

# 缺氧缺血性脑病新生儿护理中循证护理的应用效果分析

钟菊花

(四川大学华西第二医院新生儿护理单元 四川成都 610000)

**摘要:**目的:分析探讨缺氧缺血性脑病新生儿护理中循证护理的应用效果。方法:选取2021年5月-2022年5月在我院接受治疗的76例缺氧缺血性脑病新生儿作为研究对象,随机分为对照组与观察组,对照组使用常规护理方法,观察组使用循证护理模式。干预后对比两组PDI及MDI评分、神经行为评分、Gesell评分。结果:观察组PDI及MDI评分、神经行为评分均高于对照组,干预6个月后随访结果显示观察组Gesell评分高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:循证护理可以显著改善缺氧缺血性脑病新生儿的运动及智能发育情况,提高神经行为功能和智能发育商。

**关键词:**缺氧缺血性脑病;新生儿;循证护理;智能发育商

Analysis of the effect of evidence-based nursing in neonatal care of hypoxic-ischemic encephalopathy

Zhong Juhua: Department of Newborn Nursing, West China Second University Hospital, Sichuan University Chengdu, Sichuan 610000

[Abstract] Objective: To analyze and explore the application effect of evidence-based nursing in neonatal care of hypoxic-ischemic encephalopathy. Methods: 76 newborns with hypoxic-ischemic encephalopathy who were treated in our hospital from May 2021 to May 2022 were selected as the study subjects and randomly divided into control group and observation group. The control group used conventional nursing methods, and the observation group used evidence-based nursing mode. PDI and MDI scores, neurobehavioral scores and Gesell scores were compared between the two groups after intervention. Results: The PDI, MDI scores and neurobehavioral scores in the observation group were higher than those in the control group. The follow-up results after 6 months of intervention showed that the Gesell scores in the observation group were higher than those in the control group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). Conclusion: Evidence-based nursing can significantly improve the motor and intelligence development of newborns with hypoxic-ischemic encephalopathy, and improve neurobehavioral function and intelligence development quotient.

[Key words] Hypoxic ischemic encephalopathy; newborn; Evidence-based nursing; Intelligent developer

缺氧缺血性脑病是由于围产期各种原因引起新生儿窒息,使患儿脑部因缺氧缺血产生不同程度的病变,若不及时加以治疗,可能对患儿的意识状态和肌张力等造成不良影响,严重情况下还会使患儿在发育过程中出现残疾,甚至产生生命危险<sup>[1]</sup>。患儿在发病时最典型的症状就是意识障碍,通常会用嗜睡、昏迷、木僵等表现,部分患儿可能因缺氧缺血产生脑水肿,所以头围较正常婴儿来说也会大很多。随着病情的发展,还会对中枢神经产生影响,患儿可能有中枢性呼吸衰竭的表现,会出现呼吸节奏异常或者呼吸暂停的情况,使脑部缺氧状态进一步加剧,从而对脑干造成损伤,对患儿发育造成更大的影响<sup>[2]</sup>。此外,患儿还会发生惊厥、强直性肌阵挛、反射异常、小儿癫痫等多种严重并发症。本研究着重探讨了循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的应用价值,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2021年5月-2022年5月在我院接受治疗的76例缺氧缺血性脑病新生儿作为研究对象,随机分为对照组与观察组,各38例。对照组,男20例、女18例;日龄1-18天,平均日龄 $7.54 \pm 2.68$ 天,观察组,男19例、女19例;日龄1-19天,平均日龄 $7.86 \pm 2.73$ 天。两组一般资料差异无统计学意义( $P>0.05$ ),本研究经我院伦理委员会批准。

**纳入标准:**①参考《新生儿缺氧缺血性脑病诊断标准》[3]并结合患儿的临床表现,确诊为新生儿缺氧缺血性脑病;②头颅CT、MRI等影像学检查均确诊;③患儿家属知悉并自愿参与本研究。

**排除标准:**①患儿其他身体器官发生严重病变;②家属中途退出研究。

### 1.2 方法

对照组使用常规护理方法,观察组使用循证护理模式,具体如下。

#### (1) 探索护理问题,充分查阅资料

开展护理前要对所用护理人员进行新生儿缺氧缺血性脑病相关病理知识和护理要点的讲解和培训,使他们能够更加熟练的掌握必要的护理操作方法。护理人员要仔细阅读研究患儿的病历资料,根据医生的诊断和治疗对每个患儿的实际情况做出评估。发现和寻找亟需解决的护理问题,再通过互联网、同事交流等多种形式查阅相关的医学研究资料,为后续的护理工作提供深厚的理论支持。

#### (2) 制定循证护理方案

根据此前所查阅到的资料,将最前沿的新生儿缺氧缺血性脑病医学研究与患儿的具体情况相结合,并依据婴儿智力 and 认知水平发展规律,制定出有效促进患儿病情恢复的优质护理计划。具体

包括新生儿听觉、视觉、触觉等感官刺激,辅助活动训练、辅助按摩等多种护理方案。

#### (3) 循证护理方案实施

新生儿缺氧缺血性脑病会对患儿的认知功能和意识功能产生影响,严重者甚至会导致终生残疾,新生儿时期的有效护理干预对病情的恢复发挥着举足轻重的作用,在护理中可采用以下方案①辅助活动训练:护理人员要仔细检查患儿的状态,在合适的时间对他们开展活动训练,先将全身进行充分的消毒,再用双手小心轻缓的握住患儿肢体,对四肢进行伸缩活动,在此过程中要注意对力度的把握,以免对患儿的肢体造成损伤,每次活动时间为5-10min,每日进行2-3次。②辅助按摩:对患儿进行适当的按摩可以对他们的感官产生刺激,促进神经系统的发育。在按摩时间的选择上要尽量避免在患儿饥饿、哭闹或者刚吃完奶时进行,可能使他们产生抗拒和不适感。由于新生儿的肌肤非常娇嫩,护理人员在按摩时要注意控制力度,轻柔缓慢的实施按摩动作,按摩的持续时间不宜过长,保持在5-8min,根据患儿的实际情况,每日实施2-3次。③感官刺激训练:可以将颜色鲜艳的吊坠放置在患儿正前方位置,使用绳索左右上下晃动吊坠,以对他们的视觉产生刺激,在晃动时不能过快,要适当减少频率,降低力度。在日常护理中可以播放适合新生儿聆听的舒缓音乐,引导母亲在母乳喂养时与患儿进行轻声的交流,使他们的听觉可以得到适当的刺激。要随时观察患儿的状态和各项生命指标,若出现呼吸不畅的情况要马上汇报医生展开治疗,及时清理患儿呼吸道、口腔、鼻腔等部位的分泌物,以免造成窒息。日常中还要对患儿家属开展适当的新生儿缺氧缺血性脑病健康知识教育,传授给他们基本的护理操作方法和训练技巧,使患儿在出院后也能得到一定程度的护理照料,提醒患儿家属根据医生的建议定期进行复诊。

#### 1.3 观察指标

①对比两组运动发育指数(PDI)评分及智能发育指数(MDI)评分,分数越高表示患儿运动和智力发育越佳。

②对比两组神经行为评分。

③护理干预6个月后对两组患儿进行随访,使用Gesell发育量表对两组智能发育商进行评价。

#### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 $\chi^2$ 检验,并以率(%)表示, ( $P<0.05$ )为差异显著,有统计学意义。

#### 2 结果

2.1 两组 PDI 及 MDI 评分对比

观察组 PDI 及 MDI 评分高于对照组, (P<0.05), 见表 1。

表 1 两组 PDI 及 MDI 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	PDI	MDI 评分
观察组	38	88.74 ± 14.32	77.12 ± 9.34
对照组	38	81.26 ± 13.41	71.56 ± 8.42
t	-	2.350	2.726
P	-	0.021	0.008

两组 PDI 及 MDI 评分对比

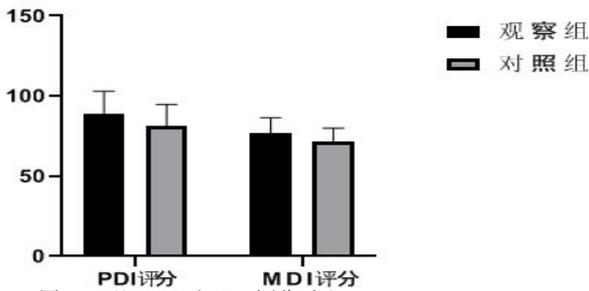


图 1: 两组 PDI 及 MDI 评分对比

2.2 两组神经行为评分对比

观察组神经行为评分高于对照组, (P<0.05), 见表 2。

表 2 两组神经行为评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	神经行为评分
观察组	38	106.87 ± 4.59
对照组	38	103.23 ± 5.37
t	-	3.176
P	-	0.002

