

信息化护理干预对优化人工喂养新生儿喂养质量的价值分析

张晶

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 分析人工喂养新生儿过程中使用信息化护理干预对喂养质量的影响。**方法** 从2020年1月-2022年1月区间接受人工喂养的新生儿内随机选择40例作为实验对象,根据护理形式对其进行分组,即实验与对照,每组内20例。对照组内新生儿均接受常规护理,实验组内新生儿均接受信息化护理干预,对比相关指标。**结果** 实验组排便次数、排便量、残奶量优于对照组, $P < 0.05$ 。实验组每日增加奶量、喂养耐受时间优于对照组, $P < 0.05$ 。实验组体质量、身长、头围发育优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 人工喂养新生儿时实施信息化护理干预,新生儿的消化功能以及喂养质量较好,且新生儿的生长发育较好,该护理方式值得临床推广。

【关键词】 信息化护理干预; 人工喂养; 新生儿; 喂养质量

Analysis on the value of information-based nursing intervention in optimizing the feeding quality of artificial feeding newborns

Jing Zhang

Hebei China Petroleum Central Hospital, Langfang, Hebei

【Abstract】 Objective To analyze the influence of information-based nursing intervention on the feeding quality during artificial feeding of newborns. **Methods:** from January 2020 to January 2022, 40 newborns who were indirectly artificially fed in the district were randomly selected as experimental subjects. They were divided into groups according to the nursing form, *i.e.* experiment and control, with 20 in each group. The newborns in the control group received routine nursing, and the newborns in the experimental group received information-based nursing intervention. The relevant indicators were compared. **Results:** the defecation frequency, defecation volume and residual milk volume of the experimental group were better than those of the control group ($P < 0.05$). The daily increase of milk volume and feeding tolerance time in the experimental group were better than those in the control group ($P < 0.05$). The body mass, body length and head circumference of the experimental group were better than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** information-based nursing intervention can improve the digestive function and feeding quality of newborns, and the growth and development of newborns are better. This nursing method is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Information-Based Nursing Intervention; Artificial Feeding; Newborn; Feeding Quality

产后少乳、缺乳、药物等因素均会导致新生儿出生后无法正常接受母乳喂养,为了保证新生儿的生长发育,常会选择人工喂养配方奶粉,打配方奶粉的喂养量、方式、新生儿排便等,都需家属详细观察^[1]。此外,处于当前大环境背景下,选择正确的配方奶粉也是保证新生儿健康成长的关键,为提升人工喂养新生儿的喂养质量,故需选择正确的护理干预形式,保证家属选择配方奶粉以及喂养方式科学、合理^[2]。因此,本文将分析人工喂养新生儿过程中使用信息化护理干预对喂养质量的影响,详细内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2020年1月-2022年1月区间接受人工喂养的新生儿内随机选择40例作为实验对象,根据护理形式对其进行分组,即实验与对照,每组内20例。实验组胎龄在28-35周,平均为(31.92±1.23)周,男10,女10, Apgar评分为(8.01±1.11)分。对照组实验组胎龄在28-35周,平均为(31.91±1.21)周,男11,女9, Apgar评分(8.02±1.12)分。对两组年龄、性别等资料分析后, $P > 0.05$,具有可比性。本次实验经

医院伦理委员会同意。纳入标准：（1）知情同意，且积极参与。（2）家属沟通良好积极配合。（3）无低氧血症。排除标准：（1）存在呼吸窘迫。（2）存在先天病变。（3）可母乳喂养。

1.2 方法

对照组内新生儿均接受常规护理，实验组内新生儿均接受信息化护理干预：（1）组建小组：小组内包含护士长、主管护师、护士、主任医师，由护士长监督工作情况，主管护师负责培训工作，护士承担收集、整理以及反馈信息的工作，医生则需为科室提供专业的儿科知识。护士长可以采取视频培训等形式，对家属进行培训让其掌握奶粉测评方式、绿色通道申请步骤等。（2）制定护理方针：需成立小组与家属沟通的方式，如群组等，并在建立后掌握母婴信息、奶粉品牌与类型等，为其建立专属档案，叮嘱家属需订阅公众号，定期查看推送信息。公众号内定期推动新生儿喂养小知识，提升照顾者的喂养能力，优化新生儿喂养质量。（3）信息化护理干预：首先，需建立信息化平台，构建微信公众号并对其进行维护，公众号内需设置以下内容：新生儿基础护理、排便评估、配方奶粉品鉴、喂养方法以及技巧、生长发育状况评估五个板块，每个板块内还需详细划分，如配方奶粉品鉴内还需包括牛乳粉、羊乳粉、人乳的成分对比，奶粉分类知识以及选择，奶粉喂养技巧，奶粉成分缺失以及配补方法等。护士长需对公众号进行监督，主管护师负责审核，护士进行更新，随着季节、新型研究结果，定期更新内容。其次，群组管理。护士需以排班制进行排版，从周一开始至周日每天由 2 名护士在群内推

送喂养相关知识，并回答家属提出的问题，为需要就医需求的家属预留绿色通道。同时，家属每天早晨 8 点前还需详细记录前一天新生儿的奶量、水量、排便次数、睡眠时间、症状，详细标记自己的姓名发至群内，由护士进行查看汇总后，将异常的家庭统一上报至医师，并转达医师建议，通知院内随诊。此外，每周还需选择投票的形式，对奶粉、喂养、日常照顾、保健营养、症状、生长发育项目内随机选择一项，在周日使用图文结合的形式进行线上考核，并在考核后对家属进行信息反馈，及时对回答错误频率最高的问题进行重点讲解。最后，每周需由儿科医护对试卷进行设计，指导家属参与班级考试，随机出题，禁止重复使用问题，以评估家属掌握的程度。

1.3 观察指标及效果评价标准

对比两组消化功能以及喂养情况。消化功能包括排便次数、排便量、残奶量。

对比两组喂养情况，指标包括每日增加奶量、喂养耐受时间。

对比两组生长发育情况，指标包括体质量、身长、头围的增长数据。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析，计数型指标则以例（n/%）表示， χ^2 检验，计量型指标则选用均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）描述、t 检验。P<0.05，则具有差异。

2 结果

2.1 消化功能

实验组排便次数、排便量、残奶量优于对照组，P<0.05。见表 1。

表 1 消化功能（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	排便次数（次/d）	排便量（g/d）	残奶量（ml）
实验组	20	3.19±0.43	10.44±1.43	0.98±0.33
对照组	20	2.43±0.56	8.12±1.67	1.66±0.87
t 值		4.8139	4.7191	3.2682
P 值		0.0000	0.0000	0.0023

2.2 喂养情况

实验组每日增加奶量为（10.98±1.58）ml、喂养耐受时间为（3.65±1.11）d，对照组每日增加奶量为（7.65±1.34）ml、喂养耐受时间为（4.99±1.32）d，对比 T 为 7.1884、3.4747，故实验组每日增加奶量、喂养耐受时间优于对照组，P<0.05。

2.3 生长发育

实验组体质量为（167.98±5.43）g/周、身长为（1.43±0.22）cm/周、头围为（7.43±1.42）mm/周，对照组体质量为（132.87±5.67）g/周、身长为（1.01±0.11）cm/周、头围为（5.87±1.91）mm/周，对比 T 为 20.0003、7.6364、2.9313，故实验组体质量、身长、头围发育优于对照组，P<0.05。

3 讨论

母乳喂养对产妇以及新生儿均具有重要意义,且母乳内具有丰富的抗体,可以帮助新生儿预防感染以及过敏,有利于新生儿消化,增进亲子关系^[3]。然而,因母乳不足等相关因素,部分产妇无法进行母乳喂养,需对新生儿进行人工喂养。此外,需采用配方奶或其他兽乳,如牛乳,羊乳等喂哺婴儿称^[4]。在人工喂养中,羊乳的营养价值与牛乳大致相同,蛋白质凝块较牛奶细而软,脂肪颗粒大小与人乳相仿^[5]。但羊乳中叶酸含量很少,长期补哺给羊乳易导致巨幼红细胞贫血,马乳的蛋白质和脂肪含量较少,能量较低,故不宜长期哺乳,配方奶是我们常见的人工喂养的方法,是以牛乳为基础改造的奶制品^[6]。营养素成分接近于人乳,适合婴儿的消化能力和肾功能,现在应用比较广泛^[7]。但是,因部分产妇的经验不足,人工喂养知识欠佳,传统人工喂养护理均是对其进行口头护理,无法充分掌握人工喂养的技巧以及方法,影响喂养质量^[8]。

随着我国信息技术迅速发展,信息化出现在多个领域,护理信息化也广泛用于患者院中指导、院后延续性护理、质量管理、决策等方面,显著提升临床工作质量,完善以往的工作不足^[9]。对于部分经验不足、缺少相关知识的家属而言,使用信息化护理干预,其可以充分掌握人工喂养技术,显著提升人工喂养的技巧以及方式,选择高质量的奶粉,保证新生儿的生长发育^[10]。信息化护理干预通过信息平台不仅可以对家属讲解如何选择配方奶粉、如何调配奶粉,还讲解除了选择奶粉以外的知识,如基础护理、排便评估、生长发育状况等,便于家长根据新生儿的实际情况,合理调整喂养量,充分满足新生儿的营养需求,避免出现营养不良或营养过剩的情况,促使新生儿健康发育。同时,信息化护理干预还能从科学的角度建议家长选择奶粉,根据家长的经济实力选择合理的奶粉,避免家长因奶粉选择失误影响新生儿生长发育的情况,不仅可以降低家庭的经济负担,还能优化喂养质量,促进新生儿健康发育。此外,人工喂养新生儿开始时,若父母经验不足,极易出现喂养不耐受的情况,在信息化护理干预下,家长可以在群组内及时提出疑问与医护进行沟通,便于医护成分掌握新生儿的实际症状,及早掌握正确的干预方法,提升家长的照顾能力,改善新生儿的耐受能力,降低新生儿出现腹胀、呕吐、便秘等情况。

综上所述,信息化护理干预用于人工喂养新生儿内,有助于新生儿生长发育,提升喂养质量。

参考文献

- [1] 唐帆,李亚玲,彭娟. 新生儿重症监护病房母乳喂养质量管理的研究进展[J]. 实用医院临床杂志,2022,19(03):202-205.
- [2] 刘辉,王素青. 母乳喂养辅助早期干预对新生儿重症监护病房极低出生体质量儿的影响[J]. 中国妇幼保健,2021,36(23):5465-5468.
- [3] 赖丽芝,李薇,王德胜,刘丹,唐亮,邓连好. 母乳喂养对健康足月儿免疫功能指标血清 IgG IgM 及 IgA 的影响[J]. 中国妇幼保健,2021,36(16):3734-3737.
- [4] 李姜,严泓,林玉平. 信息化健康教育联合婴儿模型示教在新生儿照护中的应用效果评价[J]. 海峡预防医学杂志,2020,26(06):89-91.
- [5] 潘维伟,李在玲. 母乳喂养与人工喂养对超未成熟儿住院结局的影响[J]. 北京医学,2020,42(11):1053-1057.
- [6] 江明华,吴小花,俞君. 纯母乳喂养对新生儿营养状态及免疫状态的影响[J]. 中国妇幼保健,2020,35(17):3212-3214.
- [7] 林成娣,李欣,罗晓君. 信息化护理干预在人工喂养新生儿护理中的应用[J]. 护理管理杂志,2020,20(06):434-437.
- [8] 王娇. 浅谈不同喂养方式对早产新生儿睡眠的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2020,7(02):261-262.
- [9] 高雯雯. 新生儿重症监护室母乳喂养的阻碍因素及策略研究[J]. 临床医学研究与实践,2020,5(02):194-195.
- [10] 胡秀明,孙莉莉. 母乳喂养和人工喂养对新生儿体格发育、营养状况的影响研究[J]. 中国妇幼保健,2019,34(12):2779-2781.

收稿日期: 2022 年 8 月 10 日

出刊日期: 2022 年 9 月 15 日

引用本文: 张晶, 信息化护理干预对优化人工喂养新生儿喂养质量的价值分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(10): 31-33

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220421

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS