

延续性早期干预护理在早产儿出院后对其生长发育各重要阶段的影响

郝欣

宝鸡市妇幼保健院 陕西宝鸡 721000

【摘要】目的：探究延续性早期干预护理在早产儿出院后生长发育各重要阶段造成的影响。方法：通过将本院自2020年1月至2020年10月这时间段之间收治的早产儿作为研究的对象，从中随机选取126例早产儿进行本次研究，通过采用随机数字的方式将早产儿分为人数相同的两组，依据不同早产儿应用不同护理干预措施的理由，将两组早产儿分别命名为对照组与观察组，其中对照组早产儿采用常规护理干预，观察组早产儿在应用常规护理的基础上应用延续性早期干预护理。通过采用回访以及数据整理等措施，对两组早产儿体格发育情况以及早产儿智力与运动发育指数进行采集并对比。结果：采用延续性早期干预护理措施的早产儿不但身高体重发育情况优于采用常规护理干预措施的早产儿，而且运动发育指数与智力发育指数相对而言更具有优势，两组早产儿数据组间差异显著，存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：通过为早产儿应用延续性早期干预护理，能够显著的提升早产儿的生长发育水平，使早产儿在生长发育的重要阶段得到保障，提升了早产儿的生活质量，应当在临床中推广并使用。

【关键词】延续性早期护理；早产儿；生长发育

早产儿是胎龄在28-37周的新生儿，由于早产儿的器官发育不成熟，相对比足月儿而言不但抵抗力较低，同时存活率相对较低，由于早产儿的后续成长中可能出现成长发育迟缓、视听发育存在障碍等情况，所以会导致早产儿的生活质量降低。在现阶段的早产儿护理中，由于对早产儿的护理主要在临床上进行，在早产儿出院后的护理往往干预不及时或者未采取院后护理干预，这就导致早产儿在出院后得不到干预措施，从而影响到早产儿的身体发育^[1-5]。因此对于早产儿的临床护理而言，需要将早产儿的临床护理延续到院外，从而能够使早产儿在出院后也能够得到有效的护理干预措施，在居家的状态时也可以接受到专业的护理干预。本次研究通过分析延续性早期护理对早产儿出院后的干预效果以及对早产儿生长发育各个阶段所造成的影响，通过与常规护理干预之间的差异进行对比，做出了如下的报道。

一、资料与方法

1.一般资料

通过将本院自2020年1月至2021年10月这时间段之间收治的早产儿作为研究的对象，从中随机选取126例早产儿进行本次研究，通过采用随机数字的方式将早产儿分为人数相同的两组，依据不同早产儿应用不同护理干预措施的理由，将两组早产儿分别命名为对照组与观察组，其中对照组早产儿采用常规护理干预，观察组早产儿在应用常规护理的基础上应用延续性早期干预护理。将两组早产儿的一般资料进行收集并整理对比，可以发现对照组的63例早产儿中男性数量为32例，女性数量为31例，早产儿平均胎龄为 (29.63 ± 1.31) 周，早产儿的平均体重为 (2.16 ± 0.23) kg，平均身高为 (36.95 ± 4.96) cm；观察组中男性早产儿数量为33例，女性早产儿数量为30例，平均胎龄为 (29.73 ± 1.26) 周，平均体重为 (2.19 ± 0.35) kg，平均身高为 (37.01 ± 5.33) cm。对比两组早产儿的一般资料，能够发现两组早产儿的一般资料组间差异不显著，不存在统计学意义，因此本次研究可以顺利进行。纳入标准：胎儿胎龄在28-37周之间，体重在0.8-2.5kg之间，早产儿家属同意出院后6个月与出院后12个月进行随访；排除标准：胎儿胎龄不准确或者孕妇末次月经记录不准确，早产儿存在其他器质性疾病，早产儿死亡。本次研究经本院伦理委员会认证，并且早产儿家属对本次研究知情同意。

2.方法

对照组中的早产儿应用常规护理干预措施，并将护理持续至早产儿6个月。护理措施包括为早产儿应用院内护理与院外护理。在住院过程中严密监测早产儿的生命体征以及早产儿的身体状况，并根据早产儿的体重变化情况调整其喂养策略；在住院过程中，做好早产儿的临床并发症预防措施，避免临床并发症的发生；在早产儿出院后，为早产儿家属进行安全教育，从而使早产儿的家属能够对生长过程中常见的问题以及发育的情况产生较为清晰的认识，并能够使早产儿母亲学会为早产儿进行抚触等院外护理干预措施^[6-8]。

观察组早产儿应用延续性早期护理干预措施，主要包括对早产儿进行护理干预措施的制定，根据早产儿的情况制定针对性的护理干预措施，并通过应用诸如微信群组等方式将早产儿家属、护理人员以及临床医生进行联系，保障在问题出现时能及时的沟通交流，并对问题进行解决。在早产儿出院时，护理人员为早产儿家属采取针对性的护理知识的指导，使早产儿家属可以明确的认识到如何在院后对早产儿采取护理干预措施；通过早教护理，应用诸如音乐等方式提升早产儿对外界环境的感知能力，促进早产儿身体机能的成长；在早产儿出院后，护理人员应当制定早产儿随访策略，每周与早产儿家属进行电话沟通，每月采取上门随访的形式对早产儿的身体状况以及发育情况进行了解，从而能够及时的发现早产儿可能出现的并发症情况，并根据早产儿的身体状况告知后续的院外护理措施，在早产儿出现并发症的情况时，需要及时的告知早产儿家属回院治疗，保障早产儿的健康以及生长水平的提升。在为早产儿采取护理干预措施外，还需要对早产儿家属进行心理疏导，从而避免早产儿家属出现心理问题^[9-13]。

3.观察指标

对两组早产儿体格发育情况以及早产儿智力与运动发育指数进行采集，将早产儿6个月以及12个月的指标作为对比的项目，分析采用延续性早期护理干预措施对早产儿院后生长发育的影响。

4.统计学方法

将研究所得数据利用SPSS 22.0软件分析，计数资料用率(%)表示，比较采用 χ^2 检验；计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，比较采用t检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

二、结果

2.1 体格发育状况

将两组早产儿 12 个月体格发育的状况整理为表 1 的数据, 可以发现观察组早产儿的体格发育情况优于对照组早产儿, 并且差异显著, 存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组早产儿 12 个月体格发育情况

组别	n	身高 (cm)	体重 (kg)	头围 (cm)
对照组	63	67.26 ± 3.27	8.21 ± 1.14	39.26 ± 1.43
观察组	63	81.03 ± 3.45	9.53 ± 2.06	48.13 ± 1.25

2.2 智力指数与运动指数

将两组早产儿 6 个月以及 12 个月的智力发育指数以及运动发育指数作为对比项目, 将其整理为表 2 的数据, 能够发现观察组的早产儿各项指标均优于对照组早产儿, 并且组间差异显著, 存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组早产儿智力与运动发育指数对比

组别	n	智力发育指数		运动发育指数	
		6 个月	12 个月	6 个月	12 个月
对照组	63	71 ± 9	79 ± 10	74 ± 8	81 ± 12
观察组	63	82 ± 8	89 ± 11	83 ± 9	91 ± 11

三、讨论

早产儿由于自身脏器的功能发育尚未完全, 因此与足月儿相比, 不但对外界环境的适应能力较差, 同时出现各种并发症的概率也相对较高, 在这一情况下, 临床中早产儿常见呼吸窘迫以及感染等并发症的出现, 严重时甚至导致早产儿死亡, 对早产儿的家属造成严重的打击。由于我国早产儿数量相对较多, 通过研究可以发现早产儿数量占新生儿数量的 10% 左右, 因此对早产儿的身体健康的保障就至关重要。随着我国医学水平的不断提升, 现阶段早产儿的存活率逐步提升, 但是由于早产儿在出院后仍旧需要采取护理干预措施, 而目前的临床护理干预无法对早产儿进行院外护理干预, 这就导致早产儿的后续成长与发育受到限制, 甚至可能导致在院后出现并发症或者其他疾病的情况, 不利于早产儿健康成长发育。

延续性护理干预作为基于医院的院后护理干预措施, 主要是通过电话随访以及家庭随访等形式为患者采取护理干预措施, 及时的了解患者的情况, 并根据患者的反馈采取针对性的护理干预措施。将延续性早期护理干预应用于早产儿的护理中, 能够通过早产儿的院外护理干预措施, 实现对早产儿家属相关护理知识的指导, 并通过指导使早产儿家属了解到对早产儿应用早期护理干预的效果, 从而能够满足早产儿的护理需求, 减少院外问题的出现。随着互联网技术的发展以及社交平台的普及, 可以通过应用微信等社交平台的群组构建, 使早产儿家属、护理人员以及医生进行线上的交流, 进而能够及时的解决早产儿家属所遇到的各种问题, 并能够通过在线交流及时的了解到早产儿的各项指标以及身体状况, 从而能够采取针对性的干预措施。在早产儿出院后采用延续性早期护理干预措施, 通过为早产儿家属进行安全知识指导以及心理保健等方式, 使早产儿家属可以了解到早产儿照料的相关知识以及常见并发症的预防措施, 同时早产儿家属通过对早产儿照顾知识的了解, 从而提升了日常中对早产儿身体状态的干预, 使早产儿的身体机能发育得到保障^[14-16]。除了对早产儿采取护理干预措施之外, 还需要为早产儿家属采取心理护理, 使早产儿家属能够及时的调整自身的状态, 避免产后抑郁等情况的出现, 并使早产儿家属对自身的身份及时的转变, 从而避免因早产儿家属身份认知问题而导致的心理问题的出现。

在本次研究中, 通过对比常规护理干预措施与延续性早期干预护理措施对早产儿院后身体发育状况的影响效果, 发现在应用延续性早期干预护理措施的情况下, 能够使早产儿的体格发育状况得到显著的提升,

同时也能够有效的提升早产儿的智力与运动发育指数, 保障早产儿的健康成长与发育, 减少临床并发症的发生概率。因此能够得出结论, 通过为早产儿应用延续性早期干预护理措施, 能够显著的提升早产儿的成长发育水平, 减少院外护理时可能出现的问题, 提升护理人员与早产儿家属的有效交流, 并能够使早产儿家属认识到如何对早产儿采取护理措施以及干预措施, 从而提升早产儿的发育水平, 保障早产儿的健康成长, 因此在对早产儿的护理中, 延续性早期干预护理措施应当被及时的应用。

参考文献:

- [1] 张薇薇. 家庭延续性护理对极低出生体重早产儿生长发育指标及再入院率的影响[J]. 医学理论与实践, 2021, 34 (23): 4205-4207. DOI: 10.19381/j.issn.1001-7585.2021.23.076.
- [2] 王亚莉, 钱晓玲, 石燕, 孙莉变, 雒静, 尹立琴. 延续性护理干预对极低出生体重早产儿婴儿期生长和神经发育的影响[J]. 甘肃科技, 2021, 37 (22): 152-155.
- [3] 尚云侠, 冯琳, 刘芹, 王辉蕾, 严海燕. 基于微信主导的延续性护理干预对出院后早产儿及母亲的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (07): 43-46.
- [4] 梁立新. 基于微信平台的延续性护理在 NICU 出院早产儿母亲中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33 (06): 176-178.
- [5] 高丽娟, 王金秀, 莫革琴. 基于微信平台的延续性护理服务对出院早产儿家庭照顾的影响[J]. 当代护士 (下旬刊), 2021, 28 (02): 129-131. DOI: 10.19791/j.cnki.1006-6411.2021.04.051.
- [6] 杨芬兰, 常玲, 王琴, 蒲芳, 李明霞, 石化蓉, 刘洁, 刘芸, 沈晓梅. 基于德尔菲法构建早产儿中西医结合延续性护理方案[J]. 贵州中医药大学学报, 2020, 42 (06): 50-53. DOI: 10.16588/j.cnki.issn2096-8426.2020.06.011.
- [7] 辛洪霞, 何琴. 虚拟现实模拟技术在早产儿出院后延续性护理中的应用[J]. 中国当代医药, 2020, 27 (32): 203-206.
- [8] 南宜廷, 崔文香, 高翠, 张花子. 国内早产儿延续性护理研究进展[J]. 科技风, 2020 (31): 140-141. DOI: 10.19392/j.cnki.1671-7341.2020.03.1070.
- [9] 韩萍, 罗小红. 延续性护理干预对极低出生体重早产儿婴儿期神经发育的效果评价[J]. 黑龙江医学, 2020, 44 (05): 687-688.
- [10] 杨珍, 晏玲. 早产儿家长延续性护理的需求调查与分析[J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 27 (05): 21-23. DOI: 10.19793/j.cnki.1006-6411.2020.15.008.
- [11] 张杨, 刘娟, 黄萍, 王亚娟, 戴艳, 张熠昕, 王晶莹. 袋鼠式延续性护理对早产儿生理指标及体格发育的影响[J]. 护理管理杂志, 2020, 20 (02): 112-116.
- [12] 吴礼敏. 基于人际关系理论的延续性护理模式对早产儿母亲的影响[J]. 河南医学研究, 2019, 28 (21): 4010-4012.
- [13] 孙聪, 陆杰. 实行早产儿院外延续性护理对早产儿运动发育的影响[J]. 中国实用医药, 2019, 14 (30): 168-169. DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2019.30.101.
- [14] 黄春华, 蒋娜, 孙慧君, 牟奇秋, 章兰萍, 张霞. 基于微信平台的延续性护理模式对早产儿母亲的影响分析[J]. 全科护理, 2019, 17 (28): 3539-3541.
- [15] 韩玉珠, 吴宏荷, 张丽芹, 顾璞, 周慧, 胡鹏. 极早产儿延续性护理服务需求的现状调查和初步解决方案[J]. 南通大学学报 (医学版), 2019, 39 (04): 310-312. DOI: 10.16424/j.cnki.cn32-1807/r.2019.04.020.
- [16] 李雁, 褚旭丽, 吴玲玲. 延续性护理干预对早产儿合并单纯房间隔缺损生存质量的影响[J]. 心脑血管病防治, 2019, 19 (03): 281-282.