

新生儿随访门诊对极低出生体重儿智能发育的影响分析

刘惠莉, 杨花

宁夏回族自治区妇幼保健院 宁夏

【摘要】目的 探究为极低出生体重儿应用新生儿随访门诊对其智能发育产生的影响。**方法** 从本院2020年9月到2021年9月收治的极低出生体重儿中选取114例,2020年9月到2021年3月的极低出生体重儿57例为应用新生儿随访门诊前,为对照组;2021年4月到2021年9月的极低出生体重儿57例为应用新生儿随访门诊后,为研究组。比较随访前后,两组患儿智能发育产生的差异。**结果** 研究组各项神经项目发育的完成月龄较对照明显更小,智能发育情况明显更好,同时,其生长发育情况明显优于对照组,差异明显,有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 为极低出生体重儿应用新生儿随访门诊对其智能发育情况产生了积极的影响。

【关键词】 极低出生体重儿;智能发育;新生儿随访门诊

Influence of neonatal follow-up clinic on intelligence development of very low birth weight infants

Huili Liu, Hua Yang

Ningxia Hui Autonomous Region Maternal and Child Health Hospital

【Abstract】Objective To explore the effect of neonatal follow-up clinic on the intellectual development of very low birth weight infants. **Methods** 114 VLBW infants from September 2020 to September 2021 in our hospital were selected. 57 VLBW infants from September 2020 to March 2021 were selected as the control group before the neonatal follow-up clinic; 57 very low birth weight infants from April 2021 to September 2021 were used as the study group after the neonatal follow-up clinic. Compare the difference of intelligence development between the two groups before and after follow-up. **Results** The study group completed the development of various neural items at a significantly younger age than the control group, and its intelligence development was significantly better. At the same time, its growth and development were significantly better than the control group, with significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** The use of neonatal follow-up clinic for very low birth weight infants has a positive impact on their intellectual development.

【Key words】 Very low birth weight infants; Intelligence development; Newborn Follow-Up Clinic

极低出生体重儿是指出生时体重低于1500g的新生儿,这类新生儿的体形与正常儿相比,体形更为消瘦、皮下脂肪较少、皮肤多褶皱、松弛,反射活跃度不达标,视觉反应程度低,在体格、行为或智力方面有某些缺陷^[1]。该情况发生可能是由于疾病、孕期过短、营养不良或在胎子宫内的生长速度和预期相比较慢等因素而导致的^[2]。由于极低出生体重儿皮下脂肪较少,保温能力相对较差,其代谢机能和呼吸机能都和正常儿相比更弱,感染疾病的可能性高,同时对其智力造成不良影响^[3]。因此,

该类新生儿的病死率十分高,存活率仅占60%到82%,这让人们对该类新生儿的关注较为集中。随着医疗技术的不断发展,极低出生体重儿在新生儿重症监护室的护理治疗过程中,提高了存活率,但其出现并发症的情况依然较高,且预后的效果较差^[4]。因此,本次研究针对为极低出生体重儿应用新生儿随访门诊措施,观察其接受随访后产生的变化,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

从本院2020年9月到2021年9月收治的极低出生体重儿中选取114例,2020年9月到2021年3月的极低出生体重儿57例为应用新生儿随访门诊前,为对照组(男33例,女24例;胎龄:35周7例、32周25例、30周16例,28周9例;体重1401到1500g15例,1201到1400g26例,1000到1200g有16例);2021年4月到2021年9月的极低出生体重儿57例为应用新生儿随访门诊后,为研究组(男31例,女26例;胎龄:35周8例、32周13例、30周20例,28周16例;体重1401到1500g13例,1201到1400g27例,1000到1200g有17例)。2020年9月到2021年3月为应用新生儿随访门诊前,2021年4月到2021年9月为应用新生儿随访门诊后,所有新生儿的一般资料差异不明显,无统计学意义($P>0.05$)。纳入标准:①无先天性疾病;②出生时体重低于1500g;③新生儿家属对研究情况知情,自愿参与;④无遗传性疾病。排除:①患有严重缺血缺氧性脑部疾病;②新生儿家属对治疗不配合者。本次研究在伦理委员会的审核后进行。

1.2 方法

应用新生儿随访门诊后采取的具体措施如下:

