

袋鼠式护理对早产儿中的临床应用研究

万静 杨晓 邱丽全

德宏州人民医院 云南省德宏州 678400

摘要:目的 探讨袋鼠式护理(KMC)在早产儿中的临床应用效果。方法 选取120例早产儿,随机分为对照组和观察组,每组60例。对照组采用常规护理,观察组在常规护理基础上实施袋鼠式护理。比较两组早产儿的体重增长情况、睡眠时间、住院时间、并发症发生率及母亲的焦虑抑郁评分。结果 观察组早产儿的体重增长速度明显快于对照组,睡眠时间更长,住院时间更短,并发症发生率更低,母亲的焦虑抑郁评分也显著低于对照组($P < 0.05$)。结论 袋鼠式护理能有效促进早产儿的生长发育,减少并发症,缓解母亲的不良情绪,具有较高的临床应用价值。

关键词:袋鼠式;护理;早产儿;临床;应用

早产儿由于提前出生,各器官系统发育不成熟,对外界环境适应能力差,易出现各种健康问题。袋鼠式护理作为一种新型的护理模式,强调母婴之间的早期皮肤接触和持续的亲密互动,对早产儿的生理和心理发育具有重要意义。本研究旨在探讨袋鼠式护理在早产儿中的临床应用效果,为早产儿护理提供新的思路和方法。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月至2022年12月在我院新生儿科住院的120例早产儿作为研究对象。纳入标准:胎龄 < 37 周;出生体重 $< 2500\text{g}$;生命体征稳定。排除标准:存在先天性畸形;合并严重感染;母亲患有精神疾病或传染性疾病。将早产儿随机分为对照组和观察组,每组60例。两组早产儿在性别、胎龄、出生体重等方面比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 早产儿袋鼠护理方法

研究中,对照组采用常规护理,包括保暖、营养支持、病情观察、预防感染等。观察组在常规护理的基础上实施袋鼠式护理,具体操作如下:首先是环境准备,一个安静、温暖且舒适的房间至关重要。将温度控制在 $26 - 28^{\circ}\text{C}$,湿度维持在 $55\% - 65\%$,能为早产儿和母亲创造一个适宜的环境,避免温度和湿度的不适对早产儿造成不良影响。

母亲的准备工作同样关键。母亲需穿着宽松舒适的衣物,以便更好地与早产儿进行皮肤接触。在接触早产儿前,仔细洗净双手和胸部,确保卫生,减少感染的风险。早产儿

的准备则相对简单,仅需穿上尿布,保持身体清洁。将早产儿仰卧于母亲裸露的胸前,头偏向一侧,身体呈屈曲位。这种体位有助于早产儿感受到母亲身体的温暖和安全感,同时也能促进其身体的自然伸展和放松。母亲用一只手托住早产儿的臀部,另一只手轻轻放在早产儿的背部,给予足够的支持和保护,让早产儿感受到如同在子宫内般的安全感。在护理时间方面,每次不少于1小时,每天2-3次的频率能够让早产儿充分享受与母亲的亲密接触。通过长时间的皮肤接触,早产儿能够感受到母亲的心跳、呼吸和体温,这有助于调节早产儿的生理节律,促进其神经系统的发育。

1.3 观察指标

为了评估袋鼠式护理的效果,研究中设定了一系列的观察指标。体重增长情况是反映早产儿营养摄入和生长发育的重要指标。在入院时和出院时分别测量体重,计算体重增长速度,可以直观地了解早产儿在住院期间的生长状况。睡眠时间对于早产儿的大脑发育和身体恢复至关重要,通过监测设备记录每天的睡眠时间,能够评估袋鼠式护理对早产儿睡眠质量的影响。住院时间的长短不仅反映了早产儿的康复速度,也间接反映了护理方法的有效性。并发症发生率,如呼吸暂停、喂养不耐受和感染等情况的观察,有助于评估袋鼠式护理在预防早产儿并发症方面的作用。此外,母亲的焦虑抑郁评分也被纳入评估,因为母亲的心理状态会对早产儿的护理质量产生影响,同时早产儿的健康状况也会反过来影响母亲的情绪。母亲的焦虑抑郁评分采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对母亲在早产儿入院

时和出院时的焦虑抑郁情况进行评估, 得分越高表明焦虑抑郁程度越严重。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{X} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

2. 研究结果分析

2.1 两组早产儿体重增长情况比较

观察组早产儿体重增长速度为 (18.5 ± 3.2) g/d, 明显高于对照组的 (15.2 ± 2.8) g/d, 差异有统计学意义 ($t = 5.872$, $P < 0.005$), 见表 1。

表 1 两组早产儿体重增长情况比较 (g/d, $\bar{X} \pm s$)

组别	例数	体重增长
观察组	60	18.5 ± 3.2
对照组	60	15.2 ± 2.8
t		5.872
P		$P < 0.005$

2.2 两组早产儿睡眠时间和住院时间比较

观察组早产儿每天睡眠时间为 (18.6 ± 2.5) h, 显著长于对照组的 (16.5 ± 2.2) h, 差异有统计学意义 ($t = 4.986$, $P < 0.005$)。

观察组早产儿住院时间为 (18.5 ± 3.5) d, 明显短于对照组的 (22.8 ± 4.2) d, 差异有统计学意义 ($t = 5.127$, $P < 0.005$), 见表 2。

表 2 两组早产儿睡眠时间和住院时间比较 (h/d, $\bar{X} \pm s$)

组别	例数	睡眠时间	住院时间
观察组	60	18.6 ± 2.5	18.5 ± 3.5
对照组	60	16.5 ± 2.2	22.8 ± 4.2
t		4.986	5.127
P		$P < 0.005$	$P < 0.005$

2.3 两组早产儿并发症发生率比较

观察组早产儿并发症发生率为 10.0% (6/60), 显著低于对照组的 25.0% (15/60), 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 5.175$, $P < 0.005$)。具体并发症发生情况, 见表 3。

表 3 两组早产儿并发症发生率比较 (%)

组别	例数	呼吸暂停	喂养不耐受	感染	发生率 (%)
观察组	60	2	3	1	10.0
对照组	60	8	7	5	33.3
χ^2					5.175
P					$P < 0.005$

2.4 两组母亲焦虑抑郁评分比较

入院时, 两组母亲的 SAS 和 SDS 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。出院时, 观察组母亲的 SAS 和 SDS 评分明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体评分见表 4。

表 4 两组母亲焦虑抑郁评分比较 ($\bar{X} \pm s$, $n=60$)

量表	时间段	观察组	对照组
SAS 评分	入院时	58.5 ± 6.2	57.8 ± 5.8
	出院时	45.2 ± 5.5	50.8 ± 6.0
SDS 评分	入院时	59.2 ± 5.8	58.5 ± 6.0
	出院时	46.5 ± 5.2	51.5 ± 5.5

3. 讨论

3.1 袋鼠式护理促进早产儿体重增长的机制

袋鼠式护理通过母婴皮肤接触, 刺激早产儿的迷走神经, 促进胃肠激素的分泌, 提高胃肠道的消化吸收功能, 从而增加营养摄入, 促进体重增长。

3.2 袋鼠式护理延长早产儿睡眠时间的的原因

袋鼠式护理为早产儿提供了类似子宫内的温暖、安静和安全的环境, 减少了外界刺激, 使早产儿更容易进入深睡眠状态, 从而延长睡眠时间。

3.3 袋鼠式护理缩短早产儿住院时间的作用

袋鼠式护理有助于早产儿的生理和心理发育, 提高其对环境的适应能力和自身免疫力, 减少并发症的发生, 从而缩短住院时间。

3.4 袋鼠式护理降低早产儿并发症发生率的意义

呼吸暂停是早产儿常见的并发症之一, 袋鼠式护理可以通过增加早产儿的胸廓稳定性和呼吸功能, 减少呼吸暂停的发生。喂养不耐受与早产儿胃肠道功能不成熟有关, 袋鼠式护理促进了胃肠道的发育和成熟, 降低了喂养不耐受的发生率。感染是早产儿面临的严重威胁, 袋鼠式护理增强了早产儿的免疫力, 有助于预防感染的发生。

3.5 袋鼠式护理对母亲焦虑抑郁情绪的影响

早产儿的出生往往给母亲带来巨大的心理压力和焦虑

抑郁情绪。袋鼠式护理让母亲参与到早产儿的护理中，增强了母亲与早产儿之间的情感联系，使母亲感受到自己的价值和能力，从而缓解焦虑抑郁情绪。

4. 小结

本研究结果表明，袋鼠式护理在早产儿护理中具有显著的效果，能促进早产儿的体重增长，延长睡眠时间，缩短住院时间，降低并发症发生率，同时缓解母亲的焦虑抑郁情绪。因此，袋鼠式护理是一种值得推广的早产儿护理模式，应在临床实践中广泛应用，为早产儿及其家庭提供更好的护理服务。

参考文献:

- [1] 林春苑, 曾秋敏, 杨春晖. 袋鼠式护理在早产儿中的应用效果 [J]. 中国当代医药 .2022.29(18): 108-111.
- [2] 罗秀状, 黄霞, 韦桂源. 袋鼠式护理在早产儿中的应用研究进展 [J]. 右江医学 . 2021.49(08): 626-629.
- [3] 罗会, 刘华, 李霞. 袋鼠式护理在早产儿中的应用效果观察 [J]. 基层医学论坛 .2020.24(36): 5278-5280.
- [4] 李兴霞, 董荣芝. 袋鼠式护理对早产儿生长发育及母乳喂养的影响 [J]. 国际护理学杂志 .2021.40(18): 3387-3390.
- [5] 郭舒文, 谢丽琴, 陈开珠, 等. 袋鼠式护理对早产儿喂养效果的研究进展 [J]. 全科护理 . 2020. 18(32): 4388-4391.