

## 综合护理联合早期干预在新生儿缺氧缺血性脑病亚低温治疗中的应用

苏亚丽

郑州市妇幼保健院 河南郑州

**【摘要】目的** 研究在新生儿缺氧缺血性脑病中开展综合护理联合早期亚低温干预的临床应用效果。**方法** 随机选取我院收治的新生儿缺氧缺血性脑病患儿 56 例，将纳入的患儿通过电脑随机选取的方式分成两组进行护理治疗研究，组别主要包括观察组和对照组，每组中的人数为 28 例，给予对照组患儿常规护理与常规亚低温干预；观察组患儿给予综合护理联合早期亚低温干预，详细对比两组最终取得的护理效果。**结果** 最终护理后通过对比发现，观察组患儿所获得的护理治疗效果较好，患儿的智力发育和运动发育均得到显著提升，护理期间发生的风险事件较少，最终取得的治疗总有效率较高，住院时间明显缩短 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在新生儿缺氧缺血性脑病患儿中应用综合护理联合早期亚低温干预，可进一步提升临床护理质量和疾病治疗效率，提高患儿的智力和运动发育，减轻疾病的危害性。

**【关键词】** 新生儿；缺氧缺血性脑病；综合护理；早期亚低温；效果研究

### Application of comprehensive nursing combined with early intervention in mild hypothermia treatment of neonatal hypoxic-ischemic encephalopathy

Yali Su

Zhengzhou Maternal and Child Health Hospital, Zhengzhou, Henan

**【Abstract】 Objective** To study the clinical effect of comprehensive nursing and early subhypothermia intervention in neonatal hypoxia-ischemic encephalopathy. **Methods** 56 children with hypoxic-ischemic encephalopathy were randomly selected into two groups and subhypothermia intervention, and compare the nursing effect of the two groups. **Results** After the final nursing, it was found that the nursing treatment effect of the children in the observation group was good, their intellectual development and motor development were significantly improved, fewer risk events occurred during the nursing period, the final treatment efficiency was high, and the hospitalization time was significantly shortened ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of comprehensive nursing and early subhypothermia intervention can further improve the quality of clinical care and disease treatment efficiency, improve the intelligence and sports development of children, and reduce the harm of disease.

**【Keywords】** Newborn; Hypoxic ischemic encephalopathy; Comprehensive care; Early hypothermia; Effect study

缺氧缺血性脑病是新生儿出生后一种常见疾病，该病主要是指在围产期胎儿窒息所导致的缺氧缺血性损害。从而导致新生儿发生嗜睡以及昏迷等一系列症状，若病情未能得到及时控制，会增加新生儿的致残率和病死率<sup>[1]</sup>。为此，本文中对其患儿治疗过程中开展综合护理配合早期亚低温干预的临床应用价值进行了详细分析，希望能为临床疾病治疗

提供有效数据，具体详情已在下文中阐述。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本次研究病例随机筛选某三甲医院 2020 年 1 月至 2021 年 1 月期间收治的新生儿缺氧缺血性脑病患儿 56 例，通过电脑随机选取方法将所有患儿分成观察组和对照组各有 28 例，观察组患儿中包括男性 1

6例、女性12例，患儿年龄区间为1-26日，平均年龄值为(13.5±0.3)日；对照组男女患儿人数分别为15例、女13例，患儿年龄为2-26日，平均年龄值为(14.0±0.4)日，两组患儿一般资料对比差值显示无统计学意义(P>0.05)具备临床可比性。

### 1.2 方法

对照组行常规护理与常规亚低温干预，护理内容主要包括做好病情监护、用药管理、卫生管理和并发症预防。

观察组患儿给予综合护理联合早期亚低温干预，综合护理：

①风险评估：首先护理人员要全面评估患儿的病情严重程度、身体状况和存在的其他风险因素，并分析临床护理管理中存在的不足之处，根据分析总结结果制定合理的护理管理方案；

②亚低温疗法前期护理：密切监测患儿生命体征及体温，在确定患儿体温正常以后，将患儿头部放入降温帽进行包裹，并将降温帽子温度设置为10℃，然后在患儿的直肠和鼻咽部放置温感器，肛门温度维持35℃，鼻咽部温度维持在34℃，体温保持在34.5℃，持续治疗3d。

③亚低温疗法期间护理措施：密切监测患儿体温、肛温，当生命体征存在异常时，及时提高温度；如症状严重，需及时给予血管活性药物进行辅助治疗。同时，观察患儿呼吸状况，及时清理患儿呼吸道的分泌物，确保呼吸顺畅无阻。由于亚低温治疗容易引起患儿电解质紊乱，因此需要对患儿的循环系统、泌尿系统进行密切的关注。尤其是注意观察是否存在液体飞溅到新生儿的皮肤，及时清洁液体以免对新生儿的皮肤造成损伤。④亚低温疗法结束后护理工作：亚低温治疗结束以后，需要保持患儿体温恢复的速度平稳，一般不超过0.5℃/min，时间控制在5h内。

### 1.3 观察标准

(1)采用 Bayley 婴幼儿发育量表将两组患儿护理治疗前后的智力发育指数(MDI)及运动发育指数(PDI)进行评分对比，每项指标总分为100分，最终得分越高则表示发育越好。

(2)将两组患儿护理治疗期间发生的护理不良事件和住院所用时间进行详细记录对比。

### 1.4 护理治疗效果判定标准

通过护理治疗后患儿的临床各项症状均完全消退，各项指标均恢复正常，无任何不良事件和并发症发生则表示治疗显效；护理治疗后患儿的以上指标均已得到显著改善表示治疗有效；通过护理治疗后患儿的各项指标未达到显效和有效标准，甚至加重则表示治疗无效。护理治疗总有效率=显效率+有效率。

### 1.5 统计方法

本文使用的统计软件为SPSS20.0,两组计量和计数资料运用( $\bar{x} \pm s$ )、n(%)描述/检验为t与 $\chi^2$ ，当两者数据对比差异达到P<0.05则表示统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 组间患儿发育评分指标对比情况

护理治疗前两组患儿的智力和运动发育评分指标对比差值显示无统计学意义(P>0.05)；护理后治疗后两组结果比较发现，观察组患儿智力和运动发育指标已得到显著提升，两组指标结果对比差值具备统计学意义(P<0.05)，见表1。

### 2.2 两组护理治疗效果对比情况

最终判定结果显示，观察组患儿最终取得的治疗总有效率较高，护理期间发生的风险事件较少，且住院所用时间也较短，以上指标结果与对照组各项指标相比均已占据显著优势(P<0.05)，见表2。

表1 两组患儿发育指标对比详情(n=28,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	智力发育评分		运动发育评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	66.2±5.3	86.2±8.4	65.8±5.4	87.8±8.6
对照组	66.3±5.4	80.1±8.0	65.9±5.5	81.2±8.2
t	0.0699	2.7826	0.0686	2.9390
P	0.9445	0.0074	0.9455	0.0048

表 2 组间风险事件发生率比较详情(n、%)

组别	例数	显效	有效	无效	护理治疗总有效率/%	风险事件/%	住院时间/d
观察组	28	19	8	1	27 (96.4)	1 (3.6)	11.2±1.2
对照组	28	15	9	6	22 (78.6)	6 (21.4)	13.5±1.5
$\chi^2$					4.0816	4.0816	6.3356
P					0.0433	0.0433	0.2722

### 3 讨论

新生儿缺氧缺血性脑病在临床上的发病率较高，母体中供氧不足以及营养储备过低是导致新生儿缺氧缺血性脑病发生的主要因素，该病的发生会导致患儿出现智力和运动功能发育异常，若病情得不到及时控制，会严重损伤患儿的脑细胞和组织氧代谢功能，因此会增加患儿的致残率<sup>[2]</sup>。而亚低温治疗是临床针对该病患者常采取的一种干预方式，通过治疗能够提高患儿的血氧含量，增强患儿肺氧合功能和血氧运输功能，并且能够及时纠正患儿缺氧症状，减轻严重缺氧对患儿脑组织造成的损害。但采取早期和晚期亚低温治疗的临床效果目前尚存争议。而且由于患儿年龄较小机体免疫能力和各项器官均比较较弱，因此在治疗期间还需要临床科学合理的护理配合，通过良好的护理干预提高患儿的疾病治疗效率<sup>[3]</sup>。为此，本文中对其患儿采用了综合护理配合早期亚低温干预，并获得了较好的护理治疗效果。早期亚低温干预可确保短时间内纠正患儿的脑组织缺氧缺血现象，减轻患儿脑组织损伤程度，提高疾病治疗效率。而综合护理主要是通过加强对患儿及临床护理工作的风险评估，充分掌握患儿存在的各类风险因素，并及时做好临床护理工作不足的整改计划，因此可进一步提高临床护理质量<sup>[4]</sup>；并通过加强入舱前的准备工作以及对家属的健康教育干预，可提升家属的认知度和配合度；入舱治疗过程中通过加强监护力度、卫生管理以及各项导管固定处理，可减少护理治疗期间不良事件发生，提高患儿的治疗效果。出舱后通过加强对患儿的卫生管理、呼吸道管理以及营造接近母体环境的鸟巢，可有效提升患儿的身心舒适度，促进患儿的疾病治疗效率，最终能够使患儿的疾病得到尽早治愈<sup>[5]</sup>。

综上所述，将综合护理联合早期亚低温干预应用于新生儿缺氧缺血性脑病患者中，对于提升临床

护理治疗效率以及减轻疾病危害性起着关键性作用。

### 参考文献

- [1] 曹建玉,朱璐兰,杨许艳,等.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.
- [2] 张丽荣,赵英.循证护理配合早期高压氧在新生儿缺氧缺血性脑病中的应用[J].中国药物与临床,2020,20(13):2282-2284.
- [3] 吴锦兰,董珍艳.婴儿亚低温治疗配合清单式管理对早期新生儿缺氧缺血性脑病患儿的应用研究[J].人人健康,2020, 9(8):48.
- [4] 林丹,周彩玲,王灵华,等.头部亚低温联合高压氧治疗新生儿缺氧缺血性脑病效果观察[J].中国乡村医药,2019,26(23):6-7.
- [5] 常睿,王静.新生儿重度缺氧缺血性脑病不同时间应用亚低温给氧的效果比较[J].实用临床医药杂志,2019,23(7):95-98.

收稿日期：2021年2月10日

出刊日期：2021年3月15日

引用本文：苏亚丽，综合护理联合早期干预在新生儿缺氧缺血性脑病亚低温治疗中的应用[J]. 国际内科前沿杂志, 2021, 2(1) : 33-35  
DOI: 10.12208/j. ijim.20210010

检索信息：RCCSE 权威核心期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明：©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS