

研究循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的应用效果

樊俊丽

(江西省南昌市南昌大学第二附属医院 江西南昌 330000)

【摘要】目的：研究循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的应用效果。方法：于2019年1月-2021年12月开展研究，将本院收治的16例缺氧缺血性脑病新生儿以随机抽签法分组，各8例，对照组实施常规护理，观察组实施循证护理。对比护理效果。结果：观察组干预后的PDI评分及MDI评分均高于对照组 ($P < 0.05$)；观察组并发症发生率较对照组低 ($P < 0.05$)；观察组患儿住院时间较对照组短 ($P < 0.05$)。结论：将循证护理应用在缺氧缺血性脑病新生儿的护理中，能够降低并发症发生风险，促使患儿尽早康复出院，对患儿远期发育也有较好的提升作用。

【关键词】 缺氧缺血性脑病；新生儿；循证护理

To study the effectiveness of evidence-based nursing in nursing newborns with hypoxic-ischemic encephalopathy

Fan Junli

(Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang, Jiangxi Nanchang, Jiangxi 330000)

[Abstract] Objective To study the application effect of evidence-based nursing in the nursing of newborns with hypoxic-ischemic encephalopathy. Methods the study was carried out from January 2019 - December 2021. 16 newborns with hypoxic-ischemic encephalopathy were randomly divided into 8 cases in each group. The control group received routine nursing and the observation group received evidence-based nursing. The nursing effects were compared. Results the PDI of the observation group after intervention The score and MDI score of the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$); the incidence of complications in the observation group was lower than that of the control group ($P < 0.05$); the hospital stay of children in the observation group was shorter than that of the control group Conclusion the application of evidence-based nursing in the nursing of newborns with hypoxic-ischemic encephalopathy can reduce the risk of complications, promote the children to recover and discharge as soon as possible, and also improve the long-term development of children.

[Key words] Hypoxic ischemic encephalopathy; newborn; evidence-based nursing

缺氧缺血性脑病是常见的新生儿中枢神经系统病变，发病的原因与妊娠期间或者分娩过程中缺氧而导致的脑组织缺血性损伤^[1]。这种疾病的危害在于，可导致患儿出现中枢神经功能障碍，会引发智力发育异常、肢体障碍以及听力、视力障碍等严重后果，将影响到患儿的一生。针对这一情况，在系统化诊疗过程中，需要辅以有效的护理干预，逆转不良结局^[2]。循证护理是通过审慎性原则，将临床实践及医学研究中被证实能够改变患儿结局的护理方法应用在临床干预中的一种护理方法。本次研究将其应用在缺氧缺血性脑病患儿的护理中，观察其应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2019年1月-2021年12月开展研究，将本院收治的16例缺氧缺血性脑病新生儿以随机抽签法分组，各8例。

观察组，男5例，女3例，胎龄1-15d，平均 (6.2 ± 1.4) d；出生体重2.8-4.0kg，平均 (3.2 ± 0.5) kg；对照组，男4例，女4例，胎龄1-14岁，平均 (6.5 ± 1.2) 岁；出生体重2.9-3.9kg，平均 (3.4 ± 0.7) kg；纳入标准：均经临床综合检查确诊缺氧缺血性脑病；患儿家属知情同意；排除标准：合并其他严重并发症者。分组资料，具有同质性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组均实施常规护理，进行病情监护，协助医生进行抢救，做好吸氧等护理。有异常情况及时通知医生。

观察组采取循证护理干预。(1)建立循证护理小组。小组成员进行临床研究相关资料的整理，发现缺氧缺血性脑病的护理措施，进行计划调整。(2)对患儿的病情变化进行分析，并对护理效果进行观察，做出进一步调整。对于已经出院的患儿，进行电话随访，促使身体康复。提供合理的建议，做好家庭护理指导。(3)开展患儿家属心理护理。患儿家属

对患儿的病情十分担忧，还会产生过激情绪，会干扰到临床诊疗。护理人员需要与患儿家属沟通及交流，建立良性护患关系。找到患儿家属存在心理焦虑情绪的原因，进行缺氧缺血性脑病的讲解，帮助其了解更多的疾病知识。用语文明、态度亲切，保证患儿家属情绪稳定，积极配合治疗。(4) 开展听觉刺激。在病房内播放舒缓的音乐，以保证患儿放松。重复以合适的音量播放，进一步刺激患儿的听觉。(5) 视觉刺激。在患儿床头放置颜色鲜艳的气球，通过逗引患儿，使其集中注意力在气球上。缓慢移动气球位置，使患儿在双眼随着气球运动过程中，加强感染刺激。(6) 触觉刺激。每天与患儿进行面对面的接触，进行脸部抚触。通过皮肤接触来刺激整体感官。将奶嘴与患儿口唇相碰，刺激其进行吸吮动作。(7) 为患儿提供全身按摩，使用温水洗净双手，保持一定的温度。按摩时使用护肤精油，并保持动作轻柔，从头部、躯干以及四肢等按顺序进行按摩，刺激其触感神经发育。(8) 家庭护理。指导患儿家属进行监护，发现有异常情况及时通知护士。在家护理过程中，还应注意定期复查，随时获得医护人员的指导。

1.3 观察指标

评估护理干预对患儿远期发育的影响，于干预前及干预后6个月，采用智力发育指数(MDI)及运动发育指数(PDI)进行评估^[3]，MDI评估的项目包括听觉、视觉刺激反应、手

眼协调能力及语言感知能力、表达能力等，69分为存在智力缺陷，以上分数越高，智力水平越高；PDI对患儿运动方面的能力进行评估，评分69分以下存在运动障碍，以上分数越高，运动能力越强；统计两组并发症，包括肺炎、智力异常、运动异常；统计两组患儿住院时间。

1.4 统计学分析

本次研究应用SPSS21.0软件实现数据的分组处理、录入以及统计分析，均数采用t值检验，百分制数据采用X²值检验，在数据对比差异中P<0.05时证明数据差异满足统计学意义标准。

2 结果

2.1 远期发育对比

干预前两组患儿发育状况对比无显著差异(P>0.05)；观察组干预后的PDI评分及MDI评分均高于对照组(P<0.05)。见表1。

2.2 两组并发症对比

观察组并发症发生率较对照组低(P<0.05)。见表2。

2.3 两组患儿住院时间对比

观察组患儿住院时间较对照组短(P<0.05)。见表3。

表1 远期发育对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PDI 评分		MDI 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	8	58.3 ± 6.0	84.5 ± 9.2	79.1 ± 5.6	89.5 ± 5.4
对照组	8	57.4 ± 5.5	69.8 ± 8.3	79.4 ± 6.4	81.4 ± 6.2
t		0.313	3.356	0.100	2.854
P		0.759	0.005	0.922	0.0123

表2 两组并发症对比[n(%)]

组别	例数	肺炎	智力异常	运动障碍	总发生
观察组	8	0	0	0	0 (0.0)
对照组	8	2	1	1	4 (11.4)
X ²					5.333
P					0.021

表3 两组患儿住院时间对比($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	住院时间
观察组	8	16.2 ± 2.5
对照组	8	21.3 ± 3.0
t		3.694
P		0.002

3 讨论

研究显示,新生儿发生缺氧缺血性脑病的原因在于,其缺氧、缺血后,出现脑神经损伤,最终引发神经发育后遗症^[4]。从某种程度上说,其在母体中受到的影响比较大。胎儿在宫内发育过程中,出现缺氧情况,或者在分娩过程中,出生后出现缺氧情况,为了保证脑组织内的血液能够保持充足的氧供,维持正常功能,就会通过血流动力学调节改善全身血流分布。而出现脑组织严重缺氧的情况,血流就会再次进行全身性的分配。血流分配过程中缺氧会导致脑血管调节障碍,因而引发脑组织损伤。脑血管破裂后,还会进一步诱发缺血性损伤^[5]。

在缺氧缺血性脑病患儿的护理中,采取循证护理干预能够获得较好的预后。在本次护理过程中,主要通过严密关注患儿生命体征,做好吸氧等基础护理工作,确保患儿安全^[6]。在此基础上,针对患儿家属在护理过程中容易产生过激情绪这一问题,对其开展心理疏导及有效的沟通,以提升其配合度。从患儿长期生长发育的考虑出发,对其开展听觉、视觉

及触觉的刺激,进行神经刺激以及全身性刺激,以有效帮助患儿恢复神经发育,促使其能够尽早恢复正常。听觉刺激以与患儿交谈及呼唤为主,而视觉刺激则以颜色刺激为主,触觉刺激以全身按摩以及诱导吸吮刺激为主^[7-8]。在听觉刺激过程中,注意控制音量,全身刺激过程中,注意动作轻柔,避免出现哭闹、烦躁情绪。在进行视觉刺激时,避免出现严重的视觉差,防止引发视疲劳。另外,在触觉刺激中,还可通过身体皮肤接触以及使用水疗等方式刺激患儿的感官^[9-10]。

从本次循证护理的研究结果可以看到,观察组患儿发育水平高于对照组,住院时间短于对照组,并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。这一结果,说明循证护理有助于改善缺氧缺血性脑病患儿的发育水平,提升其康复效果。

综上,缺氧缺血性脑病患儿采取循证护理干预,可达到较好的改善预后,促使患儿早日康复,避免遗留并发症的效果。可促使患儿远期发育能力提升,避免智力障碍、运动障碍情况发生。

参考文献:

- [1]张丽丽. 抚触联合康复护理在新生儿缺氧缺血性脑病患儿中的应用价值[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(20): 2147-2148.
- [2]董闪闪, 杨秀秀. 循证护理在新生儿缺氧缺血性脑病中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(20): 178-179+182.
- [3]叶繁凤, 罗桂先, 袁燕琼, 等. 鼠神经生长因子联合体位护理在新生儿缺氧、缺血性脑病中的应用效果[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2021, 5(19): 8-10.
- [4]孙巧, 洪婷, 金志敏, 等. 主动风险护理程序在新生儿缺氧缺血性脑病中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(26): 3587-3590.
- [5]曹建玉, 朱璐兰, 杨许艳, 等. 高压氧治疗仪联合综合护理在轻中度缺氧缺血性脑病新生儿中的应用效果[J]. 医疗装备, 2021, 34(17): 170-171.
- [6]李小娟. 袋鼠式护理联合循证抚触对新生儿缺氧缺血性脑病患儿智力与运动功能的效果研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 42(14): 1273-1276.
- [7]朱丽兰. 袋鼠式护理联合母婴皮肤接触对新生儿缺氧缺血性脑病体格发育及 NBNA 评分的影响[J]. 云南医药, 2021, 42(03): 291-293.
- [8]蔡淑燕, 陈桂奎. 多元化护理干预在新生儿缺氧缺血性脑病中的应用分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(03): 229-230.
- [9]王霞. 缺氧缺血性脑病新生儿护理中循证护理的应用效果分析[J]. 智慧健康, 2021, 7(15): 106-108.
- [10]周筱倩. 精细化护理干预在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(12): 171-172.