

全方位护理对新生儿腹胀症状改善情况及生长发育情况的影响

刘珂

河北中石油中心医院

DOI:10.12238/carnc.v3i7.16314

[摘要] 目的：分析新生儿腹胀实施全方位护理的临床效果。方法：抽取2023年1月—2024年12月我院100例腹胀新生儿，随机分为各为50例的两组，对比常规护理（对照组）与全方位护理（观察组）效果。结果：观察组腹胀改善有效率、生长发育指标高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：新生儿腹胀通过加强全方位护理，可以减轻患儿腹胀，促进新生儿群体更好的成长。

[关键词] 新生儿腹胀；全方位护理

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

The Influence of Comprehensive Nursing on the Improvement of Abdominal Distension Symptoms and Growth and Development of Newborns

Ke Liu

Hebei PetroChina Central Hospital

Abstract: Objective: To analyze the clinical effect of comprehensive nursing for neonatal abdominal distension. Methods: A total of 100 neonates with abdominal distension in our hospital from January 2023 to December 2024 were randomly divided into two groups, with 50 cases in each group. The effects of conventional care (control group) and comprehensive care (observation group) were compared. Result: The effective rate of abdominal distension improvement and growth and development indicators in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion: By strengthening all-round care, abdominal distension in newborns can be alleviated and better growth of the neonatal population can be promoted.

Keywords: Neonatal abdominal distension; Comprehensive care

引言

新生儿群体因为胃肠功能还没有完全发育成熟，神经肌肉调节能力比较差，胃泌素较低，在进食后无法正常的消化吸收，喂养难度较高。腹胀是新生儿群体常见症状，喂奶方式不对，通过消化发酵，就会导致患儿腹部隆起，出现溢乳、呕吐、精神活力下降，还会出现体温升高的情况^[1]。临床研究发现，早产儿群体发生腹胀的风险更高，患儿由于胃肠功能、吸收功能比较差，胃肠动力不足，难以消化吸收，将会影响患儿生长发育，而且患儿身体不适，还会出现严重的哭闹行为。目前，针对新生儿腹胀治疗，主要以促进患儿肠道微循环，帮助肛管将气体排出，减轻胃肠压力，使水电解质维持平衡状态，但是在治疗期间，不仅患儿存在严重哭闹，影响护患沟通，容易与家属发生矛盾，而且需要及时纠正家属喂养方式，才能从根本上解决患儿腹胀问题^[2]。全方位护理是基于健康概念所形成的一种新型护理方式，在护理中更加重视内容的综合性、全面性以及不同患者的个体差异，关

注患者心理状态，不断对护理质量进行优化^[3]。目前，关于新生儿腹胀全方位护理报道较少，基于此，此次研究特抽取100例腹胀新生儿，对新生儿腹胀全方位护理干预效果进行分析，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取2024年1月—2024年12月我院100例腹胀新生儿，纳入标准：（1）所有患儿均确诊为腹胀，存在发热、呕吐、包块等症状；（2）病历资料完整；（3）家属知悉、同意研究内容；排除标准：（1）严重器官疾病；（2）感染性疾病；（3）病理性腹胀；（4）病理性黄疸。随机分为各为50例对照组与观察组，男女各为26/24例，27/23例，日龄7~21（ 12.44 ± 3.40 ）d，8~22（ 12.67 ± 3.45 ）d，两组一般资料接近（ $P>0.05$ ），有可比性。

1.2 方法

对照组患儿主要以常规护理为主，护理人员通过和家属

Clinical Application Research of Nursing Care

进行沟通,了解患儿具体情况,指导家属进行母乳、配方奶粉喂养,每次喂养量可以控制在2~3ml,如果患儿出现不耐受情况,及时停止母乳、配方奶粉喂养。出生24h、72h分别给予爱咪特、脂肪乳,再结合患儿具体情况,合理选择乳类,少量进行喂养。喂养过程中需要密切对患儿情况进行监测,观察生命体征以及病情表现,做好相关记录,如果患儿腹胀,通过排气操等让患儿尽快排气。

观察组患儿实施全方位护理,内容如下:(1)基础护理内容。医护人员需要注意增加病房巡查次数,提醒家属注意观察尿量、排便情况,做好喂养记录。对患儿腹胀程度进行评估,观察患儿腹部按压是否有哭闹,评估患儿是否存在腹部压痛情况,积极和医生沟通患儿情况,患儿腹胀、哭闹比较严重,可以将患儿抱上,对背部进行轻轻的拍。可以将薄荷油擦在患儿腹部,促进排气。另外,还可以使用蘸凡士林棉花棒,对肛门进行轻轻扩大,帮助排便。(2)健康教育。新生儿腹胀主要原因在于长时间哭闹和喂养不当,如果想要彻底解决患儿腹胀问题,最主要是帮助家属掌握新生儿正确的喂养方法。医护人员可以和家属进行更多的沟通,对新生儿腹胀知识进行整理,制作成健康宣传手册,通过图文配合的方式帮助家属正确认识新生儿腹胀。一对一,面对面和患儿家属进行沟通,了解家属的喂养方式,及时指出喂养错误问题,提醒家属根据新生儿具体情况进行喂养。在喂养时,注意观察奶嘴前端是否被奶水灌满,以免通过空奶嘴吸入空气到腹部。患儿在喂养结束后,可以将其竖抱,对背部进行轻轻拍击,让患儿通过打嗝将腹部气体排出。提醒家属在新生儿哭闹时要及时抱上,积极安抚,避免腹胀进一步恶化。注意根据天气变化,合理进行新生儿衣物增减,做好保暖,以免受凉,加重患儿腹胀症状。(3)抚触护理。在抚触前,将病房环境温度调整到28-30℃,保持良好的空气流通,观察患儿病情稳定后再进行抚触。抚触可以先从头、脸开始,再对胸、腹、四肢以及背部进行抚触。头、脸在抚触时,可以从额头开始用双手大拇指轻轻滑推到两边,手指从乳突位置滑推到额头后。胸部可以从下到上进行抚触,再从左下抚触至右,上方则需要将乳头避开,采取交叉抚触的方式。腹部取肚脐为中心,护理人员将四指收拢,自左下腹逆时针抚触至右上腹、下腹,再画半圆。四肢可以先从双上肢开始,慢慢向下对双下肢、脚部进行抚触、揉搓。对患儿进行翻身,头转向一侧,检查患儿呼吸道是否通畅,俯卧,脊柱两侧使用手指从下到上,从内到外按摩,按摩过程中用拇指、食指、中指对脊柱两侧皮肤、皮下组织进行揉捏。按摩肺腧穴、分门穴,在按摩过程中注意观察患儿表情以及皮肤肤色,合理控制力度,10min/次,3次/天。(4)环境护理。为了减轻对患儿的刺激,尽量给患儿单人间病房,保持病房

安静。注意病房清洁,保持良好的通风,室内温度设置为25℃左右。在床头贴上动物、风景画,营造一个温馨、舒服的氛围。医护人员开关门、走路、医疗操作时,注意放轻动作,以免对患儿造成刺激。(5)情绪管理。通过肢体抚摸安抚患儿,让家属和患儿多说话,说话时语气要轻柔,给予患儿安全感。让家属多和患儿温柔对视,感受父母的关爱。和患儿进行吐舌、被动操等游戏互动,给予患儿安全感。被动操医护人员可以将患儿手臂握住,屈肘、前交叉,再将小腿、膝关节握住,双腿屈曲、蹬自行车。吐舌游戏家属可以向患儿做鬼脸,将舌头吐出。为患儿播放摇篮曲、钢琴曲,通过轻柔的音乐安抚患儿,但是音乐安抚时,需要注意控制好音量,以免刺激患儿。

1.3 观察指标

①生长发育情况评估:对患儿体质量、身长以及头围进行测量。

②腹胀改善评估:完全缓解:患儿平卧,腹部平坦,进食、排便、精神正常;部分缓解:平卧腹部高度下降,无溢乳、哭闹情况;未缓解:未满足以上评判标准;总有效率=完全缓解率+部分缓解率。

1.4 统计学方法

在SPSS 24.0统计学软件输入数据,t、 χ^2 检验后,计量、计数用率、均数表示,P<0.05差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生长发育情况对比

观察组干预后生长发育指标均高于对照组(P<0.05),详见下表1。

表1 两组生长发育情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	体质量(kg)		身长(cm)		头围(cm)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	5	3.11±0.32	3.98±0.31	51.54±4.13	59.43±4.26	32.14±3.25	35.27±1.20
	0	0.30	0.34	±3.16	±4.21	±3.23	±1.13
对照组	5	3.13±0.30	3.56±0.34	51.43±3.16	55.23±4.21	32.30±3.23	33.15±1.13
	0	0.30	0.34	±3.16	±4.21	±3.23	±1.13
t值	-	0.322	6.455	0.150	4.959	0.247	9.095
P值	-	0.748	<0.001	0.881	<0.001	0.805	<0.001

2.2 两组腹胀改善情况对比

观察组腹胀改善有效率高于对照组(P<0.05),详见下表2。

表2 两组腹胀改善情况对比[n.(%)]

组别	例数	完全缓解	部分缓解	未缓解	总有效率
对	50	20(40.00)	18(36.00)	12(24.00)	38(76.00)

照 组 观 察 组	50	28(56.00)	20(40.00)	2(4.00)	48(96.00)
χ^2 值	—				8.306
P 值	—				0.004

3 讨论

新生儿腹胀发生原因非常复杂,临床根据患儿发生原因划分成生理性腹胀、病理性腹胀两种,但是病理性腹胀患儿占比较少,这类疾病发生往往与消化道感染性疾病、先天性巨结肠疾病有关,病情严重,需要尽快根据患儿情况实施药物、手术治疗^[4]。生理性腹胀在儿童群体非常常见,临床研究发现,生理性腹胀发生主要原因是喂养不耐受,新生儿因为腹肌没有完全发育成熟,胃肠激素、消化酶分泌不足,活性低,无法正常吸收蛋白、糖以及脂肪,特别是低体重、早产儿群体,喂养不耐受表现更为严重,受到胃肠道分泌、免疫功能以及胃肠动力等多种因素的影响,自身内环境不够稳定,在喂养过程中胃肠功能遭到破坏,就会出现腹胀情况,患儿出现不适,不仅会出现哭闹、睡眠质量下降,还会影响患儿食欲,肝肾、肺功能,严重影响患儿健康生长发育^[5]。

由于新生儿生理性腹胀与喂养不当有着密切的关系,因此,在干预过程中加强护理非常重要,常规护理仅仅通过排气,难以从根本上解决患儿腹胀问题,因此,难以达到理想的干预效果。和常规单一的护理内容不同,全方位护理更加重视护理的全面性、整体性,在护理过程中通过对患儿病情情况进行整体评估,不仅仅关注疾病对身体所造成的影响,而且重视患儿情绪干预以及社会需求,为患儿提供更高质量的医疗服务^[6]。此次研究观察发现,观察组腹胀改善有效率、生长发育指标高于对照组 ($P<0.05$),结果提示,通过强化腹胀新生儿群体全方位护理,可以有效解决患儿腹胀问题,促使患儿更好成长,分析主要原因是:全方位护理在基础护理中,将重点放在患儿腹胀症状改善方面,通过对患儿本身情况进行分析,开展干预措施,干预内容充分考虑不同患儿的个体差异性特征,因此,可以达到更好的护理效果^[7]。而在健康宣教方面,通过和家属进行一对一,面对面的沟通,充分发挥自身专业技能,与家属建立良好的信任关系,帮助家属改善对新生儿喂养的错误认知,了解腹胀发生的主要原因,改变自身喂养方式,可以避免患儿腹胀进一步加重^[8]。而皮肤是身体重要的感受器官,通过抚触可以对迷走神经张力起到良好的改善作用,可以促进胃泌素、胰岛素分泌,让胃肠道加快蠕动,增加内啡肽释放,促进食物吸收,可以加快神经肌肉、感官发育,增加体重。而且在抚触过程中,患儿大脑收集信号,通过反射性作用刺激交叉神经系统兴奋性,

对胃肠功能也能起到良好的改善作用,加快肠内容物排出,从而减轻腹胀症状。抚触还能促使胰岛素大量分泌,让胃肠吸收营养物质,维持正常菌群,促进新生儿大脑发育^[9]。另外,在全方位护理中,医护人员还重视环境护理,通过为患儿提供安静、干净、温馨、舒适的病房环境,可以减轻环境噪音对患儿的刺激,避免患儿哭闹加重,进一步导致患儿腹胀进展。而在亲子游戏、肢体抚触以及听音乐等干预中,可以给予患儿更多的安全感,减轻心理障碍,对神经发育起到良好的刺激作用,从而提升患儿睡眠质量,为患儿后期生长发育打下良好的基础^[10]。

综上所述,新生儿腹胀问题非常普遍,医护人员需要引起高度的重视,通过全方位护理干预,纠正家属错误的认知观念,建立正确的喂养,同时,减轻患儿哭闹,提升患儿睡眠质量,从而促使患儿健康成长发育。

[参考文献]

- [1]张月香,王萍萍.三阶梯俯卧位护理对早产儿胃食管反流的影响[J].基层医学论坛,2025,29(6):84-87.
- [2]周明雅,梁文霞,彭兰春.舒适与精细双轨护理路径干预在先天性巨结肠手术患儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(22):36-39.
- [3]张园,谢亚.全方位护理对新生儿腹胀症状改善情况及生长发育情况的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(28):167-170.
- [4]雷晓艳,左伟,高威,等.快速康复外科理念在小儿先天性巨结肠围术期护理中的应用[J].安徽医学,2024,23(4):123-126.
- [5]苏静,高冬艳,张婷.中医多学科协作团队护理模式在不完全性肠梗阻患儿中的应用价值[J].医学临床研究,2024,41(6):937-940.
- [6]陈月婵.精细护理在小儿腹泻的应用效果及对患儿睡眠的影响[J].黑龙江中医药,2024,53(3):161-162.
- [7]李美华.小儿推拿配合中医护理干预在脾失健运型小儿厌食中的应用效果[J].微量元素与健康研究,2022,39(6):28-29.
- [8]刘焕芹.个体化康复护理对小儿消化不良患儿临床症状改善情况及负性情绪的影响[J].反射疗法与康复医学,2022,3(09):87-89+93.
- [9]范超,陈前程,易利纯.综合护理干预在小儿肠内营养支持并发腹泻患儿中的应用[J].中国临床护理,2021,13(2):102-104.
- [10]吴唯薇,陈前程,刘倩.综合护理干预方案对小儿慢性腹泻患儿胃肠功能恢复的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(10):108-110.

作者简介:

刘珂(1994.09-),女,汉族,河南郑州人,本科,护师,研究方向为新生儿科护理。