

水解蛋白配方奶粉对新生儿外科肠道手术后康复及体重增长的影响

孙忠源

郑州大学附属儿童医院、河南省儿童医院、郑州儿童医院新生儿外科 河南 郑州

【摘要】目的：分析水解蛋白配方奶粉对新生儿外科肠道手术后康复及体重增长的影响，以期能够为医护人员开展后续工作提供些许参考。**方法：**本次实验抽取本院2019年1月~2019年12月期间接受外科肠胃道手术的新生儿共计78人，通过抽签将所选新生儿分为甲组及乙组，两组患者人数相同，均为39人。在实验过程中，医护人员应采取常规配方奶粉对甲组新生儿进行喂养，采用水解蛋白配方奶粉对乙组新生儿进行喂养，统计和记录两组新生儿喂养不耐受情况出现几率、体重增长情况、达到全肠内喂养时间及出院时间。**结果：**研究结果显示，相比甲组新生儿，乙组新生儿喂养不耐受情况出现几率较低，两组患者之间差异较为突出，存在统计学意义($p < 0.05$)；相比甲组新生儿，乙组新生儿体重增长值较高，两组患者之间差异较为突出，存在统计学意义($p < 0.05$)；相比甲组新生儿，乙组新生儿达到全肠内喂养时间及出院时间较短，两组患者之间差异较为突出，存在统计学意义($p < 0.05$)。**结论：**水解蛋白配方奶粉对新生儿外科肠道手术后康复及体重增长有着积极的影响，其能够在一定程度上降低喂养不耐受情况的出现几率，提高新生儿体重增长值，缩短达到全肠内喂养时间及出院时间，具有一定的现实意义。

【关键词】水解蛋白配方奶粉；外科肠胃道手术；新生儿；体重

Effect of hydrolyzed protein formula on recovery and weight gain of neonatal surgical bowel surgery

Zhongyuan Sun

Zhengzhou University Affiliated Children's Hospital, Henan Provincial Children's Hospital, Zhengzhou Children's Hospital, Neonatal Surgery, Zhengzhou, Henan

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of hydrolyzed protein formula on the recovery and weight gain of neonatal surgical bowel surgery, in order to provide some reference for medical staff to carry out follow-up work. **Methods:** A total of 78 newborns who underwent surgical gastrointestinal surgery in our hospital from January 2019 to December 2019 were selected in this experiment. The selected newborns were divided into group A and group B by lottery. All are 39 people. During the experiment, medical personnel should use conventional formula to feed group A newborns, and use hydrolyzed protein formula to feed group B newborns. Count and record the incidence of feeding intolerance and weight gain in the two groups. Condition, time to reach full enteral feeding and time to discharge. **Results:** The results of the study showed that compared with group A neonates, group B neonatal feeding intolerance was less likely to occur, and the differences between the two groups were more prominent, with statistical significance ($p < 0.05$). Newborns, group B had higher weight gain values, and the differences between the two groups of patients were significant, with statistical significance ($p < 0.05$). Compared with group A newborns, group B newborns achieved total enteral feeding time and the discharge time was short, and the difference between the two groups of patients was significant, which was statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion:** Hydrolyzed protein formula has a positive effect on the rehabilitation and weight gain of neonatal surgical bowel surgery. It can reduce the incidence of feeding intolerance to a certain extent, increase the weight gain of the newborn, and shorten the total intestine. The feeding time and hospital discharge time have certain practical significance.

【Keywords】Hydrolyzed Protein Formula; Surgical Gastrointestinal Surgery; Newborn; Weight

消化道畸形在临床上出现几率较高，对新生儿的身体健康有着较大的威胁。现阶段，临床上多是通过手术治疗的方式对消化道畸形进行治疗，并取得了较好的效果。但是值得注意的是，在过去一段时间内，医护人员多是采取常规配方奶粉对新生儿进行喂养，喂养效果并不理想，不利于新生儿的术后恢复，也在一定程度上加重了患者家庭的经济负担。因此，分析水解蛋白配方奶粉对新生儿外科肠道手术后康复及体重增长的影响是十分必要的。本次实验抽取本院 2019 年 1 月~2019 年 12 月期间接受外科肠胃道手术的新生儿共计 78 人，分别采用常规配方奶粉及水解蛋白配方奶粉对甲乙两组新生儿进行喂养，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验抽取本院 2019 年 1 月~2019 年 12 月期间接受外科肠胃道手术的新生儿共计 78 人，通过抽签将所选新生儿分为甲组及乙组，两组患者人数相同，均为 39 人。甲组所选 39 例患者中男性患者与女性患者的人数比为 22:17，甲组新生儿年龄最小为 1 天，年龄最大为 27 天，年龄均值为 (14.2±0.7) 天，乙组所选 39 例患者中男性与女性的人数比为 23:16，甲组新生儿年龄最小为 1 天，年龄最大为 26 天，年龄均值为 (14.1±0.6) 天，两组新生儿之间差异较小，不存在统计学意义 (p>0.05)。纳入标准：所选新生儿亲属充分了解本次实验的内容及可能导致的后果；所选新生儿亲属均签署自愿协议；本次实验经过本院伦理委员会批准^[1]。排除标准：新生儿患有其他可能影响实验结果的疾病^[2]。

1.2 方法

在实验过程中，医护人员应采取常规配方奶粉对甲组新生儿进行喂养，采用水解蛋白配方奶粉对乙组新生儿进行喂养^[3]。在喂养前，医护人员应做好准备工作，确保喂养的顺利进行。在喂养过程中，医护人员应将喂养剂量控制在每毫升一千克作用，并根据新生儿实际情况对喂养剂量进行适当的调整。在新生儿出院后，应坚持奶粉喂养一个月，并对患儿情况进行追踪记录^[4]。

1.3 判断标准

统计和记录两组新生儿喂养不耐受情况出现几率、体重增长情况、达到全肠内喂养时间及出院时间。

1.4 统计学处理

在 SPSS20.0 统计学软件下，(x±s) 为计量资

料，检验使用 t 进行，计数资料为 (n)，检验使用 x² 进行，当 P<0.05 时具有统计学意义^[5]。

2 结果

2.1 两组新生儿喂养不耐受情况出现几率

研究结果显示，相比甲组新生儿，乙组新生儿喂养不耐受情况出现几率较低，甲组共有 25 例患儿出现喂养不耐受，甲组新生儿喂养不耐受情况出现几率为 64.10%，乙组共有 7 例患儿出现喂养不耐受，乙组新生儿喂养不耐受出现几率为 17.95%，两组患者之间差异较为突出，存在统计学意义 (p<0.05)。

2.2 两组新生儿体重增长值

研究结果显示，相比甲组新生儿，乙组新生儿体重增长值较高，甲组新生儿体重增长值为 (0.3±0.1) 千克，乙组新生儿体重增长值为 (0.6±0.1) 千克，两组患者之间差异较为突出，存在统计学意义 (p<0.05)。

2.3 两组新生儿达到全肠内喂养时间及出院时间

研究结果显示，相比甲组新生儿，乙组新生儿达到全肠内喂养时间及出院时间较短，两组患者之间差异较为突出，存在统计学意义 (p<0.05)。具体内容见表 1。

表 1 两组新生儿达到全肠内喂养时间及出院时间

组别	人数 (n)	达到全肠内喂养时间 (天)	出院时间 (天)
甲组	39	17.2±2.3	23.4±4.8
乙组	39	9.8±1.2	18.1±3.2
X ² 值	-	6.817	8.229
P 值	-	p<0.05	p<0.05

3 讨论

消化道畸形对新生儿的正常生活有着较大的影响，其会影响新生儿对外界营养的摄入及吸收，进而影响新生儿的生长和发育。因此，在手术后，医护人员应对患儿喂养工作给予高度的关注，确保能够满足患儿的生长需求，以促进患儿的早日康复，保证患儿的健康成长^[6]。相比常规配方奶粉，水解蛋白配方奶粉有着明显的优势，其对于患儿来说吸收难度较低，而且能够在一定程度上促进患儿肠胃道功能的恢复，进而为患儿提供充足的营养。本次实验抽取本院 2019 年 1 月~2019 年 12 月期间接受外科肠胃道手术的新生儿共计 78 人，意在分析水解蛋白配方奶粉对新生儿外科肠道手术后康复及体重增长的影响，以期能够为医护人员开展后续工作提供

