

儿童保健应用于早产儿的护理中对其体格及智力发育影响观察

李裕梅 申 量^{通讯}

重庆医科大学附属妇女儿童医院 重庆 401120

【摘要】目的：分析早产儿护理期间应用儿童保健对其体格及智力发育的影响。方法：选取2020年1月至2021年1月我院收治的50例早产儿作为研究对象，通过随机数字表法将其分为对照组（n=25）和观察组（n=25），对照组实施常规保健指导，观察组实施儿童保健，干预1年后对比两组早产儿头围、身高、体质量等体格发育情况、发育商情况、早产儿营养类疾病发生情况。结果：干预1年后对比两组早产儿头围、身高、体质量等体格发育情况，观察组均优于对照组，差异显著具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。干预1年后各项适应能力、语言能力、精细动作、社交能力以及大运动等发育情况指标评分比较，观察组高于对照组，差异显著具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。营养不良、肥胖症、佝偻病、骨骼畸形生长以及贫血等早产儿营养类疾病发生率观察组低于对照组，差异显著具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：早产儿护理期间应用儿童保健的临床效果突出，可促进早产儿头围、身高、体质量等体格发育和智力发育，减少营养不良、肥胖症、佝偻病、骨骼畸形生长以及贫血等早产儿营养类疾病，建议广泛应用。

【关键词】儿童保健；早产儿；护理；体格；智力发育；早产儿营养类疾病

临床中将胎龄小于37周的情况称之为早产儿，相较于足月儿，早产儿存在身体器官发育不足等多种问题，继而导致早产儿易出现黄疸、缺氧等并发症，对早产儿的健康发育和生命安全产生了十分严重的影响^[1]。具体而言，早产儿体重通常在2.5kg之下，有较高比例的早产儿会产生脑室内出血，并伴随存在嗜睡、肌无力以及贫血等症状，对早产儿的生命健康产生了十分严重的影响。因为早产儿身体中含铁的量较低，在出生后会呈现血清铁含量急剧下降的情况^[2]。与此同时，早产儿体温中枢尚未发育完全，皮下脂肪较薄，同时体表面积较大，会受外界环境的影响而导致体温下降，若采取保暖措施不及时，则可能导致出现硬肿的现象^[3]。由此可见，积极强化早产儿护理，确保早产儿营养状态，定期通风换气，及时更换尿布，避免身体着凉，促进早产儿生长发育具有十分重要的价值。日常饮食中更应积极做好精细喂养，给予足够的营养供给，从而满足早产儿的生长需求。基于此，本研究于2020年1月至2021年1月期间从我院选取50例早产儿作为研究对象，分析了儿童保健对其体格及智力发育影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月至2021年1月我院收治的50例早产儿作为研究对象，通过随机数字表法将其分为对照组（n=25）和观察组（n=25）。其中对照组早产儿男性、女性分别有12、13例，胎龄介于28到32周之间、平均胎龄（ 29.88 ± 0.44 ）周，出生体重介于2.52~4.52kg之间、出生体重均值为（ 3.12 ± 0.42 ）kg；观察组早产儿男性、女性分别有13、12例，胎龄介于30到31周之间、平均胎龄（ 29.17 ± 0.39 ）周，出生体重介于2.54~5.21kg之间、出生体重均值为（ 3.26 ± 0.33 ）kg。对比分析两组早产儿日龄、性别以及出生体重等一般资料， $P > 0.05$ ，具备可比性。

纳入标准：（1）早产儿胎龄小于37周；（2）早产儿具备完整的临床资料。

排除标准：（1）早产儿并发存在先天性心脏病和唐氏综合征等先天性疾病；（2）早产儿并发存在肝肾功能不全或障碍；（3）早产儿并发存在母婴传播疾病；（4）早产儿并发存在遗传代谢性疾病或先天畸形。

1.2 方法

对照组行常规管理，具体方法如下：积极结合不同年龄阶段儿童

的特点，向儿童家长普及相关常规养育方法。

观察组行儿童保健管理，具体方法如下：（1）饮食保健。积极结合早产儿营养状态和年龄拟定饮食方案，保证饮食方案具备科学性、合理性以及可行性，全面满足早产儿营养需求和生长发育需求，并积极实施早期健康教育，以儿童动作、语言、感官的训练为主。在产妇出生后的6个月内鼓励产妇积极做好母乳喂养，满足早产儿对营养的需求，6个月后于母乳喂养的基础上随着产妇需求添加辅食，比如米粉、蛋黄粥等，在早产儿2个月到1岁期间，增加维生素A和维生素D的补充。（2）体格保健。被动锻炼早产儿屈曲下肢、上肢伸展，轮流屈伸两腿，锻炼5个月后辅助早产儿实施抬头和翻身锻炼，同时确保早产儿各项体格锻炼满足早产儿的发育规律。（3）抚触保健。早产儿出生1天后实施抚触，抚触时间在喂奶1小时后进行，1次20分钟。具体抚触保健方法如下：选择俯卧位，用润肤油促使双手润滑，对早产儿背部和臀部予以轻轻抚触。此后选择侧卧位，对双下肢和双上肢进行抚触，最后对早产儿的头部、腹部以及胸部予以抚触。抚触期间动作轻柔，控制室内温度介于30~34℃之间，提升早产儿舒适度。（4）其他保健。积极强化各方面早产儿锻炼，比如进行识别能力的锻炼，具体主要指应用色彩鲜明的图片。与此同时，积极通过在床柱上悬挂玩具、绳子，吸引其注意力。此外，叮嘱家属观察早产儿是否伴随存在肌张力、姿势异常等问题，及时实施康复治疗。

1.3 观察指标

干预1年后对比两组早产儿头围、身高、体质量等体格发育情况、发育商情况、早产儿营养类疾病发生情况。

早产儿发育商情况采用Gesell发育诊断量表^[4]评估，评估指标包括适应能力、语言能力、精细动作、社交能力、大运动，评分越高则儿童发育情况越好。

早产儿营养类疾病包括营养不良、肥胖症、佝偻病、骨骼畸形生长以及贫血等。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0软件统计分析各项数据，计量资料和计数资料分别采用（ $\bar{x} \pm s$ ）、 $[n(\%)]$ 予以表示，检验工作分别采用t和 χ^2 完成，当 $P < 0.05$ 时，提示统计学具备显著差异。

2 结果

2.1 两组早产儿体格发育情况比较

干预1年后对比两组早产儿头围、身高、体质量等体格发育情况,观察组均优于对照组,差异显著具备统计学意义($P < 0.05$)。详细数据见表1所示。

表1: 两组早产儿体格发育情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	头围 (cm)	身高 (cm)	体质量 (kg)
对照组	25	40.12 ± 1.43	65.32 ± 1.53	7.43 ± 0.52
观察组	25	42.52 ± 1.33	67.83 ± 1.82	8.03 ± 0.84

表2: 两组早产儿发育情况比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	适应能力	语言能力	精细动作	社交能力	大运动
对照组	25	99.03 ± 5.84	98.68 ± 5.07	100.89 ± 4.74	90.87 ± 4.99	101.30 ± 6.53
观察组	25	108.65 ± 3.87	110.28 ± 5.12	115.09 ± 4.99	101.22 ± 5.35	110.26 ± 7.04
t		6.866	8.049	10.316	7.074	4.666
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组早产儿营养类疾病发生情况比较

营养不良、肥胖症、佝偻病、骨骼畸形生长以及贫血等早产儿营养类疾病发生率观察组低于对照组,差异显著具备统计学意义($P < 0.05$)。详细数据见表3所示。

表3: 两组早产儿营养类疾病发生情况比较[n (%)]

组别	例数	营养不良	肥胖症	佝偻病	骨骼畸形生长	贫血
对照组	25	2 (8.00)	2 (8.00)	2 (8.00)	3 (12.00)	9 (36.00)
观察组	25	1 (4.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (4.00)	2 (8.00)
χ^2						5.711
P						0.017

3 讨论

对于早产儿而言,因为胎龄不足,各个器官和神经系统发育不完善,继而极易导致各种并发症,最终对早产儿的体格和智力发育产生了十分严重的影响。与此同时,早产儿在神经系统和多个器官方面均存在发育不完善的情况,不仅加重了早产儿的家庭负担,而且加重了社会负担^[5]。因此,积极采取有效的包括措施促进早产儿生长发育,提升早产儿存活率具有十分重要的价值

