

早产儿发育支持护理意义及实施方案研究进展

沙朱荣

江阴市人民医院 江苏 无锡 214400

摘要:早产儿指的是胎龄未足37周的新生儿,相较于足月生产的新生儿,早产儿各系统、器官均未发育成熟,因此伴有抵抗力差、生长缓慢等问题,且存在较高的并发症风险,包括营养不良、感染、发育不全等。因此,如何促进早产儿生长发育、保障其生命是临床护理亟待研究的重要课题。基于此,本文针对发育支持护理对早产儿的意义及实施方案展开综述,以期可供护理实践参考。

关键词:NICU;早产儿;发育支持护理

引言:

根据我国卫计委发布的数据显示,当前早产儿在新生儿中的占比约达7%,即每年实际数量约为120万。近年来,在围产医学及新生儿急救技术逐渐发展的进程中,早产儿的死亡率得以显著下降,但由于其胎龄的不足,因此各器官、系统尚未发育成熟,容易并发智力低下、脑瘫等严重影响生存质量的并发症。而当前大量研究表明,发育支持护理(developmental supportive care, DSC)能够对早产儿智力与行为发展起到有效促进作用,有利于其预后的改善,对优化远期生存质量具有重要意义。因此,本文着眼于早产儿发育支持护理,针对其实施意义及具体方案进行综述。

1 DSC 的实施意义

DSC是以新生儿重症监护室(NICU)新生儿为护理对象,为促进其病情康复、生长发育而采取的一系列护理措施。该护理模式要求NICU医护人员能够具备良好的预见性能力,对新生儿生长发育的应激压力予以预判,并且以缓解应激压力为目的而采取一系列支持性措施,与此同时,重视新生儿父母在日常护理及亲子互动中的参与度,从而保障新生儿的生长发育及身心健康。

而对于NICU早产儿而言,由于分娩时尚未足月,因此代谢等生理功能均处于未成熟的状态,因此在从子宫内到子宫外的过渡阶段,容易出现免疫力低下、发育缓慢等问题,特别是针对体质量较轻或胎龄远不足37周的早产儿,在NICU接受支持性治疗及监测的周期相对更长。而在此过程中,由于医护操作、医疗设备、照明灯光等因素造成声源及光源刺激,进而对早产儿生长激素分泌造成干扰,再加上其本身神经系统的不成熟,因此容易影响大脑发育。基于此,对于早产儿而言,早期干预具有极高的必要性。通过加强NICU环境优化,为其提供有益的支持,有利于其治疗期间有害刺激的减少,对各项机能正常发育起到积极促进作用。除此之外,让家属尽早参与到母乳喂养、皮肤接触等护理及亲子互动活动中,有助于亲子感情的增进,对于早产儿及家属的身心健康均具有一定的积极作用,为其顺利完成院内到居家护理的过渡奠定良好基础。当前,DSC在NICU护理中的应用已逐渐广泛,针对其在国内的研究进展,

最早于2004年提出,虽历经十数余年推广应用,但目前仍处于发展的初级阶段,且有学者认为,当前我国部分护理人员在实施发育支持护理时,未对早产儿表现的暗示行为予以高度关注,同时在家庭中心护理模式的实施方面也存在缺陷。

2 DSC 的实施方案

2.1 NICU 环境护理

对于早产儿而言,NICU是其接受生命支持治疗的重要环境,同时NICU环境也会对早产儿造成一定的负面影响。例如各种仪器产生的噪声以及强光,可能对其生长发育造成一定的负面影响。有学者指出,早产儿在处于不良环境下(长时间噪声干扰、强光照射)会处于应激状态,进而增加应激性激素的分泌;而当其处于安静的病室环境中时,则活动量降低、睡眠时长增加,相关激素的分泌得到有效控制^[1]。因此,在对早产儿实施发育支持护理时,应当重视NICU环境的优化。主要从以下声源及光源两个方面改善。首先,针对光学因素刺激,合理使用隔光窗帘,对NICU光照强度起到一定的缓解作用,同时在避免影响早产儿监测系统及治疗操作的基础上,以隔光箱罩对保温箱予以覆盖,同时结合实际需要对日光灯光照强度予以调节;晚间同样应合理对灯光亮度进行调整,尽可能以床旁灯进行照明。此外,针对声学因素刺激,护理人员应当对仪器报警及电话铃声的音量进行合理设置,并且在听到此类声音时,尽快采取处理措施;以缓冲垫对柜门、治疗车车轮等位置进

行改装,避免产生过大噪声;同时合理安排设置安静时段,并且严格控制该时段内的医疗操作声音。

2.2 提升家属参与度

当前,我国大部分 NICU 病房或新生儿病区均采用 24 小时无陪护制度,对家属的探视活动予以严格限制。但在部分国外地区,以家庭为中心的护理模式得到广泛应用,新生儿家属能够在医护人员的指导下,为患儿进行简单的生活护理,例如沐浴、更换尿布等。有报道针对住院早产儿进行研究,发现让患儿母亲积极参与到护理活动中,能够对其生长发育起到一定的促进作用。而在此种“家属参与”护理理念的推动下,袋鼠式护理模式应运而生,将其应用于喂养不耐受的早产儿,让患儿与母亲能够进行亲密的皮肤接触,从而为其提供良性刺激,有助于胃肠活动,达到促进消化的效果;此外,此种护理模式还能够对母乳分泌起到积极作用,进而促进患儿喂养耐受度的改善,有利于生长发育。相关研究指出,为新生儿实施袋鼠式护理,有助于其氧合等体征的改善与稳定,且能够为新生儿的前庭及感官发育提供良性刺激。

2.3 早产儿体位护理

现阶段,鸟巢式体位是早产儿护理中的常见且应用广泛的体位护理方式。在具体操作时,对毛巾进行卷、折,使其形似中间凹陷的鸟巢,并将早产儿置于其中,此种体位能够为患儿提供类似于子宫内的环境,进而对患儿施加全方位的软性支撑力,有助于其安全感与舒适度的提升,对其运动发育起到积极促进作用。此种体位护理,一方面能够为患儿的机体提供抚触等良性刺激,有助于其睡眠质量、摄奶量的改善;另一方面还能够对血氧饱和度指标起到积极作用,有利于呼吸的平稳。相关报道指出,为早产儿采取吊床体位护理,能够对患儿心率、呼吸、血氧等指标起到积极改善作用,且有利于患儿睡眠质量及体质量的提升,对促进其生长发育具有重要意义^[2]。而针对体位辅助工具,当前国外常用 Cocoon 体位辅助包与 The Dandle Roo 体位辅助工具,前者能够对患儿四肢外展起到控制作用,有利于其功能位的维持,同时促进头颅畸形的减少;后者则能够辅助患儿四肢朝向屈曲位,同时能够对神经系统发育发挥积极效果。

2.4 给予有益刺激

2.4.1 非营养性吮吸

具体实施时,借助手指对早产儿上颌给予适当刺激,让其做吸吮动作,再为患儿使用安抚奶嘴,常规为每日进行 4 次,单次时长 5 分钟。罗丽^[3]等人以极低出生体重儿为对象开展研究,此种吸吮刺激能够促进患

儿消化吸收能力的提升,有利于其体质量增加速度的加快。且国外相关研究指出,非营养性吮吸能够减少管饲喂养时间,且有利于患儿尽快转变为经口喂养,同时对减少住院天数也能够起到积极作用。

2.4.2 皮肤抚触

科学研究表明,皮肤是人体神经系统以及接收外界刺激的重要感受器与感觉器官,通过在大脑发育关键期对早产儿皮肤进行轻柔抚触,能够对患儿神经系统与脑细胞提供适宜的正向刺激,能够对其神经系统与智力发育起到共同促进的作用。另外,鼓励母亲为早产儿采取标准抚触法,一方面能够对患儿胃肠功能及呼吸系统功能起到一定的保护作用,另一方面能够促进亲子间情感的增进。除此之外,有报道指出,通过对患儿腹部进行抚触,同时配合按摩足三里穴位,有利于提升患儿的喂养耐受能力。

2.4.3 音乐疗法

实施时,应选取曲调祥和、旋律优美、流畅自然的乐曲,例如摇篮曲、钢琴曲、胎教音乐等,当时合理控制播放音量,常规在 40 到 60 分贝之间,并且加强噪声控制,避免患儿受到不良刺激。有学者在为早产儿实施鸟巢护理的过程中,配合音乐疗法,发现患儿的情绪状态及睡眠时长均得到改善,同时新生儿神经行为评分也得以提升。除此之外,另有报道指出,为新生儿实施音乐疗法,有利于其机体免疫力、神经系统发育的促进,同时能够达到增加新生儿安全感的效果。

2.5 早产儿疼痛护理

由于早产儿需要接受多项检查与生命支持治疗,例如采血、建立静脉通道、气管插管等,均会为其提供疼痛刺激,进而影响其交感神经,导致机体耗氧量增加等一系列不良变化,严重者还可导致病情加剧;除此之外,疼痛刺激对患儿的睡眠情况也会造成一定影响。相关研究指出,采取袋鼠式护理、非营养性吮吸、音乐疗法等非药物干预方式,均能够对其疼痛感受起到一定的缓解作用。且在日常 NICU 护理过程中,应当尽可能减少穿刺等侵入性操作,尽量实现治疗与护理时段的集中性,必要时采取中心静脉置管操作,防止患儿接受反复穿刺,增加疼痛刺激。

2.6 早产儿睡眠护理

在为早产儿实施 DSC 时,应当保障照护的个性化及规律性,综合考虑患儿的睡眠情况、活动规律、喂养需要及护理需求,设置安静时段,同时避免此段时间内让患儿受到额外干扰。有学者指出,当患儿处于安静时段时,睡眠情况得以改善,且皮质醇等相关激素的分泌

量也有所下降。同时,护理人员应当结合早产儿表示出的暗示行为,对照护计划予以调整。例如当其出现疲倦暗示时,则可适当延后操作时间,并对患儿的行为予以密切关注,同时给予及时且适度的安抚。

2.7 个性化喂养护理

对于早产儿而言,母乳喂养对其健康发育具有积极作用。相关报道指出,在早产儿住院期间,加强母乳喂养的健康宣教,并对喂养制度予以优化,有助于母乳喂养率的显著提高,且能够促进早产儿视网膜病变、坏死性小肠结肠炎等疾病风险的降低^[4]。此外,在提升早产儿消化道结构与功能健康方面,早期肠内营养具有

重要意义。患儿普遍吮吸及吞咽能力相对较差,以鼻饲方式为其提供肠内营养,有利于营养状况的改善及胃肠功能的发育。而针对具体的鼻饲喂养方法,有研究发现,采取间歇输注法能够对单位时间喂养量起到较好的调节效果,有利于保障胃肠道相关激素分泌的周期性,促进相关功能发育,且减少不耐受情况的发生。另有报道指出,为早产儿采取持续鼻饲输注喂养法,即借助输液泵保障鼻饲管输注速度的相对均匀,从而能够规避在输注压力或输注量不稳定变化的影响下,导致患儿出现胃扩张等不良^[5]。

结 语:

综上所述,对于早产儿而言,发育支持护理能够对患儿体重增长、睡眠质量、生长发育等情况起到积极促进作用,有利于远期预后的改善。同时,DSC的顺利与高效实施不仅对医护人员的专业能力具有严格要求,同时还应当重视家属的参与度以及照护能力的发展,帮助其顺利完成角色的过渡,且为后续患儿居家照护奠定良好基础。

参考文献:

[1] 陈晓音,唐云飞,吴旭萍,等.个体化发育支持护理对NICU早产儿的影响[J].当代临床医刊,2023,36(06):82-83.

[2] 赵敏,朱海虹,万珊珊,等.新生儿重症监护室

中早产儿发育支持护理的研究进展[J].当代护士(下旬刊),2023,30(08):17-20. DOI:10.19791/j.cnki.1006-6411.2023.22.004.

[3] 罗丽,熊小云,杨海梅,等.出生体质量低于500g超早产儿的生命与发育支持护理[J].护理学杂志,2023,38(05):42-45.

[4] 庄坤英.发育支持护理对早产儿生长发育及睡眠作用效果的研究[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(07):1576-1578.

[5] 杨凤涛.个体化发育支持护理及评估在NICU极低出生体重儿体格发育的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(02):98-100.