1. 建立新生儿随访门诊团队。团队成员均由具有丰富新生儿重症监护室工作经验的医护人员构成。在为极低出生体重儿进行随访前,需对医护人员进行相关的专业培训,且在通过考核后正式上岗。工作内容包括出院后随访和新生儿重症监护室的治疗护理。小组长需确保团队成员均具有专业能力的基础上,有良好的表达和沟通能力。

2. 建立电子健康档案。新生儿的基本情况和生长发育情况构成了电子健康档案的内容,记录其体重、身长、头围的变化情况,对其营养指标、体格发育等情况进行监测。同时,护理人员定时进行常规的抽血化验、眼底筛查、神经心理发育保健、视力和听力的筛查等。监测和筛查的结果均在电子健康档案上呈现,以便后续的护理和治疗。

3. 随访护理干预。随访时,护理人员为新生儿家属提供宣传教育手册或视频教材,同时还可以建立微信交流平台方便与新生儿家属随时进行沟通交流,便于对新生儿的生长发育情况,听力、视力情况,和甲状腺功能等情况的密切关注,促进随访工作的整体管理服务和日常护理的实施。另外,电话和微信随访可以快速获得新生儿近期的情况,并引导家属在育儿时采用正确的方法,进而促进新生儿发育质量的提高。

4. 定期对新生儿的智力发育情况进行干预。随访时对新生儿的神经系统发育情况进行随访工作的

主要内容,在这个过程中为新生儿通过神经行为检查进行行为测试,具体的实施方法首先包括使用颜色鲜艳的玩具来吸引新生儿的视线,进而刺激其视觉;其次,可以通过屈曲新生儿的肢体来锻炼其体资,同时配合温和的音乐刺激其听觉;再次还可以针对其具体的身体基本情况,如月龄等,帮助其进行不同的训练。例如,12个月时进行行走、坐立和蹲起等训练,4个月时进行爬行、翻身等训练,2个月时进行侧卧的锻炼,1个月仅进行俯卧抬头锻炼。

1.3 疗效标准

首先,使用Gesell发育量表对患儿1岁时的智能进行检测,检测内容包括5个功能区,分别是动作能、言语能、精细动作、应物能和应人能,统计所有患儿中智力低下和智力正常的病例数,计算其所占比例。其次,收集所有患儿各项神经发育项目完成时的月龄,主要包括翻身、扶掖迈步和仰卧抬头,比较应用随访前后产生的区别。最后,记录随访6个月后新生儿的体重、头围和身长,每次数据需取三次测量的平均值。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以($\bar{x}\pm s$)表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, ($P<0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 智能发育情况的对比

应用新生儿随访门诊后的研究组57例患儿智力正常和智力低下的病例数分别为32例(56.14%)和25例(43.86%),应用新生儿随访门诊前的对照组病例数分别为39例(68.42%)和18例(31.58%),研究组智力正常的患儿占比明显较对照组更高,比对照组的智能发育情况明显更好,差异明显,有统计学意义($\chi^2=8.163, P=0.001$)。

2.2 神经项目发育完成月龄的对比

研究组和对照组仰卧抬头完成月龄分别为 1.69 ± 0.21 和 2.41 ± 0.52 ,翻身完成月龄分别为 2.56 ± 1.23 和 3.54 ± 0.65 ,扶掖迈步完成月龄为 1.63 ± 0.29 和 2.19 ± 0.52 ,研究组各项神经项目发育完成时间较对照组明显更短,差异明显,有统计学意义($t=10.231, 9.556, 7.034, P<0.05$)。

2.3 生长发育情况的对比

应用新生儿随访门诊半年后研究组的身长(cm)、体重(kg)和头围(cm)分别为 67.08 ± 2.98 、 6.91 ± 1.34 、 43.68 ± 3.06 ,应用新生儿随访门诊前的对照组患儿出生6个月后的各项发育情况为 61.96 ± 1.63 、 5.26 ± 0.27 、

41.26±1.58, 研究组的各项生长发育情况明显好于对照组, 差异明显, 有统计学意义 ($t=11.276, 12.344, 5.434, P<0.05$)。