此次研究结果提示,干预1年后对比两组早产儿头围、身高、体质量等体格发育情况,观察组均优于对照组,差异显著具备统计学意义($P < 0.05$)。早产儿护理期间应用儿童保健的临床效果突出,可促进早产儿头围、身高、体质量等体格发育,分析原因:儿童保健中于早产儿出生后1天起实施抚触保健,从背部、臀部逐渐抚触至早产儿腹部和胸部,不仅可加快智力和体格的发育,而且有助于平衡觉与听觉等感受传入中枢神经系统^[6]。与此同时,营养保健措施可为早产儿提供生长发育所需的营养物质,同时在母乳中增加辅食,且补充维生素和铁剂,可提升铁储备量,有效避免了贫血对早产儿体格、神经系统发育导致的影响^[7]。

此次研究结果还提示,干预1年后各项适应能力、语言能力、精细动作、社交能力以及大运动等发育情况指标评分比较,观察组高于对照组,差异显著具备统计学意义($P < 0.05$)。营养不良、肥胖症、佝偻病、骨骼畸形生长以及贫血等早产儿营养类疾病发生率观察组低于对照组,差异显著具备统计学意义($P < 0.05$)。分析原因:屈曲下肢、伸展下肢以及轮流伸曲等被动锻炼,可促进早产儿股骨发育,促使全身肌肉得到有效锻炼,可促进大脑发育,提升发育商,预防发生智障和脑瘫。尤其是早产儿身体处于活动状态下,可增加肢体灵活性。同时早产儿观察色彩鲜艳的图片,并播放音乐,可对早产儿感官产生刺激,利于大脑和智力的发育,可提升早产儿的认知能力^[8]。与此同时,若患儿存在营养缺乏的问题,不仅会对人体神经胶质

t	6.145	5.278	3.037
P	0.000	0.000	0.004

2.2 两组早产儿发育情况比较

干预1年后各项适应能力、语言能力、精细动作、社交能力以及大运动等发育情况指标评分比较,观察组高于对照组,差异显著具备统计学意义($P < 0.05$)。详细数据见表2所示。

细胞和神经元的正常发育产生影响,同时可减缓脑组织生长速度,甚至会对早产儿综述神经系统发育产生永久损害^[9]。由此可见,营养保健在早产儿神经发育期间发挥着重要作用,尤其是早期营养摄入可促进组织器官发育,可维持正常生理功能^[10]。此外,儿童保健具体主要是结核不同生长发育阶段,给予针对性的临床指导,可辅助早产儿能够正常健康地生长。与此同时,儿童保健可避免生长发育期间产生的营养不良、肥胖症、佝偻病、骨骼畸形生长以及贫血等早产儿营养类疾病^[11]。

综上所述,早产儿护理期间应用儿童保健的临床效果突出,可促进早产儿头围、身高、体质量等体格发育和智力发育,减少营养不良、肥胖症、佝偻病、骨骼畸形生长以及贫血等早产儿营养类疾病,建议广泛应用。

参考文献:

- [1]方真.儿童保健对早产儿体格发育和发育商影响的临床效果[J].现代养生, 2021, 21(18): 64-66.
- [2]张庆丽.儿童保健对早产儿体格发育及发育商影响的效果观察[J].当代医学, 2021, 27(26): 122-123.
- [3]Shin D C. Development and application of an in-house health care program to improve the physical and mental health of working mothers: A pilot study[J]. Health Care for Women International, 2020, 41(3): 284-292.
- [4]朱晓梅,戴晓月.儿童保健对早产儿体格发育和发育商影响的临床效果观察[J].当代医学, 2021, 27(18): 153-155.
- [5]赵春香.儿童保健对早产儿生长和智力发育的影响研究[J].系统医学, 2021, 6(02): 129-131.
- [6]袁凤翠.儿童保健对早产儿智力和体格发育的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(26): 193-194.
- [7]王妮.研究儿童保健对早产儿体格发育和发育商影响的临床效果[J].智慧健康, 2020, 6(08): 171-172.
- [8]田富红.儿童保健对早产儿体格发育和发育商影响的临床效果分析[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6(65): 31-32.
- [9]张训林,谢桂芳,朱晓娟,钟诗婷,李佩玲,林丹桃.儿童保健对早产儿体格及智力发育的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(11): 168-169.
- [10]郑晓慧.儿童保健对早产儿智力和体格发育的影响[J].临床医药文献电子杂志, 2018, 5(84): 109-110.
- [11]张大花,孟生华,曹秀英.儿童保健对早产儿生长和智力发育的影响及相关性研究[J].基因组学与应用生物学, 2019, 38(07): 3253-3257.