

# 早产儿低血糖护理干预效果评价

马晓<sup>1</sup> 李萍<sup>2</sup>

(1.新疆医科大学第二附属医院 830000 2.新疆医科大学第七附属医院 新疆乌鲁木齐 830000)

**摘要:**目的:评价对早产儿开展低血糖护理干预的临床效果。方法:随机筛选2021年3月至2023年3月期间在我院出生的早产儿80例作为评价对象,通过电脑随机选取方式将入选的早产儿划分为两组,组别包括观察组与对照组,每组中各有40例,给予对照组早产儿常规护理干预,给予观察组早产儿低血糖护理干预,将最终两组护理效果进行详细对比。结果:护理后两组各项指标结果比较显示,观察组护理管理质量与对照组相比显著提升,早产儿的每日喂奶量以及体重增长值与对照组相比均显著提高,早产儿的体重达标时间和足量喂养达标时间明显短于对照组,早产儿的低血糖发生率和护理不良事件发生率均低于对照组,两组结果对比有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:在早产儿管理中开展低血糖护理干预,可有效提升临床护理质量,减少早产儿的低血糖事件发生,缩短早产体重以及足量喂养达标时间,促进早产儿的生长发育。

**关键词:**早产儿;低血糖;护理干预;效果评价

Evaluation of nursing intervention effect on premature infants with hypoglycemia

Ma Xiao<sup>1</sup> Li Ping<sup>2</sup>

1.The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University 830000

2.The Seventh Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang 830000

**Objective:** To evaluate the clinical effect of hypoglycemic nursing intervention on premature infants. **Methods:** 80 premature infants born in our hospital from March 2021 to March 2023 were randomly selected as evaluation objects. The selected premature infants were randomly divided into two groups by computer selection, including the observation group and the control group, with 40 cases in each group. Routine nursing intervention was given to the control group for premature infants, and nursing intervention for hypoglycemia was given to the observation group for premature infants. A detailed comparison of the final nursing effects between the two groups was conducted. **Results:** After nursing, the comparison of various indicators between the two groups showed that the quality of nursing management in the observation group was significantly improved compared to the control group, and the daily milk feeding volume and weight gain value of premature infants were significantly improved compared to the control group. The time for reaching the standard for weight and adequate feeding of premature infants was significantly shorter than the control group, and the incidence of hypoglycemia and nursing adverse events in premature infants were lower than the control group. The results of the two groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Carrying out hypoglycemic nursing intervention in the management of premature infants can effectively improve the quality of clinical nursing, reduce the occurrence of hypoglycemic events in premature infants, shorten the weight of premature infants and the time for adequate feeding to reach the standard, and promote the growth and development of premature infants.

[Key words] Premature infants; hypoglycemia; Nursing intervention; impact assessment

早产儿出生后由于各器官尚未发育成熟,机体免疫力较弱,易受外界因素影响而增加患病率;同时早产儿的吮吸能力较弱,会增加喂养难度,极易发生呕吐、腹胀、喂养不耐受等不良反应。若护理管理不当,最终便会引发低血糖,而且持续反复出现低血糖会严重损伤中枢神经系统,影响早产儿正常生长。所以需要进一步加强早产儿的临床护理干预力度,通过专业优质的护理服务促进早产儿的体重达标以及足量喂养达标,从而减少早产儿低血糖事件发生<sup>[1-2]</sup>。为此,我院对早产儿开展了低血糖护理干预措施,并将其获得的干预效果在下文中进行了叙述:

## 1 临床资料与护理方法

### 1.1 一般资料

选取我院2021年3月至2023年3月期间早产儿80例作为评价对象,将入选的早产儿以电脑随机选取方式分为观察组与对照组各40例,对照组早产儿的男女比例为22例、18例,平均胎龄( $33.50 \pm 2.25$ )周;观察组早产儿的男女人数为21例、19例,平均胎龄( $33.00 \pm 2.20$ )周,组间临床资料对比后显示为( $P > 0.05$ )具有可比性。

### 1.2 方法

给予对照组临床常规护理服务,护理内容包括做好早产儿的卫生管理、母乳以及配方奶粉喂养管理、脐带护理以及各项指标监测;观察组在常规护理的基础上采取低血糖护理干预,具体为:①护理管理小组:小组成员由护士长、护理组长以及专科护士组成;小组成员要通过培训后上岗,掌握低血糖预防护理内容、日常护理操作要点以及护理目的;并且要熟悉掌握早产儿的病因以及存在的风险因素,确保护理人员能够独立应对突发事件;并且要定期总结分析临床护理中存在的问题,最终制定出合理性的护理计划;另外要定期对护理工作考核,掌握护理工作中存在的风险问题。②促进早产儿胃肠功能发育:小组成员要及时掌握早产儿的身体营养状况,根据病情和营养状况进行合理性的母乳喂养以及配方奶喂养,喂养量要采取循序渐进,首先通过鼻饲喂养逐渐过渡至经口完全喂养;同时要鼓励母亲尽量采取母乳喂养,针对无法入科进行亲体母乳喂养的家长,可采取家长母乳收集、储存以及运送方式,并且要做好母乳接收闭环管理,针对可入科亲体喂养家长,要为其提供温馨舒适的喂养环境,并且要做好全程母乳喂养指导。③早期低血糖预防护理:要合理控制产妇的产前以及产时血糖水平,对产妇进行

宣教,告知产妇要采取合理饮食控制,在不影响胃排空基础上合理缩短禁食时间。同时加强对产妇的情绪疏导,避免不良情绪影响血糖水平。早产儿在出生后首先运用优质棉绒布制作出类似袋鼠袋,并将柔软小棉被放入制作好的袋鼠袋中,完成操作后可将新生儿快速放置袋鼠袋中营造与母体相似的环境,从而达到减轻新生儿恐慌感,并为新生儿播放胎教时所听过的音乐,安抚新生儿的情绪,增强新生儿的安全感,促进睡眠及时放置保暖箱内,并设定合理温湿度,确保早产儿的体温控制在36.5-37.5℃间。同时详细记录箱内温度以及早产儿的体温,另外要加强对各环节的卫生管理。④低血糖干预措施:早期监护过程中要重点筛查存在低血糖风险因素的早产儿,对存在低血糖风险的早产儿采取24小时密切监测,一旦确诊为低血糖,应立即给予静脉推注2ml/kg葡萄糖,推注速度控制在每分钟1ml,并维持10%葡萄糖的静脉滴注处理,同时对早产儿开展动态监测,掌握血糖值变化,血糖值变化合理调整输液速度。在完成滴注30分钟后采取血糖复查。

### 1.3 观察标准

①运用调查问卷表评价两组护理管理质量,总分为10分,获取分值越高表示护理管理质量越好。②将两组早产儿的每日喂奶量、出生两周体重增长值、体重达标时间、足量喂养达标时间、低血糖发生率以及护理不良事件发生率进行详细记录对比。③采用德尔菲法自治出护理满意度量表,量表分为非常满意、基本满意和满意,满分为100分,90分以上为非常满意,89-80分之间为满意,79-60分之间为一般满意,低于60分为不满意,总满意度=(总例数-不满意)例数/总例数×100%。

### 1.4 统计方法

两组研究数据分析使用SPSS20.0统计学软件,两组计量数据描述运用( $\bar{X} \pm s$ )处理以及t检验,计数指标描述用n(%)和 $\chi^2$ 检验,当最终数据结果对比后达到统计学意义运用 $P < 0.05$ 表示。

## 2 结果

### 2.1 两组临床指标对比详情

护理后同对照组各项指标比较发现,观察组早产儿的每日喂奶量以及体重增长均较高,体重达标以及足量喂养所用时间明显缩短,低血糖和护理不良事件发生率均较低, ( $P < 0.05$ ), 见下表1。

表1 组间患儿指标对比详情(n=40,  $\bar{x} \pm s$ 、%)

组别	每日喂奶量/ml	体重增长/kg	体重达标时间/d	足量喂养达标/d	低血糖/%	护理不良事件/%
观察组	283.5 ± 10.5	2.3 ± 0.5	14.5 ± 1.5	8.6 ± 1.2	1 (2.5)	1 (2.5)
对照组	214.3 ± 9.7	1.9 ± 0.3	22.8 ± 1.8	13.9 ± 1.5	6 (15.0)	6 (15.0)
t/x <sup>2</sup> 值	30.6167	4.3386	22.4038	17.4498	3.9139	3.9139
P值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0478	0.0478

### 2.2 两组治疗满意度对比

最终判定结果表明,观察组患者对此次护理满意度达到97.5%,

而对照组患者对此次护理的满意度仅有80.0%。组间指标结果对比显示观察组获得的护理满意度更高,结果对比存在统计学意义( $P < 0.05$ ), 见下表2。

表2 组间护理满意度对比情况(n, %)

分组	n	非常满意	基本满意	不满意	治疗总满意度/%
观察组	40	31 (77.5)	8 (20.0)	1 (2.5)	39 (97.5)
对照组	40	24 (60.0)	8 (20.0)	8 (20.0)	32 (80.0)
$\chi^2$ 值					6.1346
P值					0.0132

## 3 讨论

在临床产科中胎龄低于37周出生的新生儿则判定为早产儿,由于早产儿的身体各项机能均未发育成熟,所以在出生后会存在诸多风险因素,故此需要及时将其送至新生儿重症监护病房接受进一步的监护管理,而在监护期间早产儿常会出现低血糖事件,持续的低血糖会造成中枢神经病变,引起脑瘫以及智力低下等后遗症。所以需要尽早开展有效的管理措施,最大限度减少和纠正早产儿的低血糖现象,确保早产儿的健康<sup>[3]</sup>。为此,我科对早产儿管理中开展了低血糖护理干预措施,且最终与常规护理对比显示该模式取得了较好的效果。此管理措施主要通过成立护理管理小组,加强对小组成员的岗位培训,使小组成员能够充分掌握早产儿低血糖的预防措施及护理要点。并且通过风险评估掌握早产儿存在的低血糖风险因素,制定出针对性的护理方案<sup>[4]</sup>。在护理管理过程中及时加强对早产儿的营养管理,促进了早产儿的肠道功能发育,缩短足量喂养达标时间,避免因营养不良而造成的低血糖;另外为早产儿营造舒适的袋鼠睡眠环境,稳定生命体征、缓解外界刺激带来的压力;加强对早产儿低血糖的监护力度以及葡萄糖静脉输入管理,最终可有效减少低血糖事件发生,使早产儿的体质量能够尽早恢复达标,减轻早产对新生儿健康造成的影响<sup>[5]</sup>。

综上所述,将低血糖护理干预服务应用于早产儿护理管理中,可有效提高临床护理管理质量,减少不良事件发生,促进早产儿的生长发育。

### 参考文献:

- [1]黄亚芹,周乐山,田朴,等.958例住院早产儿低血糖的危险因素分析[J].军事护理,2023,40(2):38-41.
- [2]李月玲,黄芳,梁春燕,等.多学科协作干预方案对预防胎龄<32周早产儿低血糖及低体温的影响[J].华夏医学,2022,35(3):89-93.
- [3]原琳.早产儿低血糖护理干预效果评估[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(70):309-330.
- [4]金亚南.针对性护理在预防新生儿低血糖中的临床效果观察[J].山西卫生健康职业学院学报,2021,31(4):117-119.
- [5]王晓博.早期优质护理干预对产后2h新生儿低血糖的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(4):485.