

The Application of Non-Nutritive Sucking Combined with Postural Management in Feeding and Nursing of Premature Infants

GengLi Shi

Maternal and Child Health Hospital at Binyang, Binzhou, Guangxi, 530400, China

Abstract

Objective: Study on the application and effect of non-nutritive sucking combined with postural management in feeding and nursing of premature infants **Methods:** From January 2019 to January 2020, 200 preterm infants admitted to our hospital were selected as the study objects, and they were averagely divided into control group and experimental group. The control group was given routine nursing while the experimental group was given non-nutritive sucking combined with postural management and then analyzed the difference between the two groups by observing the nursing effect, the weight at the time of normal birth, the time of gastric tube retention and the time of whole stomach intestinal feeding. **Results:** The nursing data, results and parents' satisfaction of the experimental group were significantly better than those of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant. **Conclusion:** The application of non-nutritive sucking combined with postural management can effectively improve the feeding and nursing effects of premature infants and the nursing satisfaction of parents, and also can ensure the survival rate of premature infants.

Keywords

feeding and nursing of premature infants; postural management; non-nutritive sucking

非营养性吸吮联合体位管理在早产儿喂养护理中的应用

施耿利

宾阳县妇幼保健院, 中国·广西 宾州 530400

摘要

目的: 研究在早产儿喂养护理过程中非营养性吸吮联合体位管理的应用以及效果。**方法:** 选取2019年1月至2020年1月我院收治的200例早产儿为研究对象, 将其平均分为对照组和实验组两组, 分别采用常规护理和非营养性吸吮联合体位管理相结合的两种方式, 通过观察两组护理效果、恢复正常出生时体重、胃管留置时间、全胃肠道喂养时间几个指标分析两组护理结果差异。**结果:** 实验组所得出的护理数据、护理结果、家长满意度要明显优于观察组, 两组差异具有显著的统计学意义。**结论:** 通过运用非营养性吸吮联合体位管理能够有效提高早产儿的喂养护理效果、家长的护理满意度, 能够保证早产儿的存活率。

关键词

早产儿喂养护理; 体位管理; 非营养性吸吮

1 引言

中国的早产儿数量非常多, 这和中国人口基数大有所关联。而早产儿会面临非常大的生存威胁, 各器官发育不完全、生存能力非常低, 喂食吸收营养是早产儿生存所需要面临的一个重大问题。在此过程中护理的重要性就逐渐体现出来, 如果不能好好护理会影响到早产儿的存活以及身体健康。论文不断地分析有效的早产儿喂养方法并将其运用和推广到实际的早产儿护理中去, 以提高早产儿安全成长。

2 资料与方法

2.1 一般资料

在本次研究过程中, 一共有200例早产儿参与研究。选取2019年1月到2020年1月我所收治的200例早产儿作为样本分析, 通过抽签法方式将其随机平均分为两组, 每组100人。其中对照组男52、女48, 平均胎龄为(33.4±0.6), 出生体重为1250~2100g, 实验组男44、女56, 平均胎龄为(32.6±1.5), 出生体重为1200~2300g。两组男女比例、平均胎龄、出生体重三项基本数据无显著差异, 具备可比性(见表1)。

表1 对照组和实验组两组样本基本数据对比

| | 男 | 女 | 平均胎龄 | 出生体重 | 样本数 |
|-----|----|----|------------|------------|-----|
| 对照组 | 52 | 48 | (33.4±0.6) | 1250~2100g | 100 |
| 实验组 | 44 | 56 | (32.6±1.5) | 1200~2300g | 100 |

2.2 方法

对照组和实验组两组早产儿，在入院之后都需要接受一样的常规护理，常规护理内容为使用生理盐水清洗胃部，保留胃管，并使用低出生体重儿配方奶喂养并配合部分补充静脉营养^[1]。所有早产儿按照统一标准参与常规护理，在喂养护理过程中一旦发现早产儿出现喂养不耐受情况，需要在喂奶前回抽胃管，及时了解胃潴留等发生情况，应急处理判断方法需要根据潴留情况来选取。第一种状况如果出现咖啡色或血性液时，予暂停喂养并上报，并严格按照应急处理办法洗胃或者是应用止血药物。第二种出现乳糜状的没有完全消化的奶液时，需要重新注入胃管内，并适当减少喂养量，微刺激早产儿胃肠道发育可以适当通过静脉泵注射奶量。

对照组采用常规护理喂养方式使用注射器向胃管内间歇注奶后，使早产儿处于右侧卧位。

实验组早产儿在护理过程中，护理人员需要在每次喂奶过程中间隔五分钟给予非营养性吸吮，一天一次，之后适当调整早产儿体位，保证头部高于脚，整体倾斜程度大约在15~30度左右，四肢自然屈曲。

2.3 观察指标

在本次研究过程中主要依据早产儿恢复出生时体重时间、胃管留置时间、全胃肠道喂养时间、家长护理满意度等参考因素作为指标观察两组早产儿的状况，从而确定在早产儿喂养护理过程中非营养性吸吮和体位管理联合的方法所起到的作用。

2.4 统计学分析

本文选用 spss20.0 统计学软件进行统计学分析，以 t 来检验计量资料，当 P 小于 0.05 时认为结果具有统计学意义。

3 结果

在本次实验过程中，通过统计对照组和实验组两组早产儿的恢复出生时体重时间等指标，并将两组数据进行对比，最终得出具备统计学意义的差异结果（见表2）。通过对比两组早产儿恢复出生时体重时间、胃管留置时间、达全胃肠道

喂养时间以及家长护理满意度来进行对比，可以十分清晰地了解到非营养性吸吮和体位管理相联合的方式能够使早产儿在护理过程中起到非常明显的作用（见表3）。

表2 对照组和实验组两组早产儿相关数据对比

| | 恢复出生体质量时间(d) | 胃管留置时间(d) | 达全胃肠道喂养时间(d) | 样本数 |
|-----|--------------|-----------|--------------|-----|
| 对照组 | 12.1±2.5 | 18.2±8.6 | 15.6±1.4 | 100 |
| 实验组 | 8.6±3.4 | 13.5±8.2 | 12.6±1.6 | 100 |

表3 对照组和实验组两组早产儿家长护理满意度对比

| | 非常满意 | 基本满意 | 不满意 | 基本满意度 | 样本数 |
|-----|------|------|-----|-------|-----|
| 对照组 | 25 | 19 | 6 | 88% | 100 |
| 实验组 | 38 | 11 | 1 | 98% | 100 |

经过对比可以发现，实验组的家长基本满意度为98%，而对照组的早产儿家长满意度为88%，两组满意度相差10%，两组差异具备统计学意义。

4 讨论

极低出生体重儿指的是在出生时体重小于1500g的新生儿，极低出生体重儿本身的协调吞咽、吸吮能力非常差^[2]。为保证早产儿能够吸收足够的营养，在喂养的时候不能直接经口喂养，因此在初期护理过程中需要通过鼻胃管喂养。虽然采用鼻胃管喂养，但由于早产儿本身的肠胃功能就存在缺陷，一旦无法消化就容易出现呕吐、腹胀以及不耐受等现象。在目前的研究过程中所发现的几种喂养方法可以发现非营养性吸吮是非常有效的喂养方式。主要操作方法就是在婴儿口中放入无孔安慰奶嘴，让婴儿逐渐学习并适应吸吮动作，并在吸吮过程中使得早产儿能够吞咽和呼吸，最终形成吸吮—吞咽—呼吸这种协调模式，有效改善早产儿喂养过程中的不耐受现象。