两组神经行为评分对比

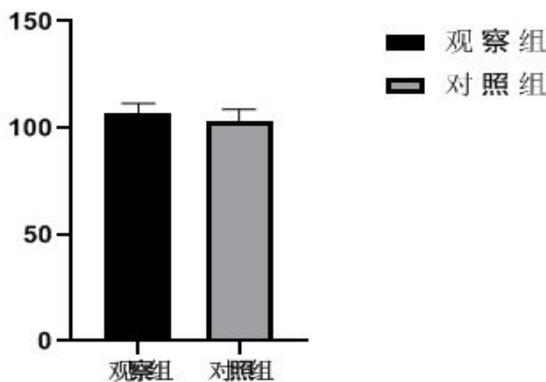


图 2: 两组神经行为评分对比

两组 Gesell 评分对比

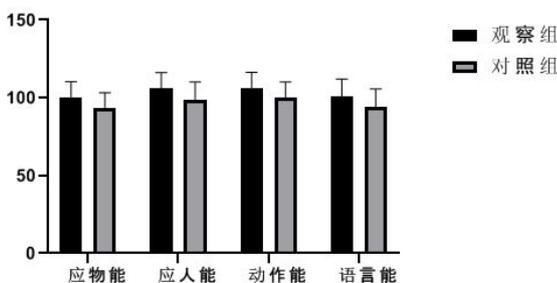


图 3: 两组 Gesell 评分对比

2.3 两组 Gesell 评分对比

干预后 6 个月随访观察组应物能、应人能、动作能、言语能评分均高于对照组, (P<0.05), 见表 3。

表 3 两组 Gesell 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	应物能	应人能	动作能	语言能
观察组	38	100.45 ± 9.82	105.97 ± 10.24	106.02 ± 10.31	100.78 ± 11.26
对照组	38	93.73 ± 9.42	98.43 ± 11.61	99.78 ± 10.29	94.01 ± 11.73
t	-	3.044	3.002	2.641	2.567
P	-	0.003	0.004	0.010	0.012

3 讨论

新生儿缺氧缺血性脑病的致残率和致死率都比较高, 如果病情较轻且及时接受有效的治疗, 一般可获得痊愈, 通常情况下不会留下后遗症, 如果已经发展到中度或者重度, 就可能对患儿生命造成威胁, 给他们的智力发育造成不利影响, 还会出现脑瘫、癫痫、重症肌无力等后遗症<sup>[1]</sup>。围产期窒息是新生儿缺氧缺血性脑病最主要的原因, 宫内缺氧、胎盘功能异常、脐带脱垂、受压或绕颈等都是重要的危险因素。患儿自身具有肺部病变、心脏病变、大量失血、重度贫血等症状也会导致脑部产生缺氧或缺血<sup>[5]</sup>。

由于新生儿各项身体器官都非常脆弱, 对于缺氧缺血性脑病临床上一般采用支持治疗, 即通过机械通气、氧疗等方式使患儿的生命体征趋于稳定, 同时维持水电解质、酸碱平衡, 还要注意预防和控制惊厥的发作, 避免对患儿脑部造成更大的损伤<sup>[6]</sup>。也可使用亚低温治疗, 尽量降低患儿脑部的能量损耗, 最大程度上保护脑细胞, 减少细胞死亡。在治疗过程中配合适宜的护理模式对患儿病情的恢复和后续的正常发育具有重要意义, 循证护理是在循证医学影响下而诞生的一种新型护理观念, 其以最前沿、最科学的医学理论研究为基础, 结合患儿的实际情况和病情发展的阶段, 发现寻找亟需解决的护理问题, 通过大量的资料搜寻和查阅, 得出最适合最科学的解决方法, 把护理理论转化为实际方案<sup>[7-8]</sup>。本研究中, 对照组使用常规护理方法, 观察组使用循证护理模式, 护理后结果显示观察组 PDI 及 MDI 评分、神经行为评分均高于对照组, 干预 6 个月后随访结果显示观察组 Gesell 评分高于对照组。说明循证护理通过听觉、视觉、触觉等感官刺激, 辅助活动训练、辅助按摩等多种护理方案使缺氧缺血性脑病患儿的运动和智能得到更好的发育, 减少了疾病对脑部细胞组织的影响, 让患儿的适应性行为、运动行为、语言等多方面均得到更好的发展。

综上, 循证护理具有很强和严谨性和全面性, 能够促进缺氧缺血性脑病患儿的各项发育, 减少疾病带来的影响。

参考文献:

- [1]孙雪彬,王红利,高峰.袋鼠式护理+抚触干预对缺氧缺血性脑病新生儿体格神经发育及睡眠质量的影响[J].临床心身疾病杂志,2022,28(05):161-163+172.
- [2]曹建玉,朱璐兰,杨许艳.高压氧治疗仪联合综合护理在轻中度缺氧缺血性脑病新生儿中的应用效果[J].医疗装备,2021,34(17):170-171.
- [3]中华医学会儿科学分会新生儿学组.新生儿缺氧缺血性脑病诊断标准[J].中华儿科杂志,2005(08):584.
- [4]吴燕.新生儿缺氧缺血性脑病患者应用袋鼠式护理对智力、体格及运动功能的影响分析[J].医药高职教育与现代护理,2020,3(01):39-42.
- [5]王巧红,张新春,白亚飞.循证护理模式改善缺氧缺血性脑病新生儿护理质量效果观察[J].贵州医药,2020,44(03):497-498.
- [6]魏凡.全程优质护理模式在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(26):22.
- [7]韩佩佩,陈文中,王歆茹.循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的价值[J].黑龙江中医药,2020,49(05):169-170.
- [8]王爽.探讨循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的干预效果[J].黑龙江中医药,2020,49(03):317-318.