

## 综合护理对营养不良脑瘫患儿体质量和粗大运动功能康复的影响

邓雪敏

北京积水潭医院贵州医院骨科五病区 贵州贵阳

**【摘要】目的** 分析营养不良脑瘫患儿应用综合护理对粗大运动功能和体质量的影响。**方法** 以2023年1月-2024年1月本院收治的60例营养不良脑瘫患儿为分析对象,将其依据数字表法分为两组,一组应用常规护理视为参照组,另一组应用综合护理视为研究组,各30例。统计护理的结果并比较。**结果** 护理后研究组患儿无论是体质量,还是GMFM评分均得到了良好的改善,与参照组相比具有明显优势,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 使用综合护理方法进行营养不良脑瘫患儿的护理,能够有效地改善患儿的粗大运动功能,提高体质量,应用价值较高。

**【关键词】** 营养不良; 脑瘫患儿; 综合护理; 体质量; 运动功能; 影响

**【收稿日期】** 2024年4月22日

**【出刊日期】** 2024年6月12日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240282

### Effect of comprehensive nursing on the rehabilitation of body mass and gross motor function in malnourished children with cerebral palsy

Xuemin Deng

Beijing Jishuitan Hospital, Guizhou Hospital, Fifth Ward of Orthopaedics, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】Objective** To analyze the effects of comprehensive nursing on gross motor function and body mass in children with malnourished cerebral palsy. **Methods** 60 cases of malnourished children with cerebral palsy admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were analyzed and divided into two groups according to the numerical table method. One group was treated as the reference group using conventional nursing, and the other group was treated as the research group using comprehensive nursing, with 30 cases each. The results of nursing were analyzed and compared. **Results** After nursing, both body weight and GMFM score of children in the study group were improved, which had obvious advantages compared with the reference group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The comprehensive nursing method can effectively improve the gross motor function and body mass of children with malnourished cerebral palsy, and has high application value.

**【Keywords】** Malnutrition; Children with cerebral palsy; Comprehensive nursing; Body mass; Motor function; Influence

#### 引言

临床中将缺氧早产引起脑损伤后导致的综合征称为脑性瘫痪简称脑瘫,一旦发生该病,就会引起多种临床症状发生,常见的有咀嚼障碍和吞咽障碍等,这种情况下,患儿生长发育所需要的营养物质无法得到满足,久而久之引起营养不良,对患儿的治疗效果也会产生一定的影响。据相关数据统计得知,脑瘫患儿中有较高的营养不良反应发生,约有30%左右<sup>[1]</sup>。所以为了促进患儿的早日康复,对患儿营养不良情况加强关注,并采取有效的措施进行干预具有重要意义。基于此本研究提出综合护理方案,并选择部分患儿开展对比分析实

验,统计相关结果后作出如下报告。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

以本院收治的营养不良脑瘫患儿60为分析对象,研究实施于2023年1月-2024年1月,所纳入的患儿均具有齐全的资料,且家属了解研究的目的后自愿签署同意书,所有患儿均符合临床脑性瘫痪和营养不良诊断标准。

同时排除存在先天性代谢疾病的患儿,排除造血系统疾病的患儿,排除合并肾、血管及肝等疾病的患儿。依据双盲选法将患儿分为两个小组,分别使用不同

的护理方法,其中一个小组使用综合护理为研究组,另一个小组使用常规护理该组为参照组。收集患儿的所

有资料进行比较,资料之间的数据相似,不具有统计学意义( $P>0.05$ )在研究中的可比价值高。见表1。

表1 (n/%) , ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	男性/女性	年龄(岁)	平均年龄(岁)	类型		
					痉挛型	不随意运动型	混合型
研究组	30	19/11	1-4.2	2.56±0.97	23	5	2
参照组	30	20/10	1.1-4.1	2.49±0.88	22	5	3
$t/\chi^2$		0.158	0.364	0.254	0.324	0.147	0.368
P值		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