由于人口基数较大，中国的早产儿数量非常多，成为世界上早产儿数量仅次于印度的国家，这就给中国的医疗水平带来了非常大的挑战。如何提高成活率的问题成为早产儿治疗过程中所面临的关键性问题。早产儿本身器官发育存在一定缺陷，神经反射不完善，吸吮吞咽功能障碍，吸吮—吞咽—呼吸失调，容易出现经口喂养困难。而为了能够保证早产儿存活需要及时给早产儿补充营养，营养来源主要有胃肠外营养和肠内营养两种^[3]。其中胃肠外营养占据关键位置，但肠内营养也是至关重要的，能够最好地提供早产儿所需要的营养。非营养性

吸吮主要出现在胎儿 27 ~ 28 周时出现有节律的非营养性吸吮,在到达 34 周之后才能建立吸吮-吞咽相协调模式。非营养性吸吮技术主要是采用外界刺激的方式来提升婴儿的自然吸吮,事实也证明了婴儿对于语音是有一定敏感度的。

在不增加热量的情况下,非营养性吸吮可以帮助早产儿体重尽快增长,而早产儿由于其生理解剖特点特别容易出现胃食管反流,此现象一旦发生,早产儿极易出现呼吸暂停。体位管理和非营养性吸吮相联合的方式就在非营养吸吮养护的过程中通过适当的体位辅助,帮助早产儿能够更好、更快地吸收营养。目前,常见的早产儿辅助体位有俯卧位、右侧卧位,虽说俯卧位能够减少胃食管反流并促进胃排空,但俯卧位一个致命缺陷就是俯卧位会大大提高早产儿出现窒息的风险。

相比较之下,在体位管理过程中采用右侧卧位会更加科学,有利于将胃内的奶汁排空,减少胃食管的反流。从现阶段对于极低出生体重儿的喂养护理过程来看,体位疗法、非营养性吸吮、重力喂养、优质护理等都是非常有效的喂养护理方法。在某一项护理方法单独使用时可能会存在或出现一定的缺陷和不足,但通过两结合或多种方式相结合在一起的方法,可以更好地提高护理效率和护理质量,减少护理过程中并发症的发生机率,提高护理质量和家长满意度,保证早产儿的安全和健康。

总体而言,在早产儿喂养护理过程中,通过运用非营养性吸吮联合体位管理的方法相较于常规护理的方法来说会起

到非常显著的效果。在本次研究过程中,可以通过恢复出生时体重时间、胃管留置时间、达全胃肠道喂养时间以及家长护理满意度,最终所得出来的结果相比较常规护理方法,采用非营养性吸吮和体位管理的方式能够更为有效地为早产儿提供营养,让早产儿适应吸吮动作,更好地协调吸吮、吞咽和呼吸三者之间的关系。而喂养护理质量的提升则是家长满意度提升的关键因素,两种方式相结合所取得的优良效果可以更清楚地了解其存在的优势。其中早产儿规律吸吮和协调吞咽的能力有非常显著的增长,胃肠道分泌状况也得到了一定的改善,胃肠道的发育速度也得到了加快。合适的体位配合非营养性吸吮可以帮助早产儿更好、更快、更舒适地摆脱早产状态,尽快恢复正常状态,降低并发症发生率。

综上所述,在早产儿营养护理过程中采用非营养性吸吮和体位管理相结合的方式对于早产儿吞咽能力的提升和消化功能的成熟有着非常显著的效果,可以在临床护理中进一步推广。

参考文献

- [1] 周燕. 非营养性吸吮联合体位管理在早产儿喂养护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,4(04):180.
- [2] 于海平. 非营养性吸吮在早产儿喂养中的应用观察及护理体会 [J]. 中国保健营养旬刊, 2013,23(12):7438-7439.
- [3] 庄艳云, 林真珠, 李燕芬, 等. 非营养性吸吮在早产儿喂养不耐受中的应用观察 [J]. 中华现代护理杂志, 2013,19(24):2937-2939.