

精细化护理在早产儿护理中的应用

贾景秀

(永康市妇幼保健院 321300)

摘要:目的:探讨临床在护理早产儿时以精细化护理施护的干预意义。方法:试验者是2021.04至2022.05在医院治疗的早产儿数量共计70例,采取系统抽样法均分2组,对照组采用常规护理,观察组采用精细化护理,对比组间施护疗效差异。结果:观察组体重、身长及头围指标高于对照组,观察组母乳喂养情况优于对照组, $P < 0.05$ 。结论:以精细化护理进行干预,可促进早产儿机体生长发育,同时还能提升母乳喂养质量,适宜推广。

关键词:早产儿;精细化护理;施护效果

对于胎龄未超过33周的早产儿而言,其出生后易出现一系列并发症,这主要是由于新生儿机体发育并不成熟所致,近年来早产儿发生率呈逐渐递增态势。由于早产儿在宫内时缺乏营养储备,存在代谢消耗高、并发症多、吸吮能力较弱等特点,易导致其出现营养不良情况,会对其正常生长及发育造成影响^[1-3]。而早期以母乳喂养可对新生儿的喂养耐受性进行提高,改善其胃肠道功能的同时,还能够确保早产儿健康生长,本次试验目的是分析以精细化护理对病患施护的意义,现做出如下分析:

1. 资料与方法

1.1 病例资料

对象是70例早产儿,分组方式为系统抽样法,对照组:胎龄最高为31周,胎龄最低为29周,胎龄平均在 30.64 ± 0.89 周,有20例为男性,有15例为女性,其中12例为自然分娩、23例为剖宫产,出生体重最高为1350g,最低为1129g,平均体重 1237.56 ± 52.73 g;观察组:胎龄及平均胎龄29周至31周(30.75 ± 0.94 周),男女数量各22例及13例,自然分娩及剖宫产各14例、21例;出生体重在1134g至1358g,体重平均 1251.75 ± 54.23 g。对组间基础资料展开分析后发现, $P > 0.05$,证实试验可对比,符合医学伦理学要求。

1.2 方法

对照组采用常规护理,合理调节好病房温湿度,做好脐部护理工作,并及时为早产儿更换衣物等;观察组采用精细化护理,措施为:(1)将室温调整至24-26℃左右,待早产儿情绪处于平稳、安静状态时,以双手对早产儿皮肤进行按摩及触摸,2次/日,每次抚触时间为10min;(2)为早产儿播放一些轻柔、舒缓类音乐,每次播放时间为10min;强化与新生儿家属间沟通,特别是新生儿母亲,需叮嘱其多加与早产儿进行交流,以此来增进母婴亲密度;(3)借助不同形态及颜色物体来集中早产儿的注意力,利于提升其感知视觉的能力;(4)在喂奶前将早产儿体位调整成平卧位,并引导早产

表2 对比母乳喂养情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次母乳喂养时间/h	住院期间总母乳喂养量/mL	每日平均喝奶量/mL
对照组	35	85.31 ± 6.78	7138.24 ± 900.42	30.65 ± 5.31
观察组	35	66.54 ± 8.28	9152.67 ± 934.25	41.78 ± 3.62
t 值	-	10.376	9.185	10.246
P 值	-	0.000	0.000	0.000

3 讨论

由于早产儿机体各个器官功能尚未完全成熟,再加上体重较低,易增加其出现胃肠功能障碍、感染等并发症风险,提升新生儿死亡率,故而尽早予以积极干预,对改善其预后起着重要作用^[4]。而早期积极以母乳方式喂养具备天然优势,既能够提升早产儿胃肠道耐受性,同时还能促进其机体生长发育,然而在实际护理中发现,早产儿母乳喂养率较低,这主要与缺乏护理管理有关^[5]。精细化护理自早产儿分娩后,严控母乳收集、储存及喂养等环节,并强化对早产儿全身管道护理管理,通过强化环境管理,在早期增加母婴接触等措施,可起到提升母乳喂养质量及促进早产儿生长发育的作用^[6]。本次试验当中,经对比常规护理及精细化护理在早产儿护理管理中的护理效果差异,发现与对照组相比,观察组早产儿体重、身长及头围指标发育情况更优,且首次母乳喂养时间、住院期间总母乳喂养量及每日平均喝奶量较优,证实以精细化护理施护,利于提升母乳喂养率,确保早产儿每日摄入充足热量及营养物质,利于其

儿将大人手指抓住,予以弯曲运动,以此来协助早产儿尽早抬头;借助消毒水对四周空气进行消毒,减少细菌滋生情况发生;合理调节保温箱的温湿度,通常情况下设置为适中温度(又名中性温度,是指在这一环境温度下机体耗氧、代谢率最低,蒸发散热量亦少,而又能保持正常体温的最适环境温度。适中温度对新生儿的最大影响,特别是早产儿及低出生体重儿),以此来提升早产儿的舒适度。

1.3 指标观察及判定标准

(1)新生儿生长发育情况,对比指标:a.体重;b.身长;c.头围;

(2)母乳喂养情况,对比指标:a.首次母乳喂养时间;b.住院期间总母乳喂养量;c.每日平均喝奶量。

1.4 数据处理

试验数据的分析选以统计学软件(版本为SPSS22.0),计数资料采用百分数/%表示,以卡方值/ χ^2 检验;计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,以t值检验,分析后显示组间和(或)组内数据值 $P < 0.05$,代表有统计学意义。

2 结果

2.1 生长发育

表1中数据所示,观察组生长发育各项指标高于对照组, $P < 0.05$ 。

表1 对比出院时早产儿生长发育情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	体重/kg	身长/cm	头围/cm
对照组	35	1.83 ± 0.67	42.21 ± 3.03	30.07 ± 2.34
观察组	35	2.34 ± 0.70	47.15 ± 3.64	32.18 ± 3.07
t 值	-	3.114	6.171	3.234
P 值	-	0.003	0.000	0.002

2.2 母乳喂养

表2中数据所示,观察组母乳喂养情况优于对照组, $P < 0.05$ 。

生长发育。

综上所述,将精细化护理应用于早产儿护理中,所得到的护理效果较为理想,建议推广。

参考文献:

- [1]桑伟群.精细化护理管理对早产儿生长发育及相关并发症的影响分析[J].黑龙江医学,2022,46(03):346-348.
- [2]赵晓明,邓晓霞,刘欢.精细化护理模式对早产儿出院后体重的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(20):3746-3749.
- [3]王登慧,靳秀花,吴辉青.精细化护理干预改善早产儿母乳喂养质量的效果观察[J].当代护士(中旬刊),2021,28(04):62-64.
- [4]方琼吟.精细化护理管理对提高早产儿母乳喂养质量的影响[J].当代护士(中旬刊),2020,27(09):57-59.
- [5]梁天梅,郑祖芬,唐卓润.精细化护理对早产儿母乳喂养质量、生长发育的临床价值分析[J].中外医学研究,2020,18(23):72-74.