3 讨论

极低出生体重儿是新生儿中病死率最高的一类人群^[5]。目前, 该类患儿虽然能在新生儿重症监护室中得到有效的护理和治疗, 存活率较以往来说有所提高, 但由于该类患儿身体各项器官的发育还不成熟, 其呼吸系统、消化系统、循环系统、神经系统等功能容易出现异常, 引发脑损伤、感染和智力低下等并发症, 对新生儿后续的生长发育产生不良影响^[6]。因此, 引发了人们对该类患儿预后的重视, 随访就是对这类新生儿生存质量产生影响的一个重要环节。

本次研究为极低出生体重儿应用了新生儿随访门诊后, 发现对这类患儿进行随访过程中,

由于随访门诊中包含儿内儿科医师、眼科医师、营养师、神经科医师和新生儿科医师等各方面综合的医师资源, 可对极低出生体重儿身体出现的各种问题提供解决方案^[7]。例如, 帮助其摄入充足且平衡的营养以促进生长发育; 进行胸部物理治疗或限制液体入量、应用利尿剂以避免呼吸道感染; 随访时对其神经发育进行的测试和进行脑电图、头颅超声和头部核磁进行检查, 帮助其及早发现可能出现的神经系统后遗症, 以便尽早针对出现的具体问题进行干预; 强调随访中进行的定期眼科检查和耳鼻喉科检查可以帮助医护人员确定患儿有无出现视力问题和听力问题, 以便尽早进行眼球运动训练或视觉刺激训练^[8]。随访过程中对神经系统发育情况的观察是最为重视的一点, 不仅为新生儿进行了行为测试, 还通过各项辅助检查对其神经发育情况进行更准确的检查。以上是应用新生儿随访门诊对极低出生体重儿所做的措施产生的整体性的变化。另外, 极低出生体重儿的成长需要家属和医生的共同努力, 出院后的随访工作通过电话或微信平台来与家属进行沟通, 使随访工作更加的完善、细致、及时, 其中, 医护人员对患儿的家属进行的咨询指导可以明显提高育儿质量, 对患儿的生存质量产生了积极的影响。根据本次研究结果显示, 应用新生儿随访门诊后的研究组患儿的身长、体重和头围等生长发育情况明显较对照组更好, 各项神经项目的发育完成月龄较对照组更早, 且智力正常的患儿占比明显更高, 以上差异明显, 均有统计学意义 (P

<0.05)。

综上所述, 为极低出生体重儿应用新生儿随访门诊对其智能发育情况、生长发育情况和各项神经项目的发育都产生了积极的影响, 改善了该类新生儿的生存质量, 值得推广。

参考文献

- [1] 孔锐, 邓莎莎, 陆晓婷, 颜博秋, 宋媛, 叶侃, 戴月娥. 极低出生体重早产儿0~1岁生长发育纵向随访研究[J]. 中国妇幼保健杂志, 2021, 12 (03) : 22-26.
- [2] 龚倩, 杨小云, 台晓燕等. 极低出生体重儿早期体格追赶生长和神经发育随访及影响因素分析[J]. 牡丹江医学院学报, 2020, 41 (02) : 88-93.
- [3] 李婷. 极低出生体重儿出院后随访对神经系统发育的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (A2) : 49+51.
- [4] 李晓兰, 王彦蕊. 延续性护理干预对极低出生体重儿生长发育的影响[J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29 (02) : 118-121.
- [5] 伊婷婷. 过渡期家庭参与式护理对极低出生体重儿有效延续居家护理的效果评价[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37 (02) : 164-166.
- [6] 郭嘉诚, 韩旻, 李莹. 极低/超低出生体重儿早期营养与神经系统发育关系的研究[J]. 哈尔滨医科大学学报, 2021, 55 (05) : 518-521.
- [7] 王雪芹, 何婧, 何敏等. 父母参与发展性照顾联合袋鼠式干预对极低出生体重儿生长发育、神经行为及胃饥饿素水平的影响[J]. 中国儿童保健杂志, 2021, 29 (03) : 313-317.
- [8] 展晓玲, 钟慈英, 朱隆香. 早期干预对极低出生体重早产儿神经发育结局的影响[J]. 中国实用医药, 2018, 13 (24) : 172-173.

收稿日期: 2022年10月25日

出刊日期: 2022年11月30日

引用本文: 刘惠莉, 杨花. 新生儿随访门诊对极低出生体重儿智能发育的影响分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (9) : 112-114

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200564

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、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: ©2022 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