

新生儿出生缺陷产妇的责任亲情交互护理干预效果

孙芸芸

黔西南州人民医院 贵州兴义

【摘要】目的 分析新生儿出生缺陷产妇的责任亲情交互护理干预效果；**方法** 对我院在2023年1月到2023年10月收治的50例新生儿出生缺陷产妇进行分析，采用随机数字法将其分为两组，对照组实施常规护理，观察组实施责任亲情交互护理，分析两组产妇临床相关数据；**结果** 观察组护理后躯体功能、心理功能、生理功能、社会功能各项评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组护理后家庭亲密度、家庭承担或付出、朋友关系评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组护理后HAMA、HAMD评分均低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组护理满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）；**结论** 新生儿出生缺陷产妇需要特殊的关注和护理，责任亲情交互护理干预可以显著改善产妇的身体、心理、社交功能，减少焦虑和抑郁，提高护理满意度，从而促进产妇和婴儿的生活质量。

【关键词】 新生儿；出生缺陷；产妇；责任亲情交互护理；干预效果

【收稿日期】 2023年10月25日 **【出刊日期】** 2023年12月12日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230579

Effect of parental interaction nursing intervention on the responsibility of newborns with birth defects

Yunyun Sun

Qianxinan People's Hospital, Xingyi, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the effect of responsible family interaction nursing intervention on newborns with birth defects. **Methods** 50 cases of pregnant women with birth defects admitted to our hospital from January 2023 to October 2023 were analyzed. They were divided into two groups by random number method. The control group received routine nursing and the observation group received responsible family interaction nursing. **Results** The scores of physical function, psychological function, physiological function and social function in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The scores of family intimacy, family commitment or giving and friend relationship in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). HAMA and HAMD scores in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of observation group was higher than that of control group ($P<0.05$). **Conclusion** Pregnant women with birth defects need special attention and nursing. Responsible family interaction nursing intervention can significantly improve the physical, psychological and social functions of the pregnant women, reduce anxiety and depression, and improve nursing satisfaction, so as to promote the quality of life of the mothers and infants.

【Keywords】 Newborn; Birth defects; Puerpera; Responsible family interaction nursing; Intervention effect

新生儿出生缺陷是指婴儿在出生时或出生后所患的一种或多种身体或智力方面的结构或功能异常，这种缺陷可能对婴儿的健康、发育和生活质量产生长期影响，同时也给家庭和社会带来了重大的心理、经济和社会负担。产妇在面对婴儿出生缺陷时扮演着重要的角色，产妇的责任亲情交互护理在婴儿的康复和发展过程中起着至关重要的作用^[1]。近年来，随着医疗技术的进步和婴儿保健意识的提高，越来越多的新生儿出

生缺陷得到了及早的诊断和治疗。然而，治疗只是婴儿康复的一部分，为了促进婴儿的全面发展和提高他们的生活质量，家庭环境和亲情关系的重要性不可忽视。产妇作为婴儿的主要照顾者，其责任亲情交互护理对婴儿的康复和发展起着至关重要的作用。然而，尽管有许多研究探讨了产妇在婴儿出生缺陷中的角色和责任，但对于责任亲情交互护理干预的效果和影响仍存在较少的研究^[2]。因此，本研究旨在探究产妇在婴儿出

生缺陷中的责任亲情交互护理干预对婴儿康复和发展的效果,并为产妇提供有效的干预策略和支持,以提高婴儿的生活质量和家庭的幸福感。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择在本院接受治疗的新生儿出生缺陷产妇 50 例(入选时间范围:2023 年 1 月到 2023 年 10 月),采用随机数字法将其分为两组,对照组:25 例产妇中,年龄区间:20~40 岁(32.25±2.57)岁;观察组:25 例产妇中,年龄区间:20~40 岁(31.65±2.64)岁。将 2 组产妇的基本资料带入处理 $P>0.05$, 可对比。

1.2 方法

1.2.1 常规护理:护理人员需要对产妇孕期、产前、产后的相关知识进行整理,并且以合适的方式进行宣教。同时,结合产妇分娩的具体状况,告知其注意事项。

1.2.2 责任亲情交互护理:(1)促进早期亲子接触:早期亲子接触对新生儿的发展和健康至关重要。产妇在分娩后的最早时间与婴儿进行皮肤接触,鼓励产妇与婴儿进行亲密接触,例如将婴儿放在产妇的胸前,让他们感受到温暖与安全。这种早期接触有助于促进产妇和婴儿之间的情感交流,建立亲子纽带,同时也可以帮助婴儿适应新生活环境,降低分离焦虑。(2)提供情感支持:产妇需要给予婴儿充分的情感支持,通过亲切的语言、温柔的触摸和持续的肢体接触,传达给婴儿爱 and 安全感。产妇可以用温柔的声音与婴儿交流,唱歌或轻声讲话,同时用温暖的手轻轻抚摸婴儿的身体,让婴儿感受到母亲的爱和关心。(3)促进触觉刺激:触觉刺激对于新生儿的感知和认知发展非常重要。产妇可以用手指轻轻触摸婴儿的皮肤、手脚等部位,给予适当的触觉刺激。此外,轻柔的按摩也是一个有效的触觉

刺激方式,可以促进婴儿的血液循环、消化系统发育和肌肉发展。(4)鼓励亲子互动:产妇学习如何观察和回应婴儿的需求和情绪,通过眼神交流、声音模仿和笑脸回应等方式,鼓励婴儿积极参与亲子互动。(5)提供适当的游戏和学习环境:产妇为婴儿提供适合其发育阶段的游戏和学习环境,通过玩具、音乐和图书等方式,促进婴儿的感知、运动和认知能力的发展。(6)母乳喂养支持:产妇接受有关母乳喂养的指导和支持,确保正确的母乳喂养姿势和频率,提供充足的营养和抗体,促进婴儿的健康发育。(7)康复训练协助:产妇参与婴儿的康复训练,按照医生或康复师的指导,进行特定的运动、按摩和物理疗法,促进婴儿受影响的身体功能的康复和发展。

1.3 统计学方法

采用 SPSS22.00 软件对数据进行统计分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以 n (%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。以($P<0.05$)表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组护理前后生活质量评分

观察组护理后躯体功能、心理功能、生理功能、社会功能各项评分均高于对照组($P<0.05$);见表 1。

2.2 对比两组护理前后 SQRS 评分

观察组护理后家庭亲密度、家庭承担或付出、朋友关系评分均高于对照组($P<0.05$);见表 2。

2.3 对比两组护理前后心理状态

观察组护理后 HAMA、HAMD 评分均低于对照组($P<0.05$);见表 3。

2.4 对比两组产妇护理满意度

观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$);见表 4。

表 1 对比两组护理前后生活质量评分($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	时间阶段	躯体功能	心理功能	生理功能	社会功能
观察组 (n=25)	护理前	56.33±10.14	58.45±10.02	66.59±11.08	61.23±12.14
	护理后	68.78±14.02	79.25±15.48	73.58±14.15	79.56±15.65
对照组 (n=25)	护理前	56.23±10.22	58.11±10.21	66.98±11.48	61.25±12.05
	护理后	62.36±12.05	64.59±12.05	69.87±13.33	69.51±13.25
t 值/ P 值对照组(护理前后)		2.473/0.014	5.967/<0.001	2.184/0.031	9.345/<0.001
t 值/ P 值观察组(护理前后)		6.538/<0.001	10.985/<0.001	4.327/<0.001	22.612/<0.001
t 值/ P 值组间值(护理后)		4.688/<0.001	5.348/<0.001	2.178/0.031	18.492/<0.001

表 2 对比两组护理前后 SQRS 评分 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	家庭亲密度		家庭承担或付出		朋友关系	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	10.08±2.02	23.12±2.24	6.98±2.85	16.45±1.35	5.22±1.52	12.42±1.46
对照组	25	10.11±2.14	17.05±2.33	6.89±1.55	10.21±1.52	5.34±1.65	8.93±1.35
<i>t</i> 值	-	0.051	9.390	0.139	15.347	0.267	8.775
<i>P</i> 值	-	0.959	<0.001	0.890	<0.001	0.790	<0.001

表 3 对比两组护理前后心理状态 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	HAMA		HAMD	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	26.63±3.56	6.52±1.46	27.63±5.43	7.52±1.46
对照组	25	26.25±3.43	13.25±2.22	27.15±5.08	15.25±2.15
<i>t</i> 值	-	0.384	12.664	0.323	14.872
<i>P</i> 值	-	0.702	<0.001	0.748	<0.001

表 4 对比两组护理满意度 (n, %)

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	护理满意度
观察组	25	13 (52.00)	12 (48.00)	0 (0.00)	25 (100.00)
对照组	25	10 (40.00)	9 (36.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
χ^2 值	-	-	-	-	6.818
<i>P</i> 值	-	-	-	-	0.009

3 讨论

新生儿出生缺陷是指婴儿在出生时或出生后出现的身体或器官发育异常, 这些异常可能会导致婴儿在生理、心理和社会方面遇到困难。新生儿出生缺陷可以是先天性的, 即婴儿在出生前就已经存在, 也可以是后天性的, 即婴儿在出生后发生的异常^[3-5]。新生儿出生缺陷的原因很多, 包括遗传因素、环境因素、营养不良、药物和毒物暴露等, 某些缺陷可能是单基因遗传疾病的结果, 而其他缺陷可能是多基因遗传或与环境因素相互作用的结果。新生儿出生缺陷的类型和严重程度各不相同。常见的新生儿出生缺陷包括先天性心脏病、唇腭裂、脊柱裂、脑积水、先天性肢体畸形等, 这些缺陷可能会对婴儿的生活质量和发展产生不良影响。新生儿出生缺陷的产妇需要特殊的关注和护理^[6]。产妇可能面临着情绪上的困扰和焦虑, 需要得到情感支持和心理辅导。同时, 产妇还需要接受专业的医疗和康复护理, 以促进婴儿的发育和健康。

责任亲情交互护理是一种有效的干预方法, 通过

提供情感支持、促进亲子互动和触觉刺激, 可以帮助产妇和婴儿建立亲密的关系, 促进产妇的功能恢复和婴儿的发育, 这种干预有助于提高产妇的生理、心理、社交功能, 减少焦虑和抑郁, 增加护理满意度, 从而改善产妇和婴儿的生活质量^[7]。本次研究结果显示, 观察组护理后躯体功能、心理功能、生理功能、社会功能各项评分均高于对照组; 观察组护理后家庭亲密度、家庭承担或付出、朋友关系评分均高于对照组; 观察组护理后 HAMA、HAMD 评分均低于对照组; 观察组护理满意度高于对照组; 这与李檬^[8]的研究结果基本一致, 说明责任亲情交互护理干预对于新生儿出生缺陷产妇具有积极的效果, 能够提升产妇的功能状态、家庭和社交关系, 减少焦虑抑郁水平, 并增加护理满意度。这为临床实践提供了重要的指导和借鉴。

综上所述, 新生儿出生缺陷产妇需要特殊的关注和护理, 责任亲情交互护理干预可以显著改善产妇的身体、心理、社交功能, 减少焦虑和抑郁, 提高护理满意度, 从而促进产妇和婴儿的生活质量。

参考文献

- [1] 孟远霞.责任亲情交互护理模式干预在新生儿出生缺陷产妇中的应用效果及对产妇产后生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(4):174-176,182.
- [2] 殷映丹.延续护理联合心理护理对出生缺陷产妇负面心理的影响分析[C].//2021年华南中西医结合健康管理及康复医学论坛论文集.2021:123-125.
- [3] 白敏.共同参与式护理模式用于母婴同室新生儿护理对产妇心理状态及不良事件发生的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(10):335-336.
- [4] 吴静,冯莉,马丰清,等.基于信息-动机-行为技巧理念的心理弹性支持及护理在产后抑郁产妇中的应用[J].临床与病理杂志,2022,42(1):190-195.
- [5] 张美龙,莫梦娇.助产士引导的全程心理干预联合导乐分娩对初产妇心理及母婴结局的影响分析[J].母婴世界,2021(11):180.
- [6] 吴丹.优质护理结合胎心监护仪对自然分娩产妇心理状态及新生儿窒息发生率的影响[J].基层医学论坛,2021,25(12):1726-1727.
- [7] 段雪倩.开展温馨助产护理对提高产妇产后分娩成功率、新生儿生存率及缩短分娩时间的价值研究[J].黑龙江中医药,2022,51(3):160-162.
- [8] 李檬.助产护理对高龄产妇分娩方式、新生儿窒息情况、产时出血量及产程时间的影响分析[J].中国保健营养,2021,31(31):169.

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