

## 循证护理缺氧缺血性脑病新生儿的研究

陈萌萌, 董李杰, 于婷\*

吉林大学第二医院 吉林长春

**【摘要】目的** 探讨缺氧缺血性脑病 (HIE) 新生儿给予循证护理的效果。**方法** 选取 2022 年 1 月至 2023 年 12 月收治的新生儿 HIE70 例, 随机分为观察组 (循证护理) 和对照组 (常规护理) 各 35 例, 对比效果。**结果** 观察组体格发育、心理运动发育、神经行为、护理质量评分高于对照组, 不良反应低于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 循证护理应用在 HIE 新生儿中效果良好。

**【关键词】** 缺氧缺血性脑病; 神经行为; 新生儿; 循证护理; 护理质量; 体格发育; 不良反应

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 6 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 11 日

**【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20250058

### Study on evidence-based nursing of neonates with hypoxic-ischemic encephalopathy

Mengmeng Chen, Lijie Dong, Ting Yu\*

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin

**【Abstract】Objective** To explore the effect of evidence-based nursing on neonates with hypoxic-ischemic encephalopathy (HIE). **Methods** 70 cases of neonatal HIE70 admitted from January 2022 to December 2023 were randomly divided into observation group (evidence-based nursing) and control group (routine nursing), with 35 cases in each group, and the effects were compared. **Results** The scores of physical development, psychomotor development, neurobehavior and nursing quality in the observation group were higher than those in the control group, and the adverse reactions were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Evidence-based nursing is effective in neonates with HIE.

**【Keywords】** Hypoxic ischemic encephalopathy; Neurobehavior; Newborns; Evidence-based nursing; Nursing quality; Physical development; adverse effect

在新生儿科, 缺氧缺血性脑病 (HIE) 属于一种常见病, 常常是新生儿因为围生期在多种因素的干扰下出现脑血流改变或者由于缺氧导致的脑部损伤, 新生儿在娩出后存在癫痫、反应迟钝、意识模糊等主要表现, 不但对其神经发育产生影响, 若情况严重会出现脑瘫、死亡<sup>[1]</sup>。新生儿 HIE 目前并没有特效的治疗措施, 常常是结合患儿具体生命体征采取相应治疗, 为了防止出现后遗症, 常常在治疗过程中配合有效护理, 促使其预后改善, 提升生活质量<sup>[2]</sup>。循证护理指的是以循证医学理论为基础而形成的综合护理方式, 以专业的医学文献为依据, 结合患儿具体病情制定综合护理方案, 利于病情的改善, 加快身体发育, 奠定其健康成长的基础<sup>[3]</sup>。所以, 本研究将新生儿 HIE (2022 年 1 月至 2023 年 12 月) 作为研究对象, 对部分患儿采取循证护理, 分析其

效果, 具体如下。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

2022 年 1 月至 2023 年 12 月, 70 例新生儿 HIE, 随机分为观察组 35 例, 男 25 例, 女 10 例, 平均日龄 ( $23.44 \pm 2.98$ ) d; 对照组 35 例, 男 23 例, 女 12 例, 平均日龄 ( $24.33 \pm 2.75$ ) d, 两组资料对比 ( $P>0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组: 常规护理。观察组: 循证护理, 包括: 1) 循证护理小组成员为 6 名护理人员左右, 保证其护理经验丰富, 护士长为组长, 担任统筹、管理工作的责任, 以日常工作全面落实为基础, 定时培训, 对于新技能、新知识应持续学习, 提升其处理应急事件的能力。2) 提出循证问题。关键词选择“循证护理、HIE”, 通过

\*通讯作者: 于婷 (1996-) 女, 汉, 吉林省长春市德惠市, 本科, 护师, 护士, 研究方向: 炎症性肠病。

万方、知网、中文期刊全文数据库等资料库查阅有关文献,通过对资料进行全面整理和分析后确定循证证据,结合自身的临床经验、患儿问题,制定相应的护理措施。

3) 循证护理。A 体温护理。定时测量患儿体温,4次/d,若有发热问题,首选物理降温,若物理降温效果不够明显,需要根据医嘱进行药物降温,如柴胡等,同时记录患儿的饮食量、体重、饮水量、尿量。B 喂养护理。通过通俗易懂的词汇对家属进行健康宣教,让家属对于疾病知识存在正确认知,防止出现过度的恐慌、焦虑,确保心情处于愉悦状态,增加治疗信心。如果患儿病情十分严重,特别是中重度患儿,应该重视禁食处理,喂养间隔为2.5h,每次5ml,结合患儿具体情况确定适宜的喂养量,如果患儿存在吸吮困难的问题可遵医嘱给予鼻饲喂养,实现患儿营养需求全部满足的目的。C 被动运动训练。护理人员温柔的握住患儿的手脚,帮助其反复进行上肢、细致屈伸运动,锻炼其四肢活动能力,每次12min左右,2次/d。D 感官刺激。根据测评神经系统的结果、月龄进行相应的视觉、听觉以及触觉刺激,例如可以播放轻缓的音乐,刺激其听觉;在患儿眼前摆放颜色鲜艳的玩具,距离其20~30cm,锻炼其视觉;定

时对患儿进行皮肤抚触护理,自上而下,含头部、四肢、躯干等,15min/次,2次/d,锻炼触觉。E 精细运动训练。将光滑、粗软、硬的玩具摆放在患儿棉笠,指导其锻炼抓握,2次/d。

### 1.3 观察指标

体格发育包括体重、身高等;心理运动发育用PDI评价,神经行为发育用NBNA评价,分数越高代表发育越好<sup>[4]</sup>;护理质量自制量表,分数越高说明护理质量越好;并发症包括智力障碍、脑瘫等。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0分析数据,  $P < 0.05$  统计学成立。

## 2 结果

### 2.1 体格发育情况

护理后,组间对比 ( $P < 0.05$ )。见表1。

### 2.2 心理运动发育、神经行为发育

护理后,组间对比 ( $P < 0.05$ )。见表2。

### 2.3 护理质量

组间对比 ( $P < 0.05$ )。见表3。

### 2.4 并发症

组间对比 ( $P < 0.05$ )。见表4。

表1 体格发育情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

指标	时间	观察组 (n=35)	对照组 (n=35)	t	P
头围 (cm)	护理前	38.14 ± 5.02	37.52 ± 4.30	0.613	>0.05
	护理后	45.14 ± 7.04	39.60 ± 5.22	4.137	<0.05
体重 (kg)	护理前	7.22 ± 1.10	5.40 ± 0.72	0.400	>0.05
	护理后	2.94 ± 0.50	2.88 ± 0.40	8.982	<0.05
身高 (cm)	护理前	54.68 ± 3.50	55.44 ± 4.20	0.908	>0.05
	护理后	67.32 ± 5.16	59.40 ± 6.22	6.414	<0.05

表2 心理运动发育、神经行为发育 [ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

指标	时间	观察组 (n=35)	对照组 (n=35)	t	P
PDI	护理前	63.16 ± 5.04	62.40 ± 4.22	0.756	>0.05
	护理后	95.12 ± 8.04	83.40 ± 6.32	7.491	<0.05
NBNA	护理前	28.10 ± 3.04	27.46 ± 2.14	1.124	>0.05
	护理后	35.12 ± 4.06	32.04 ± 3.10	3.929	<0.05

表3 护理质量 [ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

指标	观察组 (n=35)	对照组 (n=35)	t	P
护理满意度	92.12 ± 4.25	88.53 ± 3.67	5.140	<0.05
护理责任心	92.50 ± 4.60	87.91 ± 3.54	6.361	<0.05
护理规范性	90.45 ± 3.26	85.68 ± 4.35	7.055	<0.05
护理服务态度	91.55 ± 3.18	86.73 ± 4.21	7.344	<0.05

表4 并发症 (n, %)

指标	观察组 (n=35)	对照组 (n=35)	$\chi^2$	P
共济失调	1 (2.86)	3 (8.57)		
癫痫	0 (0)	1 (2.86)		
脑瘫	1 (2.86)	3 (8.57)		
智力障碍	2 (5.71)	3 (8.57)		
合计	11.43 (4/35)	28.57 (10/35)	4.560	<0.05

### 3 讨论

HIE 属于一种因为产时损伤、子宫破裂等因素损伤神经中枢系统的一种疾病, 该病会对新生儿的运动发育、智力发育产生一定影响, 如果没有采取及时且有效的干预可能出现多种情况, 如反复惊厥、肌张力松软等, 若情况严重会有脑瘫、癫痫等后遗症, 同时存在死亡的可能<sup>[5]</sup>。对于新生儿来讲, 其中枢神经系统存在良好的可塑性、代偿能力, HIE 患儿可经积极有效的康复锻炼、护理干预将某些神经元的功能有效纠正, 获得自我修复脑细胞的目的, 最终将 HIE 患儿的运动发育、智力发育情况显著改善, 促使其正常生长发育<sup>[6]</sup>。

循证护理相对而言属于新型的护理方式, 结合患者的具体情况列举其中循证问题, 后按照科学理论、临床经验寻找合理、科学的护理依据, 进而确保顺利实施护理工作<sup>[7]</sup>。在循证护理期间, 为患儿实施视觉、听觉、感觉方面的刺激, 可以显著提升患儿大脑能量代谢情况, 显著降低神经细胞凋亡因子水平, 从而使大脑受损程度显著改善<sup>[8]</sup>。并且, 通过对感官不断的刺激, 可以明显增加 HIE 患儿的神经元突触量, 促使其神经细胞功能显著改善, 利于受损神经的快速恢复, 同时增加运动锻炼的强度, 可以有效改善肌张力, 进一步增加肌肉的运动协调力, 将异常的运动功能纠正, 特别是重塑大脑损伤区相邻的正常组织功能, 可获得促进受损部分大脑的恢复以及重建, 进而使患儿的智力水平改善、运动功能提升<sup>[9]</sup>。而且通过科学的喂养护理可以满足患儿正常的身体发育, 促使其体重、身高等发育指标有效改善。本研究结果说明循证护理效果显著。

总而言之, HIE 新生儿采取循证护理可促进生长发育, 改善神经、心理运动功能, 降低并发症, 提升护理质量, 值得应用。

### 参考文献

[1] 梁飞.循证护理在缺氧缺血性脑病新生儿护理中的应用

研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(4):0157-0160.

[2] 田艳芝,朱琳,闫海.袋鼠式护理联合被动康复训练在新生儿缺氧缺血性脑病中的应用[J].四川生理科学杂志,2024,46(2):285-287.

[3] 刘雪,彭洁,颜廷杰,王梅林.循证护理干预对缺氧缺血性脑病新生儿护理质量、发育情况及并发症的影响[J].妇女儿童健康导刊,2024,3(7):170-173.

[4] 杨水平,游洋洋,李丽枝.缺氧缺血性脑病新生儿护理中循证护理的应用效果[J].中国医药指南,2024,22(23):122-124.

[5] [5]银梅.团队协作式零缺陷护理联合袋鼠式护理在新生儿缺氧缺血性脑病患儿中应用效果[J].湘南学院学报(医学版),2024,26(3):55-58.

[6] 牛曼玉.主动强化风险干预联合抚触在新生儿缺氧缺血性脑病患儿护理中的作用研究[J].四川生理科学杂志,2024,46(7):1608-16091632.

[7] 黄婕,丁雅玲,高亮,祝垚,林雅茵,林新祝.新生儿轻度缺氧缺血性脑病亚低温治疗效果的前瞻性随机对照研究[J].中国当代儿科杂志,2024,26(8):803-810.

[8] 王丽,杨素艳.血清 BDNF 在新生儿缺氧缺血性脑病亚低温治疗中的临床价值研究[J].天津医科大学学报,2024,30(2):157-161.

[9] 秦昕宇,徐文秀,张天阳,毕玫荣.组蛋白去乙酰化酶抑制剂在新生儿缺氧缺血性脑病中的脑保护作用研究进展[J].中国医刊,2024,59(7):714-719.

版权声明: ©2025 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/>



OPEN ACCESS