

自制水床式鸟巢护理在早产儿生长发育及预防并发症中的效果观察

The effect of self-made waterbed nest care in the growth and development of premature infants and in preventing complications

邓丽珍 吴少英

Deng Lizhen, Wu Shaoying

(中山大学附属第一医院东院 广东广州 510000)

(East Hospital of the First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou, Guangdong 510000)

摘要: 目的:讨论自制水床式鸟巢护理对早产儿生长发育及并发症预防的临床效果。方法:将中山大学附属第一医院东院 2021 年 5 月至 2022 年 12 月期间收治的 60 例早产儿按入院顺序随机分为研究组和对照组进行观察研究, 每组 30 例。对照组 (n=30) 患儿采取常规护理措施, 研究组患儿 (n=30) 在常规护理的基础上给予自制水床式鸟巢护理, 观察两组患儿的体重增长情况及并发症的发生情况。结果:研究组早产儿体重增长速度为 (31.95 ± 17.74) g/d, 对照组早产儿体重增长速度为 (16.47 ± 18.06) g/d, 研究组的体重增长明显要比对照组快, 经分析, 组间差异有统计学意义 (P<0.01); 两组早产儿出现的并发症有呼吸暂停、喂养不耐受、窒息、硬肿, 研究组早产儿上述并发症发生率分别为 16.67%、10.00%、3.33%、13.33%, 而对照组上述并发症发生率分别为 46.67%、46.67%、30.00%、40.00%, 研究组各种并发症的发生率均比对照组低, 经分析, 各项数据差异均有统计学意义 (P<0.05)。结论:自制水床式鸟巢为患儿提供了类似于母体子宫的环境, 能够消除患儿脱离母体的紧张感, 有利于其生长发育和维持体温稳定, 且能减少并发症的发生, 具有较高的临床应用价值。

Abstract: Objective To discuss the clinical effect of homemade waterbed nest care on the growth and development of premature infants. Methods Sixty premature infants admitted to the East Hospital of the First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University from May 2021 to December 2022 were randomly divided into study group and control group by observational study, with 30 patients in each group. The children in the control group (n=30) took routine nursing measures, and the children in the research group (n=30) were given self-made waterbed bird's nest care on the basis of routine care, and observed the weight gain and the occurrence of complications in the two groups of children. Results The rate of weight gain in the study group was (31.95 ± 17.74) g/d, The weight gain rate in control premature infants was (16.47 ± 18.06) g/d, Weight gain was significantly faster in the study group than in the control group, After the analysis, Statistically significant difference between groups (P <0.01); Two complications of premature infants were apnea, feeding intolerance, asphyxia, hard swelling, The incidence of these complications in the study group were 16.67%, 10.00%, 3.33% and 13.33%, respectively, However, the incidence of these complications in the control group was 46.67%, 46.67%, 30.00%, and 40.00%, respectively, The incidence of various complications in the study group was lower than that in the control group, After the analysis, All the data differences were significant (P <0.05). Conclusion The self-made waterbed bird's nest provides an environment similar to the mother's uterus, which can eliminate the tension of children away from the mother, is conducive to their growth and development and maintain the stability of body temperature, and can reduce the occurrence of complications, which has a high clinical application value.

关键词: 水床式鸟巢护理; 早产儿; 生长发育; 并发症

Key words: waterbed nest care; premature infants; growth and development; complications

早产儿是指胎龄 ≥ 28 周且 < 37 周 (196~259 天) 的活产新生儿。相较于足月儿, 早产儿的组织器官功能不成熟, 环境适应能力较差, 吸吮能力及吞咽能力低下, 容易出现硬肿症、呼吸暂停、喂养不耐受等并发症, 对生长发育有严重影响。因此如何促进早产儿生长发育、提高早产儿生存质量, 是临床的重点关注点^[1]。对早产儿要采取切实有效的护理干预, 以此来促进早产儿的生长发育, 降低其并发症的发生率。以往临床针对早产儿主要采取常规护理干预, 将早产儿置于温箱中进行生命体征监测及喂养等, 实践表明, 其在促进早产儿生长发育及减少并发症方面所发挥的作用非常有限, 效果并不十分理想。近年来, 临床出现了越来越多护理早产儿的方法。水床式鸟巢是在暖箱的基础上, 为早产儿创建一个类似于鸟巢的环境, 而这同时又和早产儿长期生存的母体子宫相似, 因而能够带给早产儿极大的安全感^[2,3]。有研究指出, 水床式鸟巢护理能够有效稳定早产儿生命体征, 促进其体格和神经发育^[4,5]。基于此, 本次研究选择 60 例早产儿, 分析了自制水床式鸟巢护理对早产儿生长发育及预防并发症的临床效果, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院于 2021 年 5 月至 2022 年 12 月期间收治的 60 例早产儿为研究对象, 所有早产儿出生时羊水清, 出生 Apgar 评分 > 7 分, 出生时无严重并发症, 母亲无妊娠期并发症, 家属知情同意配合研究; 男 32 例, 女 28 例, 胎龄 31~36 周, 体重 1570g~2440g。按入院顺序随机分为对照组和研究组各 30 例。两组患儿的性别、胎龄、体重等一般资料差异无统计学意义 (P>0.05), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采取早产儿常规护理措施: 将患儿置于温箱保暖, 并根据胎龄、

体重调节适宜的温湿度, 在温箱内完成各项治疗及护理操作, 头高 30°, 颈下垫气枕, 开放气道, 防止颈部屈曲; 定时翻身按摩受压皮肤, q4h 测体温, 持续新生儿心电、呼吸、血压、氧饱和度监测及持续尿量监测; q2h 或 q3h 喂奶及静脉营养支持治疗, 密切监测血糖等^[6,7]。

1.2.2 研究组

在早产儿常规护理的基础上给予自制水床式鸟巢, 将柔软的婴儿全棉包被 (150 × 80) 以对角线进行对折, 毛边向内卷曲为圆筒布条, 围成一个以患儿枕骨至下肢为长轴, 患儿左、右肩宽为短轴的椭圆形围圈, 用 3L 静脉营养袋装入 38℃ 左右的温水, 装满 3L 袋容积的 2/3 为宜, 垫在围圈下, 上面铺上无菌治疗巾, 将患者置于此自制的水床式鸟巢中, 鸟巢潮湿、污染随时更换, 常规每天早产儿沐浴时更换温水和无菌治疗巾^[8]。

1.3 观察指标

两组早产儿的体重增长情况及并发症 (如呼吸暂停、喂养不耐受、窒息、硬肿等) 发生率。

1.4 统计学方法

临床数据采用 SPSS25.0 软件进行分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 计数资料以 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 以 P<0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

研究组早产儿的体重增长比对照组快, 并发症 (呼吸暂停、窒息、硬肿、喂养不耐受) 发生率比对照组低, 差异均有统计学意义 (P<0.05)。见表 1。

表 1 两组患儿体重变化及并发症发生率比较

组别	例数	并发症[n (%)]				体重增长 (g/d, $\bar{x} \pm s$)
		呼吸暂停	喂养不耐	窒息	硬肿	

	受					
对照组	30	14 (46.67)	14 (46.67)	9 (30.00)	12 (40.00)	16.47 ± 18.06
研究组	30	5 (16.67)	3 (10.00)	1 (3.33)	4 (13.33)	31.95 ± 17.74
X ² /t	6.24	9.93	7.68	5.45	-3.34	
P	<0.05	<0.01	<0.01	<0.05	<0.01	

3 讨论

早产儿由于各个系统发育不完善,对外界适应能力差,易发生各种并发症,对生长发育造成影响^[9]。在临床护理中,传统的护理方法在早产儿的护理中难以达到理想效果。近年来,鸟巢式护理越来越多的被应用于早产儿护理中^[10],结合早产儿体型特点进行个性化鸟巢的制作,能够为早产儿创造一个类似于子宫的环境,使其仍然能够维持在子宫中的姿势,可最大程度降低外界环境对其造成的不良刺激,维持其生理、心理、肢体活动的平衡性。然而,当前临床中所使用的鸟巢在制作上比较简陋,包裹性不强,因而很难达到理想的护理效果。本次研究中,对传统的鸟巢进行了改进,鸟巢的围圈由婴儿全棉包被制作而成,柔软、舒适,包裹性好,将装入 38℃左右的温水的静脉营养袋垫于制作的鸟巢状的围圈下,建立一个水床式鸟巢,借助水的流动性对羊水环境进行模拟,水垫具有液态振动及滑动功能,二者共同作用可为早产儿创造一个更加类似于子宫的生长环境,能够带给早产儿更强的安全感,并对其肌肉发育造成间接刺激。在水床式鸟巢中,早产儿的身体呈现卷曲状态,能够使生理及肢体活动稳定性得以维持,达到固定体位及抚触效果,使早产儿的紧张感和不安全感减轻^[11]。水床式鸟巢更加形象的对早产儿长期生存的子宫环境进行了模拟,给予早产儿安全感,能够有效促进其生长发育^[12],减少并发症(呼吸暂停、窒息、硬肿、喂养不耐受)的发生。

水床式鸟巢护理能给早产儿提供安全舒适的环境,满足了早产儿的心理需求,有利于其生长发育^[13]。水床式鸟巢护理是一种新型的护理模式,其四周的围圈可达到抚摸及固定体位的作用,使早产儿在外部环境中仍保持类似母体的蜷曲姿势,消除脱离母体产生的紧张感,为早产儿提供安全舒适的环境,使其睡眠质量得到保障,减少啼哭对机体能量的消耗,利于早产儿的生长发育。经本次研究发现,水床式鸟巢护理能有效促进早产儿体重的增长。体重增长情况是评估早产儿生长发育的重要指标,也是检验护理工作是否有效的重要标准。水床式鸟巢为早产儿创造了一个类似于母体子宫的外部环境,使早产儿有安全舒适之感,因而会更容易喂养,使机体营养得到保障,同时能够减少哭闹,有利于睡眠,使机体能量消耗减少,从而在体重上能够有比较快的增长。本次研究中,接受水床式鸟巢护理的研究组早产儿体重增长速度较快,为(31.95 ± 17.74)g/d,而接受常规护理的对照组早产儿体重增长速度相对较慢,为(16.47 ± 18.06)g/d,经分析,组间数据差异有统计学意义(P<0.01),表明水床式鸟巢护理能够有效促进早产儿生长发育。

水床式鸟巢护理能有效预防并发症的发生。水床式鸟巢底层水垫会在早产儿的肢体活动过程或医护人员治疗操作中产生水波振动,产生的水波振动会对早产儿内耳前庭传感器造成一定刺激,使呼吸中枢兴奋,增加呼吸频率,减少呼吸暂停发作次数^[14]。且水床式鸟巢减小了患儿的活动范围,能使患儿保持相对固体的体位,头肩部垫的气枕,使颈部稍向后伸仰,避免气道受压,保持气道开放,能有效预防呼吸暂停和窒息的发生。此外,水床式鸟巢的围圈相对高出早产儿身体部分,能有效减少暖箱门开关时空气对流对患儿的

影响,使早产儿能维持正常体温;底层水垫在早产儿活动时或医护人员治疗操作时引起的水波振动能对早产儿的全身皮肤起到抚触按摩的作用,有利于促进血液循环,从而减少了硬肿症的发生。除此以外,水床式鸟巢护理让早产儿的四肢有所依附,感觉像孕育在母亲的子宫里一样,四周的围圈能限制早产儿活动,保持合理的体位能触及面部促进手头互动,吸吮手指或拳头,提高吸吮能力^[15],还可增加迷走神经紧张度,进而刺激胃泌素分泌,从而促进胃肠道生长发育,降低了喂养不耐受的发生。本次研究中,接受水床式鸟巢护理的研究组早产儿呼吸暂停、喂养不耐受、窒息、硬肿的发生率分别为 16.67%、10.00%、3.33%、13.33%,而接受常规护理的对照组早产儿呼吸暂停、喂养不耐受、窒息、硬肿的发生率分别为 46.67%、46.67%、30.00%、40.00%,研究组各种并发症的发生率均比对照组低,经分析,各项数据差异均有统计学意义(P<0.05),表明水床式鸟巢护理能够有效减少早产儿并发症的作用。

综上所述,水床式鸟巢护理是一种安全、实用的护理方式,对早产儿生长发育及并发症的预防有着良好的应用效果,值得在临床推广应用。

参考文献:

- [1]李艳,李华.多功能鸟巢式护理模式在早产儿护理中的应用研究[J].护士进修杂志,2019,34(15):1412-1414.
- [2]王小彦.水床式鸟巢护理在早产儿护理中的应用方法及效果观察[J].饮食保健,2019,6(20):197.
- [3]赵柏.水床式鸟巢护理在早产儿护理中的应用及效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(45):146.
- [4]王园园.水床式"鸟巢"联合袋鼠式护理对早产儿体格发育及智能发育的影响[J].妇儿健康导刊,2022(2):96-99,106.
- [5]钱敏,刘艳林,孙雪,等.自制水床式"鸟巢"结合体位舒适护理对早产儿早期生命体征的影响[J].实用临床医药杂志,2019(20):123-125.
- [6]张阿妮,王佳.水床式鸟巢护理在 NICU 早产儿中的应用效果及其对身体发育的影响[J].临床医学研究与实践,2020(2):189-191.
- [7]闫超男.多功能鸟巢式护理模式在早产儿护理中的应用效果观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021(2):103-103.
- [8]贺姣姣,程功梅,雷蕾,等.集束化综合管理结合水床式鸟巢护理对早产儿神经行为、生长发育及喂养情况的影响[J].临床医学研究与实践,2021(27):149-151.
- [9]蔡慧婷,韩旻.医护一体化营养管理对早产儿发育的影响[J].护理学杂志,2020,35(10):13-16.
- [10]陈莉,谢红.博州地区开展水床式"鸟巢"护理在早产儿中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(14):122,124.
- [11]解新迪.水床式鸟巢护理在早产儿中应用的效果观察[J].中国科技期刊数据库 医药,2022(11):0070-0072.
- [12]张凤琴,张燮平,江小琦.自制水床式鸟巢在早产儿中的应用效果[J].安徽医学,2020,41(4):484-486.
- [13]邓红珊."鸟巢式"护理模式在早产儿康复过程中的应用价值[J].中国医药指南,2021(13):11-13.
- [14]张霞,刘榴,王友军,等.鸟巢式护理联合音乐疗法对早产儿体格发育和神经发育的影响[J].成都医学院学报,2021,16(4):520-522.
- [15]王亚敏.水床式鸟巢护理联合非营养性吸吮在早产儿喂养不耐受中的应用观察[J].黑龙江医学,2020,44(9):1310-1311.