

EENC 在 GDM 患者产后新生儿护理中的应用

韩 静, 李 琼, 寇雯汐, 李 腊, 李 雯

四川锦欣西园妇女儿童医院 四川成都

【摘要】目的 分析 EENC 在 GDM 患者产后新生儿护理中的应用效果。**方法** 收集 2021 年 10 月-2022 年 3 月期间, 在本院生产的 58 例 GDM 孕妇资料, 此期间采用常规护理, 作为对照组 (n=58 例), 再收集 2022 年 4 月-2022 年 10 月期间的 58 例同类孕妇资料, 此期间实施 EENC 护理干预, 作为观察组 (n=58 例)。对比两组新生儿血糖情况、新生儿低血糖率、低血糖转新生儿科率、护理满意度。**结果** 观察组新生儿出生后 3h、6h、12h 的血糖值明显高于对照组, 新生儿低血糖率、新生儿低血糖转新生儿科率, 均明显更低, 且观察组产妇的护理满意度明显高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 在 GDM 患者产后新生儿护理中实施 EENC, 可有效改善新生儿的血糖水平、显著降低新生儿低血糖率及低血糖转新生儿科率, 并且提高护理满意度。

【关键词】 新生儿早期基本保健技术; 妊娠期糖尿病; 护理; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 12 月 25 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260052

The application of EENC in postpartum newborn care for GDM patients

Jing Han, Qiong Li, Wenxi Kou, La Li, Wen Li

Sichuan Jinxin Xinan Women and Children's Hospital, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the application effect of EENC in postpartum neonatal care of GDM patients. **Methods** Data of 58 pregnant women with gestational diabetes mellitus (GDM) who gave birth in our hospital from October 2021 to March 2022 were collected. During this period, routine nursing was used as the control group (n=58 cases). Collect data from 58 pregnant women of the same type between April 2022 and October 2022, and implement EENC nursing intervention during this period as the observation group (n=58 cases). Compare the blood glucose levels, neonatal hypoglycemia rate, neonatal referral rate, and nursing satisfaction between two groups of newborns. **Results** The blood glucose levels of newborns in the observation group at 3 hours, 6 hours, and 12 hours after birth were significantly higher than those in the control group. The rates of neonatal hypoglycemia and neonatal transfer were also significantly lower in the observation group. In addition, the nursing satisfaction of mothers in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing EENC in postpartum neonatal care for GDM patients can effectively improve neonatal blood glucose levels, significantly reduce neonatal hypoglycemia rates and neonatal referral rates, and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Early essential newborn care; Gestational diabetes; Nursing; Application effect

妊娠期糖尿病 (GDM) 是临床常见的一种妊娠疾病, 是指患者在妊娠期发现不同程度的糖代谢异常。GDM 可能会引发多种并发症, 其中较为多见的是新生儿低血糖, 即新生儿出生后全血血糖 $<2.2\text{mmol/L}$, 可能导致新生儿出现缺氧窒息、脑损伤等多种严重后果。此外, 若对 GDM 孕妇的血糖控制不佳, 还可能导致妊娠早期流产、胎儿畸形等风险明显增加^[1,2]。因此, 为降低新生儿低血糖以及发生多种并发症的风险, 应采取科学、有效的护理措施。新生儿早期基本保健技术

(EENC) 指的是, 新生儿出生时及出生后 3 天内为其提供的保健服务, 主要包括规范的产前母胎监测与处理、促进母乳喂养等, 可为新生儿的健康状态提供保障^[3]。本研究即对 EENC 在 GDM 患者产后新生儿护理中的应用效果展开分析与讨论, 具体如下。

1 对象和方法

1.1 对象

收集 2021 年 10 月-2022 年 3 月期间, 在本院生产的 58 例 GDM 孕妇资料, 此期间采用常规护理, 作为

对照组 (n=58 例, 平均年龄 28.43 ± 3.48 岁); 再收集 2022 年 4 月-2022 年 10 月期间的 58 例同类孕妇资料, 此期间实施 EENC 护理干预, 作为观察组 (n=58 例, 平均年龄 28.61 ± 3.32 岁)。纳入标准为: 所有孕妇均符合 GDM 的诊断标准; 分娩期间血糖维持在 4-7mmol/L; 符合顺产条件, 愿意顺产并愿意配合; 新生儿胎龄在 37~42 周, 出生体重 $>2500\text{g}$ 。排除标准为: GDM 孕妇妊娠合并其他严重合并症影响 EENC 开展者; 不愿配合者; 新生儿有严重并发症, 需到新生儿科住院, 不能开展 EENC 者; 母亲由于各种疾病因素不宜进行母乳喂养者。经比较, 所有孕妇的一般资料无统计学意义 ($P>0.05$), 且均为自愿参与。医院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

对产妇进行饮食指导, 以低糖、低脂高纤维食物为主; 定期监测血糖水平, 必要时可遵照医嘱给予胰岛素治疗; 指导产妇充分休息, 保持精力充沛; 于分娩结束后结扎好脐带, 并按要求接种疫苗后进行母婴皮肤接触, 时长为 60 分钟, 并于 30 分钟内进行母乳喂养; 做好新生儿相关护理, 并定期监测血糖 (出生后 0.5h、3h、6h、12h)。

1.2.2 EENC 护理

观察组需在常规护理的基础上接受 EENC 护理干预, 具体如下:

(1) 建立 EENC 微信群, 并邀请产妇进群, 定期推送相关内容 (如科普视频、公众号文章等), 促使产妇了解并掌握新生儿早期基本保健技术的基础知识, 向其强调 EENC 的意义与重要性, 开展针对性的宣教, 提高其认知程度, 进而提升配合度, 有利于临床工作的顺利开展;

(2) 于产后立即开展 EENC: 新生儿出生后应立即使用干毛巾为其擦干身体; 擦干后, 若新生儿有哭声及自主呼吸, 则应另取一条干燥毛巾覆盖新生儿, 并在 5 分钟内进行母婴皮肤接触, 接触时长应 >90 分钟, 在此期间由助产士进行结扎脐带及接种疫苗等工作; 并于 10 分钟内进行母乳喂养, 应协助产妇取侧卧位, 并帮助新生儿取正确的体位与含接方式, 促使首次母乳喂养成功; 每 15 分钟监测新生儿的体温、呼吸等各项生命体征一次, 若新生儿出现低体温, 应立即采取相关措施。

1.3 观察指标

本研究需对比两组:

(1) 新生儿血糖情况: 分别于新生儿出生后 0.5h、3h、6h、12h 进行血糖监测并对比;

(2) 新生儿低血糖率: 若血糖监测结果中任意一次血糖值 $<2.2\text{mmol/L}$, 则认为发生低血糖;

(3) 新生儿低血糖转新生儿科率: 首次血糖 $<2.0\text{mmol/L}$, 或第一次血糖值 $>2.0\text{mmol/L}$ 但 $<2.6\text{mmol/L}$, 给予喂养葡萄糖注射液后 0.5h 复测血糖仍 $<2.2\text{mmol/L}$ 的新生儿, 需转至新生儿科;

(4) 护理满意度: 采用医院统一使用的满意度调查表, 包括服务态度、个人隐私、操作技术、专业能力、健康宣教方式、实际掌握效果等 10 个条目, 每个条目采用 Likert5 级计分法, 非常满意为 10 分, 较满意为 5 分, 满意为 3 分, 一般为 2 分, 不满意为 0 分, 总分为 100 分, 分数越高表明满意度越高。

1.4 统计学分析

本次研究的数据使用 SPSS24.0 软件进行统计学分析, 用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P<0.05$ 为数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 新生儿血糖情况对比

结果显示, 观察组新生儿出生后 0.5h、3h、6h、12h 的血糖值分别为 $2.70 \pm 0.58\text{mmol/L}$ 、 $3.91 \pm 0.47\text{mmol/L}$ 、 $4.22 \pm 0.68\text{mmol/L}$ 、 $4.22 \pm 0.71\text{mmol/L}$, 对照组分别为 $2.64 \pm 0.55\text{mmol/L}$ ($t=0.572$, $P=0.569$)、 $3.24 \pm 0.41\text{mmol/L}$ ($t=8.181$, $P=0.001$)、 $4.01 \pm 0.27\text{mmol/L}$ ($t=2.186$, $P=0.031$)、 $4.02 \pm 0.21\text{mmol/L}$ ($t=2.057$, $P=0.042$), 可见, 两组新生儿出生后 0.5h 的血糖值并无显著差异, 不具有统计学意义 ($P>0.05$), 但观察组新生儿出生后 3h、6h、12h 的血糖值明显高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 新生儿低血糖率对比

结果显示, 观察组新生儿中出现低血糖的人数为 1 人, 低血糖率为 1.72%, 对照组新生儿中出现低血糖的例数为 10 人, 低血糖率为 17.24%, 可见, 观察组的新生儿低血糖率明显低于对照组 ($\chi^2=8.135$, $P=0.004$), 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 新生儿低血糖转新生儿科率对比

结果显示, 观察组中新生儿低血糖转新生儿科的人数为 5 人, 转新生儿科率为 8.62%, 对照组中新生儿低血糖转新生儿科的人数为 17 人, 转新生儿科率为 29.31%, 可见, 观察组的新生儿低血糖转新生儿科率明显低于对照组 ($\chi^2=8.077$, $P=0.004$), 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.4 护理满意度对比

结果显示, 观察组产妇的满意度评分为 91.70 ± 5.69 分, 对照组产妇的满意度评分为 83.72 ± 4.79 分 ($t=8.171$, $P=0.001$), 可见, 观察组产妇的护理满意度明显高于对照组产妇, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

新生儿低血糖是新生儿科临床较为常见的一种代谢性疾病, 会对新生儿的健康状况、生长发育等造成显著影响。而 GDM 产妇自身存在糖代谢异常, 会使新生儿出现低血糖的风险大幅增高, 同时还面临着新生儿畸形、妊娠早期流产等不良结局风险^[4]。因此, 对 GDM 产妇及新生儿采取科学、有效的护理干预十分重要。

新生儿早期基本保健技术, 是指在新生儿出生时及出生后三天内为其提供的多种保健服务, 主要包括: 规范的产前母胎监测与处理、出生后立即彻底擦干新生儿、母婴皮肤接触至少 90 分钟等^[5]。本次研究结果显示, 观察组新生儿出生后 3h、6h、12h 的血糖值明显高于对照组, 观察组的新生儿低血糖率、新生儿低血糖转新生儿科率, 均明显低于对照组, 且观察组产妇的护理满意度明显高于对照组。分析其原因为, 在 GDM 产妇分娩前, 通过线上平台定期推送 EENC 的相关内容, 便于产妇在闲暇时进行学习与了解。并对产妇进行针对性的健康宣教, 提高其对 EENC 的认知程度, 促使其掌握相关保健知识, 进而提升其配合度与依从性, 有助于临床工作的顺利开展。同时, 在针对性的宣教下, 产妇的自我健康意识得以增强, 能够保持较高水平的自我管理, 有助于控制血糖波动。产妇的血糖水平得到有效控制, 胎儿在宫内的生长环境亦有改善, 进而有效减少了因产妇高血糖而引起的胎儿代谢异常情况^[6]。新生儿出生后, 立即开展 EENC, 包括新生儿出生后应立即使用干毛巾为其擦干身体、5 分钟内进行母婴皮肤接触, 接触时长 >90 分钟、10 分钟内进行母乳喂养等一系列保健措施。其中, 尽早进行母婴皮肤接触以及母乳喂养, 可使新生儿获取安全感, 进而增强新生儿对外界环境的适应能力。同时, 及早进行母乳喂养, 可保障新生儿快速获取营养, 提高其机体免疫力, 并促进母婴互动^[7]。在新生儿出生后立即使用干毛巾为其擦拭身体, 可提高新生儿舒适度, 结合母婴皮肤接触、母乳喂养等过程, 为新生儿提供了一个安全、舒适的环境。EENC

为新生儿提供了全面系统且持续性的保健服务, 可有效预防新生儿低血糖以及多种并发症的发生风险^[8,9]。

综上所述, 在 GDM 患者产后新生儿护理中实施 EENC, 可有效改善新生儿的血糖水平、显著降低新生儿低血糖率及低血糖转新生儿科率, 并且提高护理满意度, 取得了较好的应用效果, 具有较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 史晓菲, 张春艳, 张慧影. 妊娠期糖尿病新生儿出现低血糖的影响因素分析及护理干预建议[J]. 黑龙江医学, 2023, 47(1): 92-94, 104.
- [2] 张莉莎, 孙瑞勤. 综合护理干预对妊娠期糖尿病新生儿低血糖的影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(6): 127-131.
- [3] 丁小霞, 耿颖. 新生儿早期基本保健技术对新生儿低体温和母乳喂养的影响[J]. 中外健康, 2025, 2(1): 60-62.
- [4] 袁玲. 围产期优质整体护理在 GDM 患者中的应用[J]. 中外医学研究, 2025, 23(1): 79-82.
- [5] 张明华, 张明娟, 李艳梅. 新生儿早期基本保健技术在新生儿护理中的应用价值[J]. 中国医药指南, 2024, 22(7): 163-166.
- [6] 张芝华, 徐爱花, 张春, 等. 分层护理在 GDM 产妇分娩新生儿血糖管理中的应用效果[J]. 中国计划生育学杂志, 2024, 32(5): 1091-1096.
- [7] 燕宏霞, 韩莎, 张星星. 新生儿早期基本保健护理对纯母乳喂养效果和护理满意度的影响[J]. 妇幼护理, 2022, 2(3): 703-705.
- [8] 吕海荣, 任毓, 张青, 等. EENC 技术对自然分娩产妇泌乳启动及新生儿行为状态的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2025, 31(1): 154-158.
- [9] 白丽慧, 韩芳. 新生儿早期基本保健技术在新生儿护理中的应用价值[J]. 临床研究, 2022, 30(7): 168-171.

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