## 1.2 方法

参照组患儿确定后对其护理期间采用常规护理方法,即依据常规方案进行饮食规划,在护理中合理地控制患儿的进食体位,协助患儿调整姿势,在保证患儿舒适的情况下,采用坐姿,如果患儿缺乏坐位能力,应使用特殊的座椅在用餐时使用。另外,对食物进行合理地要求,患儿饮食过程中,食物要保证软嫩、新鲜,同时确保食物较细较烂。比如在进行菜类食物、米以及肉类食物的烹饪时,必须保证其具有烂的特点,同时还不应过硬、过大或过粗。当食物中含有豆制品或水果时,保证食物要细,例如选择多种新鲜水果采用榨汁机进行压榨,取果汁供患儿饮用,这种不仅能够保证水果的颗粒较细,还能够促进患儿的消化和吸收。大部分脑瘫患儿具有咀嚼障碍的情况,严重的情况下伴有吞咽障碍,所以饮食期间食物必须要软<sup>[2]</sup>。可将鸡蛋做成鸡蛋羹供患儿食用。在制作蔬菜的过程中,可将其制作成菜末煮粥。保证患儿每日摄入的食物新鲜,从而确保营养供给充足,坚持少食多餐的原则,食物除了要注意以上细节外,还要保证具有较高的热量和蛋白含量。护理人员应该在就餐的过程中将餐具进行全面的消毒,对患者口腔以及周围皮肤及时进行清理。合理地控制患儿的进食时间,15min内为宜,积极地控制患儿的不良情绪。

研究组患儿确定后在常规护理的基础上使用综合护理方法,即按照对照组方法进行饮食方面的护理,同时为患儿提供推拿、艾灸和药膳等方面的护理,具体措施如下:

(1)推拿方法:①对患儿的腹部进行适当的按摩,调整患儿的体位以仰卧位为主,操作人员对患儿的腹壁采用全掌或者4指指腹进行按摩,按摩时应将脐部作为中心,采用顺时针方法进行按摩,每天1次,每次5min。②腹阴阳分推,协助患儿进行体位调整,以

仰卧位为主,操作人员沿着剑突向肋缘采用两手拇指进行分推,每天1次,每次5min。③患儿的中腕进行按揉,明确患儿肚脐与胸中的连线位置,并选择中点的中腕穴进行按揉,在此过程中应使用手掌完成操作,每天1次,每次5min。④清大肠经,虎口位置至食指端桡侧边缘属于大肠经,操作人员采用直线推动按摩方法从虎口向指端按摩,每天1次,每次30min。⑤脾经推按,拇指螺纹面为脾经所在位置,操作人员采用食指对该部位应用顺时针方法进行按摩,每天1次,每次5min。⑥板门按揉,大鱼际隆起部位属于板门穴,操作人员对该处使用食指进行按揉,每次5min,1次/d。⑦四缝掐推,操作人员对患儿的指缝采用拇指进行轻轻掐推,尤其关节部位要进行4遍左右,每次5min,1次/d。⑧捏脊,操作人员将手握成半拳状,食指半屈,同时拇指对准食指,对患儿的皮肤进行提捏,双手交替提捏患儿的大椎两旁,每次5min,1次/d。⑨选择患儿的太冲穴、足三里穴、三阴交穴进行按揉,每次5min,1次/d<sup>[3]</sup>。(2)药膳:选择砂锅,将50g瘦肉、30g麦芽、2g大枣、30g谷芽、3g陈皮、10g炒莱菔子、5g鸡内金放入锅中,并加入1000mL清水后,用猛火烧开,之后转为小火慢炖40min,每天口服50mL至100mL,隔天再次口服。(3)对患儿进行适当的艾灸,选择神阙穴,每天使用温和灸灸1次,每次15min。

## 1.3 观察指标

### 1.3.1 体质量分析

护理前后分别进行患儿体质量的检测,统计不同阶段的数据后,完成两组患儿体质量的分析和对比。

### 1.3.2 粗大运动功能分析

护理前后对患儿的粗大运动功能进行评估,采用GMFM量表完成,该量表共有88个项目,100分为每个项目的总分,分数越低说明患儿的粗大运动功能越差,反之越好,记录数据后进行对比和分析。

1.4 统计学处理

n (%)、(x̄±s) 即计数资料、计量资料是研究中的主要数据, 将其进行统计后在计算机 SPSS22.0 软件中进行相关处理, 并完成各种数据的分类, 而数据的检验过程中使用“t”检验计量资料, 使用“χ<sup>2</sup>”检验计数资料, 若检验结果存在较大差异, 则说明有统计学意义 (P<0.05)。

2 结果

2.1 比较两组患儿护理前后体质量情况

表 2 分析两组护理前后患儿体质量情况 (x̄±s, kg)

组别	例数	护理前	护理后	t	P 值
研究组	30	9.88±1.19	12.17±1.04	3.136	<0.05
参照组	30	9.79±1.11	11.04±1.18	3.087	<0.05
t		0.147	2.875		
P 值		>0.05	<0.05		

表 3 分析两组护理前后患儿 GMFM 评分 (x̄±s, 分)

组别	例数	护理前	护理后	t	P 值
研究组	30	28.09±9.64	37.98±8.83	9.147	<0.05
参照组	30	29.04±9.25	32.49±9.76	3.365	<0.05
t		0.587	5.236		
P 值		>0.05	<0.05		

3 讨论

营养缺乏性疾病在临床中较为常见, 称为营养不良, 该病主要是指消耗增加或所摄入的热能和蛋白质等能量物质不足, 当前儿童营养不良情况较为多见, 是威胁儿童健康成长的重要因素。据相关报道指出, 脑瘫患儿的生存质量受到营养不良直接的影响。也有研究指出, 我国儿童营养不良的发生会导致孤独症、脑瘫等慢性疾病的发生。如果患儿出现营养不良情况, 临床中应及时采取有效措施进行干预, 否则患儿的免疫功能、生长发育均会受到影响。一般情况下, 脑瘫患儿常会有不知足运动增多情况, 同时肌肉张力增高, 导致大量的热量消失, 同时脑瘫患儿的喂养问题也十分明显, 存在内分泌紊乱的现象, 所以此类患儿极易出现营养不良的情况, 对此临床中应采取有效措施进行干预, 促进患儿各方面能力的提高<sup>[4]</sup>。本研究对研究组采用综合护理措施, 结果显示<sup>[5]</sup>患儿的体质量和粗大运动功能均得到了改善, 且比参照组具有优势, 差异有统计学意义 (P<0.05)。

综上所述, 对营养不良脑瘫患儿护理的过程中, 采用综合护理方法, 能有效地提高患儿的体质量, 并改善

护理前两组患儿的体质量相比, 无较大的差异, 不具有统计学意义 (P>0.05), 护理后两组患儿的体质量均有所改善, 其中研究组改善效果高于参照组, 差异有统计学意义 (P<0.05), 见表 2。

2.2 对比两组患儿护理前后 GMFM 评分

护理前两组患儿的 GMFM 评分相比, 无较大的差异, 不具有统计学意义 (P>0.05), 护理后两组患儿的 GMFM 评分均有所改善, 其中研究组改善效果高于参照组, 差异有统计学意义 (P<0.05), 见表 3。

患儿的运动功能, 值得借鉴和推广。

参考文献

[1] 陈丽华, 黄小莉, 肖建辉等. 综合康复护理对脑瘫患儿功能恢复的影响 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47 (20): 2512-2515.

[2] 高艳新. 康复训练联合护理干预措施对脑瘫患儿生活质量的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18 (28): 199-201.

[3] 郭小铭, 陈转笑, 刘文静等. 功能训练联合中西医综合护理干预对痉挛型脑性瘫痪患儿运动功能及智能发育的影响 [J]. 甘肃中医药大学学报, 2019, 36 (04): 88-91.

[4] 王颖. 康复护理对脑瘫患儿早期干预的效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13 (06): 178-179.

[5] 张梦桃, 沈殷同, 岑敏鸿, 等. 综合护理对营养不良脑瘫患儿体质量和粗大运动功能康复的影响 [J]. 中医儿科杂志, 2021, 17(1):4.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