些参考^[7]。实验过程中,医护人员分别采取常规配方奶粉及水解蛋白配方奶粉对甲乙两组新生儿进行喂养,研究结果显示,相比甲组新生儿,乙组新生儿喂养不耐受情况出现几率较低,甲组共有 25 例患儿出现喂养不耐受,甲组新生儿喂养不耐受情况出现几率为 64.10%,乙组共有 7 例患儿出现喂养不耐受,乙组新生儿喂养不耐受出现几率为 17.95%,两组患者之间差异较为突出,存在统计学意义 ($p < 0.05$);相比甲组新生儿,乙组新生儿体重增长值较高,甲组新生儿体重增长值为 (0.3 ± 0.1) 千克,乙组新生儿体重增长值为 (0.6 ± 0.1) 千克,两组患者之间差异较为突出,存在统计学意义 ($p < 0.05$);相比甲组新生儿,乙组新生儿达到全肠内喂养时间及出院时间较短,甲乙两组新生儿达到全肠内喂养时间分别为 (17.2 ± 2.3) 天及 (9.8 ± 1.2) 天,甲乙两组新生儿出院时间分别为 (23.4 ± 4.8) 天及 (18.1 ± 3.2) 天,两组患者之间差异较为突出,存在统计学意义 ($p < 0.05$)。由此可以得出,水解蛋白配方奶粉对新生儿外科肠道手术后康复及体重增长有着积极的影响^[8]。

本次研究表明,水解蛋白配方奶粉在降低喂养不耐受情况的出现几率、提高新生儿体重增长值及缩短达到全肠内喂养时间及出院时间方面发挥着不容忽视的作用,医护人员应给予足够的关注,并在实际工作中加以推广和应用。

参考文献

- [1] 韩雪兰,于景华,姜中航,骆志刚. 水解蛋白配方奶粉与婴儿过敏及肠道健康[J]. 中国乳品工业, 2017, 45(01): 25-28.
- [2] 顾春燕,蒋慧芬,王金秀. 深度水解蛋白配方奶喂养对极低/超低出生体重儿生长发育的影响[J]. 中国当代儿科杂志, 2017, 19(08): 852-855.
- [3] 卢国琇,张娜娜,韦佩俭,刘祥辉,赵廷江. 深度水解蛋白配方奶粉对婴儿牛奶蛋白过敏性腹泻的有效性[J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37(05): 95-96.
- [4] 郭英萌. 深度水解蛋白配方奶联合酪酸梭菌对坏死性小肠炎患儿胃肠功能、生长发育情况观察[J]. 中外女性健康研究, 2018(04): 13-14.
- [5] 杨欢欢,李菁,孙建华. 无乳糖水解蛋白奶粉对极低出生体重儿喂养不耐受和体重增长的影响[J]. 中国新生儿科杂志, 2016, 31(02): 105-109.
- [6] 罗智花,王杨,王琍琍. 深度水解蛋白奶粉喂养极低出生体重儿的临床研究[J]. 中国新生儿科杂志, 2016, 31(02): 110-114.
- [7] 黄润笑. 深度水解蛋白配方奶粉治疗婴儿牛奶蛋白过敏效果观察[J]. 白求恩医学杂志, 2016, 14(01): 38-40.
- [8] 邹素娟,李文彬. 婴儿牛奶蛋白过敏性腹泻应用深度水解蛋白配方奶粉治疗的效果研究[J]. 中外医学研究, 2016, 14(27): 113-114.

收稿日期: 2020 年 1 月 24 日

出刊日期: 2020 年 2 月 21 日

引用本文: 孙忠源. 水解蛋白配方奶粉对新生儿外科肠道手术后康复及体重增长的影响[J]. 国际临床研究杂志, 2020, 4(1): 12-14.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20200003

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS