

延续护理干预对早产儿生长发育情况及母亲积极感的影响

陈 玲

合浦县人民医院 广西北海

【摘要】目的 通过对早产儿实施延续护理干预,分析早产儿生长发育及母亲积极感改善效果。**方法** 回顾性分析院内 2023 年 11 月-2024 年 10 月收治的 50 例早产儿为研究对象,随机分成对照组(常规护理干预)、观察组(延续护理干预),均为 25 例。**结果** (1) 早产儿:干预后,2 组早产儿生长发育指标及智能发育指标均发生显著改善,观察组显著优于对照组($P < 0.05$);(2) 母亲:干预后,观察组母亲纯母乳喂养积极感受(角色实现、生活方式、母乳喂养满意度)评分高于对照组($P < 0.05$);观察组亲子关系(互动质量、情感支持、教育参与、共同活动)评分高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 延续护理干预的应用,改善了早产儿生长发育指标及智能发育指标,同时在提升母亲积极感受、改善亲子关系方面显著优于常规护理,临床推广价值较高。

【关键词】 延续护理干预;早产儿;生长发育情况;母亲积极感

【收稿日期】 2025 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250266

Effects of continuing nursing intervention on growth and development of preterm infants and maternal positive affect

Ling Chen

Hepu County People's Hospital, Beihai, Guangxi

【Abstract】 Objective To analyze the improvement effects of continuing nursing intervention on the growth and development of preterm infants and maternal positive affect. **Methods** A retrospective analysis was conducted on 50 preterm infants admitted to the hospital from November 2023 to October 2024. The infants were randomly divided into a control group (routine nursing intervention) and an observation group (continuing nursing intervention), with 25 cases in each group. **Results** (1) Preterm infants: After intervention, significant improvements were observed in both growth and development indicators and intellectual development indicators of preterm infants in the two groups, and the observation group was significantly better than the control group ($P < 0.05$); (2) Mothers: After intervention, the scores of mothers in the observation group regarding positive feelings toward exclusive breastfeeding (role realization, lifestyle, breastfeeding satisfaction) were higher than those in the control group ($P < 0.05$); the scores of parent-child interaction relationships (interaction quality, emotional support, educational participation, shared activities) in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of continuing nursing intervention improves the growth and development indicators and intellectual development indicators of preterm infants, and significantly outperforms routine nursing in enhancing maternal positive feelings and improving parent-child interaction relationships, demonstrating high clinical promotion value.

【Keywords】 Continuing nursing intervention; Preterm infants; Growth and development; Maternal positive affect

前言

早产儿是指胎龄 <37 周出生的新生儿。世界卫生组织(WHO)报告显示,每年全球早产儿出生数量大约为 1500 万,且呈逐年上升的趋势,其中,我国早产

儿出生数量居世界第二位^[1]。特别是在生活压力、环境变化、产妇高龄化等因素交织影响的当下,早产儿的出生数量更是越来越多。考虑到早产儿的特殊性,如胎龄不足、发育不成熟,在其出生后实施针对性的干预至关

作者简介:陈玲(1984-)女,汉族,广西合浦,本科,主管护师,研究方向:新生儿科临床护理研究等相关工作。

重要,这也为产科领域的工作提出了更为严苛的要求^[2]。为了提升早产儿的生存质量,促进其健康成长,延续护理干预作为一种有效的护理模式逐渐受到广泛关注。相较于常规护理,延续护理除了关注早产儿在院内的治疗与护理以外,还重点关注了出院后的跟踪随访和家庭指导,例如,通过定期电话随访、家访等方式,能够及时了解早产儿的生长发育情况,并为家长提供针对性的护理建议,增强了家长的信心和积极感受,促进了早产儿的健康成长。基于此,本研究重点分析延续护理干预在早产儿临床中的应用情况,现将方法和结果阐述如下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选 2023 年 11 月-2024 年 10 月于院内出生的 50 例早产儿为研究对象,采用随机分组法将其分为 2 个组别:对照组(常规护理干预)、观察组(延续护理干预),均对应 25 例,对应性别、胎龄、体质量等就诊资料如下。对照组:男女比例 13:12;胎龄介于 31+5~36+6 周,中位胎龄(34.30 ± 0.28)周;体质量介于 1800~2360g,平均体质量(2080.00 ± 222.36)g;顺产 18 例、剖宫产 7 例。观察组:男女比例 14:11;胎龄介于 31+5~36+6 周,中位胎龄(34.22 ± 0.30)周;体质量介于 1800~2360g,平均体质量(2095.00 ± 226.28)g;顺产 16 例、剖宫产 9 例。

纳入标准:(1)胎龄<37 周、Apgar 评分 ≥ 8 分;

(2)预计在 1 周内出院;(3)自愿参与,签订知情同意书;(4)无先天畸形、先天性心脏病;(5)家属依从性良好,语言交流正常。

排除标准:(1)合并遗传代谢性疾病;(2)同期参与其他实验研究;(3)存在严重窒息及抢救史;(4)早产儿及家属身体原因,中途转院;(5)就诊资料存在缺失、家属精神状态不佳。

1.2 方法

对照组进行常规护理干预,具体如下:实施健康宣教,包括母乳喂养、新生儿体征监测,向家属说明根据早产儿体征进行基础护理的相关要点,如保暖、喂养、预防感染等。办理出院前,对家属进行喂养、复诊时间的出院指导。每周电话随访 1 次,了解早产儿发育情况,解答家属家中护理的疑虑。

观察组进行延续护理干预,具体如下:(1)成立延续护理干预小组。组内成员包括专科护士长、高年资护士、责任护士,所有成员均在研究前参与院内组织的延续护理干预培训,掌握与之相应的护理知识和要点,

培训结束,统一进行考核,考核包括专业技能和专业知识考核两方面,考核通过者可直接参与后续研究;反之,继续参与培训,直至考核通过。专科护士长负责全面监督与协调,确保延续护理计划的有效执行;高年资护士负责制定个性化护理方案,并结合早产儿情况调整护理内容;责任护士负责日常随访与家庭指导,促使家长掌握正确护理方法及要点。(2)健康宣教。向母亲讲解观察早产儿日常呼吸、体温变化的要点,以及早产儿检查结果、后续治疗及护理的注意事项等。制作简易趣味性的宣教视频,如喂养、沐浴、抚触等,促使母亲顺利过渡到母亲这一角色,对于吸吮能力良好的早产儿,尽早进行经口喂养。如吸吮能力较差,采用经鼻胃管微量喂养。保证喂养环境的安静、舒适性,促使早产儿补充营养后顺利入睡,提升早产儿的睡眠质量。(3)科普指导。由责任护士制作科普资料,记录延续护理干预的注意事项、喂养知识、运动和智力发育规律等。在征得早产儿家属同意后,邀请母亲加入院内建立的 QQ、微信交流群,告知母亲实时关注群内消息。以早产儿出院后第 3、7、14、21、28 天为随访时间节点,应用电话、QQ、微信等方式,与早产儿母亲进行沟通和交流,了解早产儿居家护理的相关信息,针对母亲提出的问题,耐心予以解答,增强其信念感。(4)互动指导。指导母亲及家属积极与早产儿互动,或在互动期间播放舒缓的音乐等,促进早产儿感官发育,增强亲子联系,提升早产儿的安全感和归属感。(5)运动指导。由责任护士制作与早产儿抚触和被动运动操相关视频,发放至 QQ、微信交流群中,深化母亲对早产儿运动锻炼的正确认知。如早产儿体重 >2500 g,可适当开始游泳训练,游泳训练后及时做好保暖干预。(6)喂养指导。如早产儿喂养不顺、大便不正常,分析具体的原因,并给予相应的建议,直至问题尽快解决。在延续护理干预过程中,做好母亲的心理疏导工作,调动母亲的积极配合度,增强母亲的自信心,为早产儿的健康成长保驾护航。

1.3 观察指标

(1)评估早产儿生长发育指标,包括头围、身长、体质量,评分高低与生长发育指标是否良好成正比;评估早产儿智能发育情况,应用中国儿童发展中心(CDCC)制定的婴幼儿智能发育量表加以评定,包括智力发育指数(MDI)、精神运动发育指数(PDI),分别对应 163 个项目、81 个项目,评分高低与智能发育情况是否良好成正比。(2)评估母亲积极感受,应用纯母乳喂养积极感受量表(MBFES)加以评定,包

括角色实现、生活方式、母乳喂养满意度,评分越高,代表母亲积极感受越突出;评估亲子互动关系,应用亲子互动陪伴时间父母量表(PCITS)加以评定,包括互动质量、情感支持、教育参与、共同活动,评分越高,代表亲子互动关系越显著。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 23.0 统计学软件对该研究数据进行分析,符合正态分布的计量资料以 ($\bar{X} \pm S$) 表示,组间差异比较以 t 检验;计数资料以频数及百分比(%)表示,组间差异比较以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 统计学意义成

立。

2 结果

2.1 比对2组早产儿生长发育指标及智能发育指标

干预后,2组早产儿生长发育指标及智能发育指标均发生显著改善,改善程度更为突出的为观察组,与对照组相比统计学意义成立,详见下表1。

2.2 比对2组纯母乳喂养积极感受及亲子互动关系

干预后,观察组母亲积极感受对应评分均高于对照组、亲子互动关系对应评分均高于对照组、对比统计学意义均成立,详见下表2。

表1 比对2组早产儿生长发育指标及智能发育指标 ($\bar{X} \pm S$)

项目	时间	观察组 (n=25)	对照组 (n=25)	t 值	P 值
头围 (cm)	干预前	28.60 ± 1.22	28.75 ± 1.26	0.428	0.671
	干预后	32.88 ± 1.67	31.05 ± 1.29	4.336	0.000
身长 (cm)	干预前	43.50 ± 2.29	43.61 ± 2.27	0.171	0.865
	干预后	58.68 ± 2.30	54.15 ± 2.22	7.086	0.000
体质量 (g)	干预前	2080.00 ± 222.36	2095.00 ± 226.28	0.236	0.814
	干预后	2669.50 ± 302.61	2415.32 ± 258.52	3.193	0.003
MDI 评分 (分)	干预前	75.61 ± 5.32	76.02 ± 5.21	0.275	0.784
	干预后	125.50 ± 11.58	116.27 ± 9.61	3.067	0.004
PDI 评分 (分)	干预前	42.15 ± 2.17	43.06 ± 2.08	1.151	0.137
	干预后	72.66 ± 2.89	65.88 ± 2.55	8.796	0.000

表2 比对2组纯母乳喂养积极感受及亲子互动关系 ($\bar{X} \pm S$, 分)

项目	观察组 (n=25)	对照组 (n=25)	t 值	P 值
纯母乳喂养积极感受				
角色实现	79.50 ± 2.88	67.00 ± 2.05	17.680	0.000
生活方式	86.88 ± 1.51	78.58 ± 1.22	21.378	0.000
母乳喂养满意度	88.21 ± 1.36	75.10 ± 1.29	34.970	0.000
亲子互动关系				
互动质量	73.20 ± 2.51	63.50 ± 3.66	10.928	0.000
情感支持	84.60 ± 2.06	72.65 ± 2.87	16.913	0.000
教育参与	81.22 ± 2.01	75.30 ± 3.18	7.868	0.000
共同活动	86.61 ± 2.51	70.51 ± 3.20	19.794	0.000

3 讨论

早产儿胎龄小、各脏器发育不成熟、免疫系统不完善,出生后感染不同疾病的概率明显更高^[3]。研究发现,延续护理干预的应用,能够规避从医院到家庭护理环节中出现问题的同时,确保了早产儿家中护理服务的专业性与针对性,从而提升了家属对护理技能的掌握

程度,早产儿出院后再次入院率也普遍较低^[4]。责任护士作为延续护理干预的主要执行者,需要为早产儿母亲及家属提供多样化的干预,如健康宣教、科普指导、互动指导、运动指导等,深化了其对延续护理的认知,增强了其自我护理能力^[5-6]。同时,早产儿出院后第3、7、14、21、28天的定期随访,有助于责任护士及时了

解早产儿在家的生长发育情况，并针对存在的问题给予个性化的指导和建议，更是确保了早产儿得到持续、有效的护理支持，促进了早产儿的健康成长，减轻了家庭的经济和心理双重负担，进一步提升了早产儿的生存质量和家庭的幸福感^[7-8]。

本研究所选对象为 50 例早产儿，分别实施不同护理干预（对照组行常规护理、观察组行延续护理），干预前，2 组早产儿生长发育指标及智能发育指标对比不具备统计学意义；干预后，2 组头围、身长、体质量、MDI、PDI 评分均发生显著改善，改善程度更为显著的为观察组，与对照组对比具备统计学意义，这一结果验证了延续护理在改善早产儿生长发育及智能发育指标方面的可行性。通过对 2 组纯母乳喂养积极感受、亲子互动关系进行比较，观察组纯母乳喂养积极感受、亲子互动关系对应评分均高于对照组，对比均具备统计学意义，表明延续护理干预的应用，在提升早产儿母亲积极感受、改善亲子互动关系方面具有显著效果，无疑为早产儿的全面康复营造了更加有利的家庭环境。

综上所述，延续护理干预的应用，促进了早产儿的生长发育，提升了母亲的积极感受、改善了亲子的互动关系，因而该护理方式具有较高的应用价值和安全性，应在今后临床中深入推广。

参考文献

- [1] 纪梦甜. 产后群组微信随访及互联网+模式在妊娠早产儿延续护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20 (23): 165-167.
- [2] 张薇薇. 家庭延续性护理对极低出生体重早产儿生长

发育指标及再入院率的影响[J]. 医学理论与实践, 2021, 34 (23): 4205-4207.

- [3] 贾晓琴, 黄朝梅, 谭瑞贞, 何力. 专科护理为主导的早产儿出院后延续护理实践[J]. 全科护理, 2021, 19 (26): 3687-3690.
- [4] 李雪萍, 李秀婷. 电话随访式与微信随访式延续护理在出院后早产儿中的应用研究[J]. 全科护理, 2020, 18 (22): 2918-2922.
- [5] 王芬, 张竑, 张媛媛, 郑雅宁, 吴瑜玲. 基于出院准备度联合智能“云随访”对早产儿延续护理的效果[J]. 中国临床研究, 2020, 33 (05): 706-709.
- [6] 袁敏, 吴丽芬, 刘恋, 李娇, 汪雅倩, 汪梦迪, 张素, 李晶晶. 基于过渡理论的健康教育在早产儿照护者出院准备中的应用[J]. 护理学杂志, 2025, 40(08): 89-92.
- [7] 徐兵, 杨丽娟, 陶言菊, 郝佳丽, 杨丽君, 黄辉芳. 医护联合互联网+延续护理在早期早产儿延续护理中的应用[J]. 蚌埠医科大学学报, 2025, 50(03): 381-384+389.
- [8] 周慧, 顾臻, 严金芳. 互联网延续护理联合发育支持护理对极低出生体质量新生儿的影响[J]. 中外医药研究, 2024, 3(35): 118-120.

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