index, developmental quotient and complication index of the study group were better than those of the control group. Conclusion: The use of multiple nursing model has a significant effect on neonatal hypoxic-ischemic brain injury, can help children improve their intellectual development, and can effectively reduce the incidence of complications, improve the quality of life of children.

【Key words】diversified nursing; The newborn; Hypoxic ischemic encephalopathy; Nursing methods

引言

新生儿缺血缺氧性脑病 (HIE) 是临床常见病症，由于围生期不良因素干扰出现脑缺血缺氧，血流量和血氧含量降低，患儿伴有肌张力改变，意识状态模糊，惊厥等，容易诱发严重后遗症，影响幼儿的智力发育和身体健康，后遗症较多，本文对新生儿缺血缺氧性脑病采用多元化护理进行干预，取得良好效果，具体报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文病例患儿为 2020 年 1 月-2021 年 12 月本院收治的患儿，随机抽取 80 例患儿，并随机分配为两组，研究组的 40 例患儿给予多元化护理，包括男婴 23 例，女婴 17 例；对照组的 40 例患儿给予常规护理干预，包括男婴 22 例，女婴 18 例。两组患儿年龄性别不具有统计学意义，可以进行对比研究。纳入标准：患儿已经明确诊断为新生儿缺血缺氧性脑病；患儿家属知情并同意。排除标准：合并有其他先天性器官疾病重症者，患儿家属不接受此项实验研究。

1.2 方法

对照组给予常规护理方式，常规生命体征监测，保持适宜室温，为幼儿提供保暖，适合体位喂养，遵医嘱使用营养脑神经药物，改善低血氧症状，出院后未持续康复治疗。研究组在对照组基础上给予多元化护理。具体措施：1. 高压氧干预：喂奶结束 40 分钟转入高压氧舱治疗 1h，保持右侧卧位，抬高患儿头部，密切关注患儿反应，避免不良反应^[1]。2. 并发症护理：观察期间密切关注患儿是否存在惊厥，如发生惊厥症状应及时处理，降低不良反应影响；在此期间

应避免声光刺激；当颅内压升高，静卧并适当抬高头部，采取减压措施如降颅压、利尿剂治疗；减少颅内压出血患儿移动禁食 4-8 小时，给予维生素 K1 静脉滴注，观察生命体征并记录。^[2]3. 呼吸综合征护理：保持呼吸道通畅，及时排痰，定时翻身，如痰量过多，采用雾化治疗^[3]。4. 康复护理：使用鲜明色彩物体进行视觉刺激，播放音乐进行听觉刺激，同时使用抚触护理刺激触觉，按摩时间半小时左右，每日一次^[4]。5. 运动训练：患儿病情稳定，空腹期间帮助幼儿进行肢体运动^[5]。6. 宣传教育：主要针对患儿家属，介绍疾病特征，对家属进行心理疏导，积极参加康复治疗，提升患儿身体机能，减少后遗症^[6]。

1.3 观察指标

对比患儿智力发育指标、运动指数、对幼儿发育评估；对比两组患儿发育商，其中包括适应能力、精细运动能力、语言能力等指标；对比两组呕吐、惊厥、低血糖、颅内高压。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS 23.0 软件分析，以 $P < 0.05$ 为有统计学差异。

2 结果

2.1 智力发育指数、运动发育指数对比

采取不同护理方式干预前后对比，两组发育指数均有提升，研究组显著高于对照组 $P < 0.05$ ，详情见表 1。

2.2 发育商对比

观察组患儿适应能力、精细运动能力、语言能力、社交能力、大运动能力均优于对照组 ($P < 0.05$)，详情见表 2。研究组呕吐、惊厥、低血糖、颅内高压发生率低于对照

组 ($P < 0.05$), 详情见表 3。

2.3 并发症对比

3 讨论

新生儿脑缺血缺氧性脑病是较重的新生儿疾病, 早期进行干预能够有效提升患儿智商和运动能力, 降低脑异常发育发生率。采用常规护理方式无法全面干预患者病情, 病情控制不到位, 会降低患者家属配合治疗的积极性, 出现依从性较差的情况, 不利于患儿的治疗。

经研究表明, 在幼儿 2 周岁以内进行康复干预能够修复中暑神经功能, 人体中枢神经系统, 发育速度组块, 具有较强的可塑性^[7]。虽然患儿在出生时由于窒息导致脑供血不足, 神经母细胞死亡, 但脑部其他位置有可能生成新的神经母细胞, 神经突出的增多, 会修复大脑受损神经, 降低患儿并发症的发生^{[8]-[10]}。

多元化护理模式可以可通过多方面对幼儿进行干预, 能够有效降低患儿惊厥、颅内高压的发生, 提升患儿的神经功能, 护理中可以通过视觉、听觉、触觉等护理提升患儿身体机能, 实现针对性治疗训练的效果。患儿在感知外界的刺激后, 身体会发生相应的变化, 如心情愉悦, 饮食增多, 体重上升等^[11]。在护理过程中, 处理对患儿进行全面护理外, 还要对患儿家长情绪进行调节, 提升康复治疗依从性, 改善患儿缺氧缺血性脑损伤, 促进患儿智力发育, 降低并发症, 促进患儿智力发育。本次研究结果显示, 多元化护理效果

表 1: 智力发育指数、运动发育指数比较

组别	智力发育指数		运动发育指数	
	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组 (n=40)	70.82 ± 3.83	84.86 ± 8.83*	73.68 ± 5.52	96.78 ± 6.78*
对照组 (n=40)	72.48 ± 3.63	92.95 ± 7.66*	73.66 ± 5.93	87.50 ± 7.89*
t	1.485	3.675	0.314	5.035
P	0.146	<0.001	0.747	<0.001

注: * 代表干预前和干预后对比 $P < 0.05$,

显著高于普通护理方式, 可见针对新生儿脑缺血缺氧脑病, 应及早采取多元护理方法进行干预。

综上所述, 通过多元化护理可以明显改善患儿因缺氧缺血性脑损伤, 可以在临床上积极推广, 提升患儿智力和身体运动能力, 同时能有效控制病发症发生, 提升患儿生存质量。

参考文献:

[1] 张霞. 早期康复护理在缺血缺氧性脑病新生儿中的应用研究 [J]. 中国实用医药, 2021, 16(15): 191-193. DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2021.15.072

[2] 张耀东, 黄晓培, 王一然. 2011 ~ 2019 年我国新生儿缺血缺氧性脑病治疗研究的文献计量学分析 [J]. 中国合理用药探索, 2021, 18(04): 29-33

[3] 谢玉梅, 邓育香. 集束化护理配合亚低温治疗仪在新生儿缺血缺氧性脑病患者中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2020, 33(19): 159-160

[4] 李荣平. 高压氧辅助治疗配合护理干预对新生儿缺血缺氧性脑病后遗症患儿神经心理行为评分及血清 Bcl-2 水平的影响 [J]. 吉林医学, 2019, 40(08): 1903-1904

[5] 冯杏梅. 早期康复性护理干预在新生儿缺血缺氧性脑病中的应用效果观察 [J]. 临床医学工程, 2019, 26(08): 1149-1150

[6] 蔡淑燕, 陈桂奎. 多元化护理干预在新生儿缺氧缺血性脑病中的应用分析 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(3): 2

[7] 华艳, 金二丽, 张丽. 责任制护理对新生儿缺氧缺血性脑损伤运动及智力发育的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(5): 2

[8] 陈鹏, 王文静. 循证支持联合低体温护理开展于结直肠癌患者手术室护理中的效果 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(3): 2

[9] 蔡颖莉. 缺氧缺血性脑病新生儿实施早期护理干预对患儿运动功能及智力水平的改善效果 [J]. 2022(30)

[10] 卢萧, 党菊会. 强化风险护理在新生儿缺血缺氧性脑病护理中的应用观察 [J]. 贵州医药, 2020, 44(2): 2

[11] 姚娜. 早期护理干预对新生儿缺氧缺血性脑病患者智力和运动功能及预后的影响评价 [J]. 母婴世界, 2018

表 2: 发育商比较 [n (%)]

组别	适应能力	精细运动能力	语言能力	社交能力	大运动能力
研究组 (n=40)	92.86 ± 6.82	90.56 ± 6.57	92.76 ± 6.53	94.53 ± 5.23	96.82 ± 8.35
对照组 (n=40)	77.79 ± 5.89	79.89 ± 6.98	81.99 ± 8.73	81.87 ± 4.42	80.82 ± 7.82

表 3: 并发症的发生情况对比 (n, %)

组别	呕吐	惊厥	低血糖	颅内高压
研究组 (n=40)	2 (5.0)	2 (5.0)	1 (2.5)	0 (0)
对照组 (n=40)	5 (12.5)	3 (7.5)	2 (5.0)	2 (5.0)
χ^2	5.761	5.391	5.293	5.307
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05