

早期护理对新生儿缺血缺氧性脑病预后的干预效果

何俊梅, 张 婷

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 研讨新生儿缺血、缺氧性脑病预后中, 早期护理干预的应用价值。**方法** 选取 2019 年 12 月份至 2021 年 6 月期间在我院就诊的缺血缺氧性脑病(简称 HIE) 新生儿 38 例为研究对象, 按照 1:1 随机划分为观察组与对照组, 每组 19 例, 观察组实施早期护理, 对照组实施常规护理, 对比两组护理有效性与症状消失时间、并发症发生率。**结果** 观察组在智力发育、运动发育等方面优势非常突出, $P < 0.05$; 症状消失时间对比, 观察组低于对照组, $P < 0.05$; 并发症发生率对比观察组低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 早期护理干预在提高 HIE 患儿疗效方面有着举足轻重的作用, 可作为这类患儿的主要护理手段。

【关键词】 缺氧缺血性新生儿脑病(HIE); 早期护理; MDI 指数; PDI 指数

Intervention effect of early nursing on prognosis of neonatal hypoxic ischemic encephalopathy

Junmei He, Ting Zhang

Nanchong Central Hospital Sichuan Nanchong

【Abstract】 Objective To study the application value of early nursing intervention in the prognosis of neonatal ischemic and hypoxic encephalopathy. **Methods** A total of 38 neonates with hypoxic ischemic encephalopathy (HIE) who were treated in our hospital from December 2019 to June 2021 were selected as the research objects, and randomly divided into observation group and control group according to 1:1. There were 19 cases in the group. The observation group was given early care, and the control group was given routine care. The nursing effectiveness, symptom disappearance time, and complication rates were compared between the two groups. **Results** The observation group had outstanding advantages in mental development, motor development, etc., $P < 0.05$; compared with the time of symptom disappearance, the observation group was lower than the control group, $P < 0.05$; the complication rate of the observation group was lower than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** Early nursing intervention plays a pivotal role in improving the curative effect of children with HIE, and can be used as the main nursing method for these children.

【Keywords】 Hypoxic-ischemic neonatal encephalopathy (HIE); Early care; MDI index; PDI index

HIE 的发生与围产期窒息、早产、胎盘功能不良等因素密切相关, 病死率可高达 15%-20%, 在患有 HIE 后, 由于患儿神经功能受损, 会伴随比较严重的拥抱反射异常、瞳孔放大或缩小、惊厥等表现^[1]。目前临床对 HIE 患儿的治疗原则愈发多元化, 像亚低温疗法、高压氧疗法等均可达到满意疗效, 但在实施治疗期间, 也需就 HIE 患儿的生理病理状态来给予精心的护理照拂, 这是提高整体疗效的重要手段。

1 资料与方法

1.1 临床资料

遵循随机数字表 1:1 分组原则, 将我院 38 例确诊为 HIE 的患儿划分至对照组与观察组, 每组患儿均为

19 例, 时间维度 2019 年 12 月份至 2021 年 6 月份, 两组患儿病历基本资料无统计学意义, 呈 $P > 0.05$, 详见表 1:

1.2 研究方法

对照组: 在接受治疗期间仅给予患儿基础性护理, 内容包括: ①家庭健康教育: 加强与患儿家属的交流沟通, 耐心告知缺血缺氧性脑病相关知识, 缓解其焦虑、抑郁等负性情绪, 并介绍既往成功案例, 增强家属治疗信心。②病情观察: 严格观察患儿病情, 详细记录其神经系统症状、临床体征等, 尽量稳定患儿情绪, 保持其大便通畅, 若患儿出现睁眼时间过长、昏迷等异常情况, 应即刻告知责任医师并协助应对。③

加强基础护理: 严格观察患儿体温变化, 予以保暖干预, 必要时可置于保温箱内; 若患儿无法正常吸吮, 可采取胃管或静脉喂养, 以维持其机体营养所需; 将

患儿头部采用冰毯子包裹成“鸟巢状”并抬高 $15^{\circ} \sim 30^{\circ}$, 收紧上肢于胸前, 双手置于嘴边, 双下肢则屈曲于腹侧。

表 1 两组患儿病历基本资料对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	男女比例分布	日龄均值 (d)	中轻度/中度
对照组	19	11:8	13.89 ± 1.05	15/4
观察组	19	13:6	13.75 ± 1.01	16/3
<i>t</i>	-	0.872	0.419	0.872
<i>P</i>	-	0.389	0.678	0.389

观察组实施早期护理, 内容包括: ①保障每日机体所需营养供给是促进脑细胞修复的重要措施, 护理人员在日常工作中要重点突出营养评估干预, 即在了解其自身营养状态后, 适当添加高能量营养剂, 在实施肠内营养支持前, 护理人员亦可以选择少量的母乳来滴注至患儿口腔中, 因为母乳包含蛋白质、维生素、矿物质等多种营养物质, 能有效提高患儿的自身免疫功能与胃肠蠕动功能。另一方面, 护理人员也应充分重视 HIE 所致并发症的防控, 像颅内出血、感染等均是 HIE 常见并发症, 因此, 在护理期间, 护理人员要尽量减少患儿的搬动次数, 如需进行穿刺操作, 也应尽量选择留置针, 这均能有效规避颅内血肿。为避免感染现象发生, 护理人员要定期对病房进行全面消毒并监测病房空气质量, 在与患儿接触之前, 需进行自我筛查, 佩戴口罩等防护用品, 并遵循“七步洗手法”来对手部进行清洁消毒, 在固定时间内为患儿进行口腔、脐部及臀部的护理, 确保皮肤处于清洁干燥状态。②HIE 具备非常高的风险性, 家属在得知患儿情况后内心是非常紧张且焦虑的, 这对其而言是强烈的心理应激, 鉴于医学知识的特殊性, 很多家属对新生儿期常见病并不了解, 这会进一步加重其精神负担。针对这一情况, 护理人员要多与家属展开有效沟通, 在及时告知治疗等方面情况的同时, 要确保家属在遇到问题时可以及时帮助其解决, 并全程穿插 HIE 方面的健康教育, 这不仅能起到安抚情绪的作用, 也能使其对患儿病情、治疗情况有基本的了解, 与护理人员良好配合, 参与到患儿康复计划当中。抚触干预利于促进新生儿脑部神经系统发育, 也能使其体质量、身长增加, 所以护理人员可以将其融入 HIE 患儿的日常护理工作中, 即对其头面部、腹部、背部、四肢分别展开抚触, 以头面部抚触为例, 护理人员应利用双手拇指从前额逐渐向两侧过渡, 并以下颌中央处为准, 向外

侧、上侧滑动, 而后将前额作为中心, 利用手掌分别向下、向右滑动。为保障抚触干预的有效性与安全性, 在抚触之前要做好相应的准备工作, 比如手部消毒、修剪指甲、调整室内温度湿度等等, 抚触过程中也需观察患儿反应。最后, 护理人员要向家属正确示范抚触方式, 讲述感知、视听、运动方面的训练要点, 叮嘱在出院后指导患儿进行相应的训练, 这也利于病情好转。③循证护理: 第一, 制定护理方案。由科室相关医生、护士长以及经验丰富的护士共同组建循证护理小组, 搜集患儿的基本资料、家长诉求以及疾病相关的科研资料, 并结合临床经验和专业知识, 经讨论研究后制定具体的护理方案。第二, 方案实施。实时监测患儿的各项生命体征, 包括血压、心跳情况和呼吸状态等, 并及时与患儿家长保持有效沟通, 及时发现问题及时解决; 将护理方案及其操作要点等如实告知患儿家长, 确保临床护理工作能够高效完成; 同时要加强对幼儿所处环境管理, 对环境进行实时监测, 通过视频监控器, 对环境中的空气质量、温湿度以及光照等情况全面了解, 并及时加以优化改进; 采用力度适宜的动作为患儿进行按摩, 双手需保持合适的温度, 以此促进患儿的血液循环。另外, 在开展临床护理的过程中, 应根据患儿的相关生命体征信息和护理信息等, 组织小组成员召开研讨会, 对当前的护理工作进行分析, 并对其中需要改进的内容给予明确, 从而保证循证护理工作实现动态化管理。且随访护理时间应不低于 12 个月。第三, 总结与评价。针对护理方案最终的实施效果进行总结与评价, 从中得出工作的不足, 总结经验, 为今后护理工作的顺利开展提供实践借鉴经验。

1.3 观察指标

对比两组的心理运动发育指数 (PDI) 以及智力发育指数 (MDI)。

统计两组患儿症状改善情况, 指标包括: 惊厥消失时间、临床体征消失时间和苏醒时间。

统计两组并发症发生情况: 统计两组患儿治疗期间有无发生呕吐、呛咳、颅内高压和低血糖等并发症。

1.4 统计学方法

本文指标统计学分析软件为 SPSS23.00, 率_(n,%)为计数资料, χ^2 检验; 计量资料为均差, $[n(\bar{x} \pm s)]$ 表示, t 检验; 指标统计学以 $P < 0.05$ 为标准。

2 结果

表 2 两组患儿护理有效性方面对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	MDI 指数	PDI 指数	言语能 (DQ)	应物能 (DQ)	应人能 (DQ)
对照组	19	81.89 \pm 7.42	81.94 \pm 3.59	88.81 \pm 10.42	88.37 \pm 10.51	90.06 \pm 11.12
观察组	19	90.76 \pm 8.58	92.03 \pm 3.51	100.14 \pm 11.38	104.89 \pm 11.18	108.86 \pm 10.85
t	-	3.409	8.759	3.201	4.693	5.275
P	-	0.002	0.001	0.003	0.001	0.001

表 3 临床指标 $[n(\%), (\bar{x} \pm s)]$

组别	n	惊厥消失时间 (h)	临床体征消失时间 (h)	苏醒时间 (h)	并发症发生率 (%)
观察组	19	7.17 \pm 3.22	4.12 \pm 2.31	19.23 \pm 3.47	1 (6.67)
对照组	19	12.25 \pm 3.58	5.94 \pm 2.24	30.27 \pm 3.62	3 (20.00)
t/χ^2	-	4.086	2.190	8.526	7.687
P	-	0.003	0.037	0.000	0.005

3 讨论

新生儿在娩出母体后, 其生理状态非常脆弱, 身体重要器官尚未发育完善, 需逐渐接受新环境, 而 HIE 一旦发生, 那么对其所造成的影响是非常严重且难以挽回的。缺氧缺血性脑病是一种临床上较为常见的新生儿神经中枢系统疾病, 具有较高的发生率, 改种疾病主要是由于围产期窒息所引发的缺氧缺血性脑组织损伤。临床上除了要采取针对性的治疗以外, 还需要加强护理工作的管理和有效开展。据相关研究指出, 治疗期间配和科学合理的护理干预措施, 可促进患儿病情恢复, 改善预后。鉴于该病的凶险性与新生儿生理状态的特殊性, 部分患儿就算生命安全得以保障, 但疾病所致的智力障碍、癫痫等后遗症对家庭与社会而言也是极其沉重的负担^[2]。现如今, 我国临床医技已非常成熟, 针对 HIE 等凶险性高的疾病, 也推出了各类有效的治疗措施, 这使得患儿的病死率有所下降, 但尽管如此, 也不能忽略其所致的不良后果, 在对患儿开展规范性治疗期间, 亦需辅以预见性、针对性的护理措施, 这是提高整体疗效的保证^[3]。

2.1 两组患儿护理有效性对比

经随访 6 个月后对比, 观察组护理有效性更高 (参照 MDI 智力发育指数、PDI 运动发育指数、DQ 智能发育商判定标准来明确患儿的护理有效性), 呈 $P < 0.05$, 详见表 2。

2.2 患儿症状改善及并发症发生情况

观察组患儿惊厥及临床体征消失时间、苏醒时间和并发症发生率均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

与基础护理不同, 早期护理干预更具备超前性, 护理人员在护理程序的引导下, 能及时、准确地判断患儿在治疗期间潜在的风险因素, 如并发症、意外事件等等, 进而通过各类有效手段来达到规避风险的目的, 使患儿的人身安全与整体疗效得以保障^[4]。在本文中, 观察组患儿在接受早期护理干预后, MDI 指数、PDI 指数等均显著优于对照组患儿, 对比呈 $P < 0.05$, 症状消失时间低于对照组, $P < 0.05$; 并发症发生率观察组低于对照组, $P < 0.05$, 这也验证了早期护理干预的有效性。

根据上述研究结果得知, 早期护理干预在 HIE 患儿治疗工作中起到了举足轻重的作用。

参考文献

- [1] 樊淑芳. 早期综合护理干预对新生儿缺血缺氧性脑病的效果分析[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 2(20): 187-188.
- [2] 谭晓辉, 邓民强. 早期干预型护理对新生儿缺血缺氧性脑病预后的影响[J]. 中国全科医学, 2020, 20(S1): 200-202.

- [3] 孔艳霞.早期护理干预对新生儿缺血缺氧性脑病预后的影响[J].中国医药科学,2018,3(01):129-130.
- [4] 陈月芝,周金莉,阮卫华,汪黎,张妮娜.早期护理干预对新生儿缺血缺氧性脑病预后的影响[J].农垦医学,2018,34(03):281-284.

收稿日期: 2022年5月20日

出刊日期: 2022年6月30日

引用本文: 何俊梅, 张婷, 早期护理对新生儿缺血缺氧性脑病预后的干预效果[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(4): 142-145.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220182

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS