

基于多学科团队联合的 NICU 早产儿出生后 24 小时内亲母乳初乳 喂养方案的构建与应用研究

李海霞, 张鸣莉, 官祥丽, 朱 燕

中国人民解放军联勤保障部队第 920 医院 云南昆明

【摘要】目的 研究基于多学科团队联合的新生儿重症监护病房 (NICU) 早产儿出生后 24h 内亲母乳初乳喂养方案的构建与应用效果。**方法** 将 2025 年 1 月-2025 年 12 月接收的 80 例 NICU 早产儿纳入研究, 随机分为研究组与参照组, 每组 40 例。参照组给予传统喂养方案, 研究组给予基于多学科团队联合的 NICU 早产儿出生后 24h 内亲母乳初乳喂养方案, 对比两组喂养指标、生长指标变化情况。**结果** 研究组奶摄入量高于参照组, 一日奶量达 150mL/kg 时间短于参照组 ($P < 0.05$); 研究组头围增长速率、体质量增长速率均高于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 构建基于多学科团队联合的 NICU 早产儿出生后 24h 内亲母乳初乳喂养方案的应用效果良好, 有利于提高喂养质量, 促进生长。

【关键词】 多学科团队; 母乳; 初乳; 喂养; 早产儿

【收稿日期】 2026 年 6 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260335

Research on the construction and application of a mother's breast milk initial feeding plan for premature infants in the NICU within 24 hours after birth based on a multidisciplinary team collaboration

Haixia Li, Mingli Zhang, Xiangli Guan, Yan Zhu

920th Hospital of the Joint Support Force of the People's Liberation Army of China, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To study the construction and application effect of a mother's breast milk initial feeding plan for premature infants in the NICU within 24 hours after birth based on a multidisciplinary team collaboration. **Methods** A total of 80 premature infants admitted to the NICU from January 2025 to December 2025 were included in the study and randomly divided into the study group and the reference group, with 40 cases in each group. The reference group was given the traditional feeding plan, while the study group was given the mother's breast milk initial feeding plan for premature infants in the NICU within 24 hours after birth based on multidisciplinary team collaboration. The feeding indicators and growth indicators of the two groups were compared. **Results** The milk intake of the study group was higher than that of the reference group, and the time for the daily milk intake to reach 150ml/kg was shorter in the study group than in the reference group ($P < 0.05$); the growth rate of the head circumference and body weight in the study group was higher than that in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application effect of constructing a mother's breast milk initial feeding plan for premature infants in the NICU within 24 hours after birth based on multidisciplinary team collaboration is good, which is conducive to improving the feeding quality and promoting growth.

【Keywords】 Multidisciplinary team; Breast milk; Initial milk; Feeding; Premature infant

早产儿基本情况差, 易出现嗜睡、惊厥、呼吸暂停等并发症, 将其转至 NICU 是提高生命质量的有效措施。为尽快解除风险, 及时采取科学的喂养方案具有重要意义, 可帮助患儿获得充足营养, 增强抵抗力, 实现正常生长发育。不同于正常新生儿, NICU 早产儿无法开展自主吮吸, 母乳喂养存在一定难度。而研究表明,

母乳喂养对早产儿生长具有显著效果^[1]。多学科团队管理是一种以多科室联合方式开展综合护理的创新模式, 相关人员发现, 多学科团队管理模型构建能够提高 NICU 患儿母乳喂养率^[2]。对此, 研究基于多学科团队联合的 NICU 早产儿出生后 24h 内亲母乳初乳喂养方案的构建与应用效果。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2025 年 1 月-2025 年 12 月接收的 80 例 NICU 早产儿纳入研究, 随机分为研究组与参照组, 每组 40 例。参照组中男性 21 例, 女性 19 例, 胎龄 27-33 周, 均值 (31.84 ± 2.21) 周, 生产方式: 阴道分娩 18 例, 剖宫产 22 例; 研究组中男性 23 例, 女性 17 例, 胎龄 27-34 周, 均值 (31.78 ± 2.16) 周, 生产方式: 阴道分娩 19 例, 剖宫产 21 例。对比两组 NICU 早产儿的一般资料, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①胎龄 27-35 周; ②分娩后进入 NICU; ③患儿家属对研究内容知晓同意; ④体质量 $\leq 1.5\text{kg}$ 。

排除标准: ①合并重度先天性疾病; ②消化功能异常, 无法施行母乳喂养; ③患儿母亲存在严重感染性疾病; ④患有吮吸障碍。

1.2 方法

1.2.1 参照组

参照组给予传统喂养方案, 采用母乳联合配方奶喂养, 对无法给予母乳喂养的患儿采用配方奶喂养, 针对 NICU 早产儿的实际身体状况, 制定对应的早产儿配方奶, 充分考虑患儿的体重、胎龄和健康程度。配方奶符合 NICU 早产儿特殊的营养需求, 在具备高热量的同时, 含有易吸收的蛋白质和脂肪, 且适当补充维生素和矿物质。喂养方式选择少量多次, 每间隔 2-3h 喂养一次, 防止过度喂养, 喂养后观察患儿吸收情况, 一旦出现呕吐、腹泻等症状, 考虑配方奶是否符合实际身体状况, 在医生指导下及时更换配方奶。喂养前后重视喂养工具的清洁护理, 调制配方奶和喂养过程中注意手部卫生, 预防各种并发症。

1.2.2 研究组

研究组给予基于多学科团队联合的 NICU 早产儿出生后 24h 内亲母乳初乳喂养方案: (1) 多学科团队构建: 首先围绕 NICU 早产儿构建多学科团队, 团队成员包括产科护理人员、NICU 护理人员、新生儿医师, 明确团队内部成员的具体职责, 其中新生儿医师作为牵头人和指导人员, 科室护士长作为监督人员, 定期评估护理情况, 对存在明显问题的地方及时改进优化, 每日诊疗结束后开展团队讨论会, 促进产科与 NICU 护理人员和医师之间密切配合, 保持护理的连续性。(2) 产妇母乳喂养宣教: 对 NICU 早产儿母亲进行亲母乳初乳喂养宣教, 告知母乳喂养对早产儿身体恢复的重要性, 促进产妇主动进行母乳喂养。综合考虑产妇的年龄、文化水平、分娩频率等因素, 宣教的同时关注情绪

状态。在内容设计、形式创新方面与传统宣教区别, 借助一问一答的形式了解产妇实际认知需求, 对不同的产妇采取定制化宣教服务, 确保知识讲解的针对性。借助互联网平台, 指导产妇及家属通过视频观看、公众号文章阅读等方式掌握母乳喂养、早产儿养护等技巧。(3) 亲母乳初乳喂养: 分娩后产科护理人员及时向产妇采集初乳, 注意采集患儿母亲的初乳, 保证患儿能够获得亲母乳初乳。对初次分娩的产妇在采集前通过模型示范、视频讲解方式指导正确吸奶。采集后开展初乳检测, 评估奶量、初乳所含营养素、病原微生物等, 根据评估结果指导产妇科学饮食, 提高乳汁营养水平。然后新生儿医师根据患儿身体耐受情况指导 NICU 护理人员分少量多次喂养, 喂养时机为患儿出生后 24h 内, 喂养过程中观察有无不良反应, 当出现不良反应要及时反馈给医师, 辅助调整喂养方案。(4) 喂养反馈与改进: NICU 护理人员每日将喂养情况反馈给产妇, 可在喂养的同时拍摄视频, 以视频方式将喂养过程展示给产妇及家属, 同时亲身示范如何对患儿进行正确且合理的喂养。持续监测产妇乳汁分泌情况, 评估身体状况, 根据检测获得的参考值提醒改变饮食结构或补充特定营养。持续监测患儿体重和身长, 评估喂养方式改变时机, 逐步过渡至正常喂养。多学科团队定期召开组内会议, 评估喂养效果, 针对不足制定改进方案。

1.3 观察指标

对比两组的喂养指标、生长指标变化情况: (1) 喂养指标变化情况: 喂养指标包括奶摄入量、一日奶量达 150mL/kg 时间。(2) 生长指标变化情况: 生长指标包括头围增长速率、体质量增长速率, 头围增长速率指单位时间内头围的增加值, 计算方法 = (当前头围 - 上次测量头围) / 间隔周数。体质量增长速率 = 出生体重 + 月龄 $\times 0.7^{[3]}$ 。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS23.0 对研究数据进行处理, 符合正态分布的计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 验证, $P < 0.05$ 代表差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组喂养指标变化情况

研究组奶摄入量高于参照组, 一日奶量达 150mL/kg 时间短于参照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 对比两组生长指标变化情况

研究组头围增长速率、体质量增长速率均高于参照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 对比两组喂养指标变化情况 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	奶摄入量 (mL/kg/d)	一日奶量达 150mL/kg 时间 (d)
研究组	40	52.36±4.67	23.41±3.75
参照组	40	43.88±3.94	27.89±4.29
<i>t</i>	-	8.778	4.973
<i>P</i>	-	0.001	0.001

表 2 对比两组生长指标变化情况 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	头围增长速率 (cm/周)	体质量增长速率 (g/d)
研究组	40	0.71±0.15	20.98±3.52
参照组	40	0.63±0.12	18.34±3.27
<i>t</i>	-	2.634	3.475
<i>P</i>	-	0.010	0.001

3 讨论

NICU 早产儿存在多种问题, 不仅有明显的贫血现象, 且感染风险高, 临床护理重点集中为加强营养干预, 缩短 NICU 入住时间^[4]。与正常新生儿比较, NICU 早产儿关键在于体质量偏低, 因此通过有效的喂养方式提高体质量成为临床护理关键。现阶段针对 NICU 早产儿存在多种喂养方式, 但母乳喂养依然是最主要的喂养方式, 对保障早产儿健康具有不可替代的优势。临床研究表明, 母乳喂养对危重早产儿有积极的干预效果, 能够有效促进患儿的生长发育和神经系统发育, 降低并发症发生风险^[5]。临床对 NICU 早产儿虽然采取母乳喂养, 但具体喂养方案有待进一步优化, 传统喂养方案没有重点关注母乳初乳喂养对 NICU 早产儿的积极作用, 对母乳喂养采取非必要态度。

此次研究弥补传统喂养方案的局限性, 构建基于多学科团队联合的 NICU 早产儿出生后 24h 内亲母乳初乳喂养方案, 结果显著提高患儿奶摄入量, 头围增长速率、体质量增长速率大幅提升, 代表该种喂养方案优于传统喂养方案。分析原因为基于多学科团队联合的 NICU 早产儿出生后 24h 内亲母乳初乳喂养方案一方面发挥多学科团队合作优势, 将 NICU 早产儿纳入产科、NICU、新生儿科的综合护理管理团队, 团队中有专门的护理人员和儿科医师, 能够根据患儿实际情况及时采取合理措施, 同时加强不同科室之间的密切配合, 充分展示多学科团队合作的重要性。传统喂养方案中, 一般由 NICU 护理人员对患儿进行喂养, 中断产科与 NICU 之间的密切联系, 当患儿与产妇分开后, 产妇由于不能及时了解患儿的生长情况, 加重不良情

绪, 出现母乳采集不积极现象^[6]。对此, 基于多学科团队联合的 NICU 早产儿出生后 24h 内亲母乳初乳喂养方案实施产妇母乳喂养宣教, 确保产后及时采集到新鲜的亲母乳初乳, 在多学科团队合作中使产妇与患儿之间始终保持紧密联系。另一方面, 重视患儿出生后 24h 内亲母乳初乳喂养, 尽量避免采用配方奶喂养, 将亲母乳初乳喂养作为首要选择, 将 NICU 早产儿出生后 24h 内视为最佳喂养时机, 快速建立母子联系, 帮助患儿尽快适应亲母乳。相比于配方奶中可能缺少的营养成分, 母乳初乳中几乎涵盖患儿生长发育所需的全部营养, 是最适合早产儿生长发育的食物^[7-8]。

综上所述, 构建基于多学科团队联合的 NICU 早产儿出生后 24h 内亲母乳初乳喂养方案在临床应用中优势明显, 能够达到理想的喂养指标, 促进患儿快速生长。

参考文献

- [1] 王丹霞, 唐云飞, 华玲玲, 等. 早期母乳口腔护理对极低出生体重早产儿的免疫保护及并发症的影响[J]. 中国典型病例大全, 2025, 19(04): 1129-1132.
- [2] 奚佳丽, 李笑青. 多学科团队管理模型构建对 NICU 患儿母乳喂养率的影响[J]. 中国妇幼保健, 2025, 40(22): 4218-4221.
- [3] 梁兰, 魏广友, 潘家华, 等. 母乳喂养联合静脉营养对早产儿喂养不耐受及生长发育指标的影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2025, 33(07): 1524-1529.
- [4] 贺斯麟, 李萍, 钱亚湖, 等. 系统化家庭参与式管理对 NICU 母乳喂养结局的影响[J]. 循证护理, 2025, 11(12): 2566-

2568.

- [5] 周治玉,叶芝旭,余本莉.家庭赋能联合袋鼠护理与母乳喂养对危重早产儿的综合干预效果研究[J].中华灾害救援医学,2025,12(07):863-867.
- [6] 彭岚岚,谢颖.线上母乳喂养互助营对早产儿营养支持及产妇负性情绪的影响[J].中国临床护理,2025,17(04):211-214.
- [7] 熊翠莲,贾舒雯,胡万建.产妇母乳喂养行为、育儿胜任感与早产儿智能发育的关系[J].中国计划生育学杂志,2024,

32(11):2556-2560.

- [8] 罗蓓,王亚娟.早产儿母亲不同泌乳阶段母乳营养成分特点分析[J].北京医学,2024,46(11):977-981.

版权声明: ©2026 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