

早期护理干预联合家庭指导对高危儿神经心理发育的影响

李红梅

枣庄市妇幼保健院 山东枣庄

【摘要】目的 探讨早期护理干预联合家庭指导对高危儿神经心理发育的影响。**方法** 选取在我院儿童早期发展中心 2018 年 1 月至 2019 年 3 月建档管理的高危新生儿 120 例,按照家长意愿同意进行早期干预并能积极参与者作为干预组,不同意早期干预或不积极参与者作为对照组,每组 60 例。对照组采用常规护理,研究组在常规护理的基础上接受早期护理干预联合家庭指导。纠正胎龄满 6 月和 12 月时,记录患儿生长发育情况及两组神经心理发育情况、社会生活能力。**结果** 6 月时,研究组儿心量表评分均高于对照组,仅大运动、精细动作评分比较,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),12 月时,研究组儿心量表评分均高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$);研究组 6 月、12 月社会行为能力评分高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$);对高危儿智力发育影响因素做多元逐步回归分析发现,早期护理干预和家庭指导为有利因素,较晚月龄添加辅食为不利因素 ($F=6.310, P < 0.05$)。**结论** 早期护理干预联合家庭指导能够促进高危儿神经心理发育,提升其社会生活能力,具有较高的应用价值。

【关键词】 早期护理; 家庭指导; 高危儿; 神经心理发育

【收稿日期】 2023 年 6 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230352

The influence of early nursing intervention and family guidance on neuropsychological development of high-risk children

Hongmei Li

Zaozhuang Maternal and Child Health Care Hospital, Zaozhuang, Shandong

【Abstract】Objective To explore the effects of early nursing intervention and family guidance on neuropsychological development of high-risk children. **Methods** A total of 120 high-risk newborns who were documented and managed in the Early Childhood Development Center of our hospital from January 2018 to March 2019 were selected. According to the parents' wishes, those who agreed to early intervention and could be active participants were taken as the intervention group, while those who disagreed with early intervention or were inactive participants were taken as the control group, with 60 cases in each group. The control group received routine nursing, and the study group received early nursing intervention combined with family guidance on the basis of routine nursing. When the gestational age was over 6 months and 12 months, the growth and development of the children as well as the neuropsychological development and social living ability of the two groups were recorded. **Results** In June, the scores of the infant heart scale in the study group were all higher than those in the control group, but the differences were statistically significant ($P < 0.05$) between the scores of coarse movements and fine movements only. In December, the scores of the infant heart scale in the study group were all higher than those in the control group, with statistically significant differences ($P < 0.05$). The scores of social life ability in the study group in June and December were higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Multiple stepwise regression analysis of the influencing factors of the intelligence development of high-risk children showed that early nursing intervention and family guidance were the favorable factors, while the addition of supplementary food at the later age was the unfavorable factor ($F=6.310, P < 0.05$). **Conclusion** Early nursing intervention combined with family guidance

can promote the neuropsychological development of high-risk children and improve their social living ability, which has high application value.

【Keywords】 Early nursing; Family guidance; High-risk infants; Neuropsychological development

高危儿主要是指在分娩时、胎儿及新生儿时期,因为胎儿受到多种不利因素影响,已经存在或可能存在危重疾病的新生儿^[1-2]。因为新生儿器官发育尚未成熟,免疫水平较低,所以疾病极易呈爆发态势,导致新生儿发育损伤,甚至死亡。此外,因为新生儿无法诉说机体不适,无法准确判断病情恶化程度,导致疾病对新生儿造成不可逆性损伤,所以实施及时有效的救治措施并实施有效的护理程序是保障新生儿健康水平的关键点。脑损伤高危儿可通过早期护理纠正机体发育异常,促进智力正常发育^[3-4]。在以家庭为中心的护理(family-centered care, FCC)理念指导下,我院对高危儿实施家庭指导,在治疗期间培训家长基础护理技能,为患儿预后做好充分的准备,有利于改善高危儿预后。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取在我院儿选童早期发展中心 2018 年 1 月至 2019 年 3 月建档管理的高危新生儿 120 例高危新生儿为研究对象。纳入标准:(1)所有患儿均满足《儿科学》第 5 版^[5]高危儿判定标准;(2)均在 NICU 接受治疗,所在区域满足护理人员随访患儿;(3)所有患儿家属均了解本研究护理流程,并签署同意书。两组患儿年龄、性别比例等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),可进行比较。

1.2 方法

给予对照组儿童实施常规护理干预,采取高危儿的护理规范进行护理,包括常规体格检查、预防疾病等育儿保健指导。干预组在上述方法基础上实施门诊和家庭结合早期护理干预指导。

(1) 建立高危儿随访档案

①产科建档:对在我院分娩的新生儿护理人员到产科发放健康宣教单,对有高危因素的产妇进行登记。在宝宝出生满月至 42 天(早产儿到母亲预产期)来科室建立儿童健康档案,完善儿童和母亲基本信息,纳入高危儿童系统管理。

②新生儿科建档:医生对新生儿科出院的患儿进行高危儿建档、首次体检和出院指导,告知家长下次随访时间及随访的重要性。

③体检时间:出生后 6 个月内每月检查 1 次,6

个月至 1 岁每 2 月检查 1 次,1 岁至 3 岁每半年检查 1 次,3-6 岁每一年查体一次。

④体检内容:包括体格检查、神经运动评估、儿童神经心理行为检查、营养膳食评估、智护训练课、心理行为评估和干预指导等。

(2) 早期健康教育:指导并教授儿童家长学习高危儿相关知识及认知水平,并积极配合早期干预,详细了解高危儿发生的因素、临床表现、生长发育规律及喂养知识,明确早期干预的重要性。

(3) 智护训练课:包括 0-3 月引导式教育训练和 3-6 月被动操课,示范并教会家长如何进行新生儿抚触和被动操的操作,让家长了解新生儿抚触的好处及视觉、听觉、触觉、平衡觉训练等内容;被动操不仅是促进婴儿全身发育的好方法,还是很好的亲子互动游戏。每天坚持做至少 1-2 次,能促进体格发育和神经系统的发育。

(4) 早期干预训练:根据高危儿童的月龄和发育进程,采用不同的项目进行发育偏离的早期干预。通过定期体检对有运动发育落后、肌张力高低、姿势异常、自主运动减少等高危儿,由受过专业培训的护理人员制定干预训练计划,进行一对一门诊干预训练,每次 30 分钟。

(5) 家庭护理干预:针对高危儿不同的发育落后问题,对家长进行高危儿知识的普及并指导家庭高危儿异常姿势的训练,掌握基本训练方法、手法、力度及原则。

1.3 评价指标

智力发育测评:《0-6 岁儿童(或小儿)神经心理发育量表》,以下简称儿心量表,该量表最新版本为儿童神经心理行为检查量表 2016 版(CNBSR 2016),CNBS-R 2016 是我国唯一自主研发的认知发育诊断量表、是原“儿心量表”的修订版,其常模于 2009-2016 年建立。

1.4 统计学方法

研究数据采用 SPSS23.0 统计学软件分析,计数资料采用频数、占比表示,组间比较采用 χ^2 检验,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,独立样本 t 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿神经心理发育评分比较

6月时, 研究组各能区 DQ 量表评分均高于对照组, 但仅大运动、精细动作评分比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 12月时, 研究组各能区儿心量表评分均高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患儿社会行为能力评分比较

见表 1。研究组 6 月、12 月社会行为能力, 评分高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 高危儿智力发育影响因素多元逐步回归分析

见表 2。做多元逐步回归分析发现, 早期护理干预和家庭指导为有利因素, 较晚月龄添加辅食为不利因素 ($F = 6.310, P < 0.05$)。

表 1 两组患儿社会行为能力评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	6月	12月
研究组	9.9±0.3	10.3±0.29
对照组	9.7±0.3	9.5±0.28
t 值	3.651	15.372
P 值	<0.001	<0.001

表 2 高危儿智力发育影响因素多元逐步回归分析

因素	B	标准差	t 值	P 值
早期护理干预	7.434	2.554	2.992	0.005
家庭指导	3.557	1.557	2.284	0.027
较晚月龄添加辅食	-2.257	0.952	-2.371	0.022
常数	143.413	9.021	15.897	0.000

3 讨论

通过多元回归分析患儿智能发育的影响因素包括早期护理干预, 提示早期护理干预对高危儿的智能发育有促进作用, 这与较多文献研究结果相符^[7-8]。此外, 较晚月龄添加辅食和家庭指导也纳入回归方程, 婴儿的成长与均衡饮食关系密切, 与国外学者研究结论相符, 科学喂养与新生儿生长发育密切相关^[9]。早期护理干预结合家庭指导, 能够优化患儿家属的养育知识积累, 为患儿身体机能恢复创造良好的条件。

综上所述, 早期护理干预联合家庭指能够促进高危儿神经心理发育, 提升其社会行为能力, 具有较高的应用价值。此外加强高危儿的管理是早期诊断的关键, 早期护理干预最初模式为被动护理, 联合家庭指导将主动变为被动, 可以早期的评估出正常发育范围内的孩子, 能够矫正偏离正常的异常行为, 充分发挥监测的时效性, 对全面促进高危儿神经心理的发育具有较高的临床价值和社会意义。

参考文献

- [1] 陈文霞. 婴幼儿发育商评分在高危儿随访中的应用研究[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(22): 5645-5647.
- [2] 丁晓静, 张玉秀, 王孝君, 等. 围生期高危因素对胎儿窘迫、新生儿窒息的影响[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(21):

5397-5400.

- [3] 刁颖颖, 岳保珠, 陈建贵, 等. 全身运动质量评估指导高危儿早期干预的研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2019, 27(4): 388-391.
- [4] 顾军养, 余幼芬, 王素萍, 等. 医家联合式早期干预在基层医院 0~6 个月高危儿保健中的应用[J]. 护士进修杂志, 2019, 34(6): 525-527.
- [5] 王慕逊. 儿科学[M]. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 94-95.
- [6] 周文浩, 程国强. 新生儿神经重症监护单元的建立与应用[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2016, (2): 84-89.
- [7] 秦华. 脑瘫患儿早期干预的现状、存在的问题与对策[J]. 中国妇幼保健, 2012, 27(20): 3208-3210.
- [8] 张冬姣. 儿童早期发展指导管理系统对婴幼儿生长发育和健康状况的影响[J]. 广西医学, 2014, (5): 682-684.
- [9] 肖玉联, 都萍, 谭美珍, 等. 早期综合发展指导对 0~24 个月儿童发育的影响[J]. 实用医学杂志, 2013, 29(10): 1652-1654.

版权声明: ©2023 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