

早产儿早期干预效果观察

汤晓岚^{1,2}

[摘要] 目的 观察早期干预对早产儿发育的影响。方法 对 56 例早产儿(干预组)临床上对症处理,保持体温,正确哺乳,干预措施为抚触、婴儿操、听觉刺激、视觉刺激等。96 例早产儿为对照组。采用 CDCC 婴幼儿智能发育检查量表的智力发育指数(MDI)和心理运动发育指数(PDI)于月龄 6 个月、12 个月和 18 个月时进行评定。结果 第 6 个月时,干预组的 MDI 落后于对照组($P < 0.05$),但 PDI 的差异无显著性意义;第 12 个月时,两组婴幼儿的 MDI 和 PDI 差异无显著性意义;第 18 个月时,干预组的 MDI 和 PDI 高于对照组($P < 0.05$)。结论 早期干预可以促进早产儿正常发育。

[关键词] 早产儿;早期干预;发育

Effect of Early Intervention on Premature Infants TANG Xiao-lan. Andong Hospital, Hangzhou 315327, Zhejiang, China

Abstract: **Objective** To observe the effect of early intervention on premature. **Methods** 56 premature infants as intervention group received early intervention, and clinically treatment and management. The mental development index (MDI) and psychomotor development index (PDI) were assessed at the age of 6 months, 12 months, and 18 months comparing to 96 premature infants as control group. **Results** MDI scores of the intervention group was lower than that of the control group at the age of 6 months ($P < 0.05$). There were no difference in MDI and PDI at age of 12 months between the two groups. But MDI and PDI scores of the intervention group at age of 18 months were higher than those of the control group. **Conclusion** Early intervention can improve premature infants normally develop.

Key words: premature infants; early intervention; development

[中图分类号] R722 [文献标识码] A [文章编号] 1006-9771(2007)06-0562-02

[本文著录格式] 汤晓岚. 早产儿的早期干预效果观察[J]. 中国康复理论与实践, 2007, 13(6): 562—563.

及时对早产儿进行发育评价,并尽早开始综合康复干预,对预防智力低下,减少伤残,提高生命质量有重要作用。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2004年1月~2005年6月本院收治

作者单位:1. 浙江省慈溪市庵东医院,浙江杭州市 315327;2. 浙江省杭州市西湖区第二人民医院,浙江杭州市 310024。作者简介:汤晓岚(1968-),女,浙江慈溪市人,主治医师,主要从事儿科临床与康复工作。

的早产儿 56 例(作为干预组),其中男性 30 例、女性 26 例,均为顺产儿;胎龄 28~36 周,平均(32 ± 4.3)周;体重 1020~2630 g,平均(1980 ± 430)g,其中 1000~1500 g 22 例、1501~2000 g 30 例、2001~2500 g 3 例、>2500 g 1 例;新生儿缺血缺氧性脑病 13 例、新生儿颅内出血 7 例、新生儿肺炎 8 例、高胆红素血症 12 例、新生儿败血症 5 例、新生儿肺出血 1 例;体温不升者 48 例;合并新生儿硬肿症 37 例。

选取同期的早产儿 96 例作为对照组,其中男性 64

例、女性 32 例,均为顺产儿,胎龄 30 ~ 36 周,平均(34 ± 3.5)周;体重 2050 ~ 2800 g,平均(2450 ± 330)g;新生儿缺血缺氧性脑病 2 例、新生儿颅内出血 1 例、新生儿肺炎 10 例、高胆红素血症 5 例、新生儿败血症 2 例、新生儿肺出血 1 例。

1.2 方法

1.2.1 对症治疗及护理 干预组给予抗生素、补充维生素等处理,同时给予:①呼吸道管理:早产儿娩出后在开始呼吸前,立即清除口腔、鼻腔内的黏液、羊水等分泌物,取右侧位以防止异物吸入;②供氧:仅在发生缺氧时给予,不宜长期使用,氧浓度为 30 % ~ 40 %;③呼吸暂停的急救措施:仔细观察胸廓运动,区别梗阻性呼吸暂停和中枢性呼吸暂停,梗阻性呼吸暂停应给予吸氧,清理呼吸道;中枢性呼吸暂停立即给予叩打法、弹足底等刺激,使其恢复自主呼吸,无反应者应进行呼吸复苏;④保持体温稳定:温箱内的温度与早产儿的体温差应在 ± 2 ℃ 内,并随月龄的增长逐渐降低温度。

1.2.2 健康宣教 对家长进行早产儿养育和护理知识讲座,讲授早产儿相关知识,以及正确的喂养方法。1500 g 以上早产儿如呼吸好,有吸吮能力,可在出生 0.5 h 开始母婴接触 30 min,开始哺乳。情况欠佳者应推迟哺乳。应按需哺乳。如果无法母乳喂养,可给予早产儿配方乳。

此外,对父母进行抚触、婴儿操、按摩等知识的培

训和指导,掌握各阶段训练和教育的内容,并建议家长勤观察患儿的细微变化,以利于及时、有效地进行干预。如果发现有神经功能障碍,应及时进行康复训练。

1.2.3 抚触 干预组进行此项干预。待生命体征稳定后即可进行。住院期间由医生和护士进行抚触干预,并培训早产儿父母。出院后由早产儿父母亲自进行抚触,医护人员定期随访。

1.2.4 发育监测及干预 进行新生儿 20 项行为神经测定(NBNA)。在孕龄满 40 周后的第 1、2、4 周各测查 1 次。根据测查结果指导家长干预内容,如听觉刺激和视觉刺激等。定期对两组婴儿进行体格检查。

1.3 评价方法 两组婴儿分别以实际月龄的第 6 个月、第 12 个月和第 18 个月分别进行智能发育评定。采用 CDCC 婴幼儿智能发育检查量表^[1],以智力发育指数(mental development index, MDI)和心理运动发育指数(psychomotor development index, PDI)表示。

1.4 统计处理 采用 SPSS 10.0 统计软件对所得数据进行独立样本 *t* 检验。

2 结果

第 6 个月时,干预组的 MDI 落后于对照组(*P* < 0.05),PDI 与对照组的差异无显著性意义;第 12 个月时,两组婴儿的 MDI 和 PDI 差异均无显著性意义;第 18 个月时,干预组的 MDI 和 PDI 均高于对照组(*P* < 0.05),见表 1。

表 1 两组婴儿的 MDI 和 PDI 比较($\bar{x} \pm s$)

| 分组 | n | 第 6 个月末 | | 第 12 个月末 | | 第 18 个月末 | |
|-----|----|-------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------|--------------------------|
| | | MDI | PDI | MDI | PDI | MDI | PDI |
| 干预组 | 56 | 74.8 ± 9.8 ^a | 92.3 ± 11.7 | 89.4 ± 7.5 | 96.7 ± 10.2 | 102.3 ± 7.6 ^a | 105.7 ± 8.9 ^a |
| 对照组 | 96 | 87.0 ± 7.8 | 95.3 ± 10.1 | 96.1 ± 6.4 | 97.3 ± 11.4 | 98.3 ± 6.6 | 98.6 ± 9.9 |

注:a:与对照组比较,*P* < 0.05。

3 讨论

早产儿的早期干预越来越受到重视。研究发现,具有早产、低出生体重、围产期窒息、缺血缺氧性脑病等病史的高危新生儿,脑瘫的发生率明显升高^[2-3],因此,早期干预对促进婴儿正常发育,减少病残,提高生存质量非常重要^[4]。

本研究结果显示,早产儿的体重较正常儿低,且有很多并发症,但经及时、正确的早期干预,如抚触、对症处理并发症、保持体温、供氧、正确哺乳等,可促进早产儿的身心发育。干预组早产儿出生后第 6 个月时,MDI 落后于对照组(PDI 差异无显著性意义);至第 12 个月时与对照组的差异无显著性意义;18 个月时 MDI 和 PDI 均高于对照组,表明早期干预对早产儿是有效的,并且是一个长期的过程。

抚触是一种通过对婴儿全身皮肤进行科学的、温和的刺激,促进婴儿健康发育的方法,其作用机理可能

是抚触能刺激机体产生更多的胰岛素,对新生儿起到一种温和降血糖作用(未发现低血糖反应),从而增加新生儿食量,促进食物的消化吸收和排泄,加快体格生长发育^[5]。也有研究显示,接受抚触的早产儿,其平均日摄入量多于对照组,生长指标值大于对照组,提示抚触是促进生长发育的有效措施之一^[6]。

[参考文献]

[1] 范存中. CDCC 婴幼儿发育测验手册[M]. 北京:团结出版社,1998.
[2] 林墨菊,李红辉,冯秀英,等. 早产儿网络化管理系统的研究和应用[J]. 中国康复理论与实践,2006,12(10):847-849.
[3] 黄真,苏伟,席宇诚,等. 高危新生儿的早期干预及脑性瘫痪的早期治疗[J]. 中国康复医学杂志,2002,17(2):97-99.
[4] 赵青,周光辉. 早期干预对早产儿预后的影响[J]. 中国康复理论与实践,2003,9(5):273-274.
[5] 赵婉文,张建平,陈文才. 抚触对新生儿血糖及体重的影响[J]. 中华护理杂志,2001,36(4):275-276.
[6] 黄水清. 婴儿抚触对促进早产儿生长发育的研究[J]. 中国优生与遗传杂志,2000,8(2):99. (收稿日期:2007-03-15)