

早期开塞露配合腹部按摩对极低出生体重儿喂养影响效果观察

林峻 梁英妹 黄雪花 刘乐

【摘要】 目的 研究早期开塞露结合腹部按摩对极低出生体重儿喂养的影响。**方法** 选择本院 2015 年 7 月—2016 年 9 月收治的 64 例极低出生体重儿作为研究对象,按照随机数字法分为实验组与对照组两组,每组各 32 例。实验组采取开塞露结合腹部按摩协助排便,对照组仅依靠自身肠蠕动排便,比较两组患儿治疗效果。**结果** 经过观察两组患儿治疗效果,实验组胃残余量明显较对照组降低,差异具有统计学意义($t=20.361, -12.876, -11.837, -50.409, P<0.05$);且实验组胎粪排清及达到全肠内喂养时间较对照组明显降低,差异具有统计学意义($t=-2.834, -2.926, P<0.05$)。**结论** 极低出生体重儿采取开塞露结合腹部按摩效果较好,可有效缩短胎粪排净时间,降低胃残余量,为患儿正常生长发育提供保障,具有推广及应用的價值。

【关键词】 胃残余; 开塞露; 极低出生体重儿; 腹部按摩

[中图分类号]R473 [文献标识码]A DOI:10.3969/j.issn.1002-1256.2019.05.053

极低出生体重儿是指新生儿出生体重小于 2 500 g,可能与母亲营养不良或者自身疾病有关,使胎儿发育迟缓,在出生时体重过低。由于极低出生体重儿皮下脂肪较少,保温能力尚未健全,且呼吸、代谢能力较差,极易受到感染,直接影响患儿智力以及生长发育,降低生存质量,受到医疗界广泛关注^[1]。由于患儿胃肠功能发育不成熟,胆红素肠肝循环较为活跃,降低胎粪形成,导致肠道蠕动无力,延长胎粪排出时间,因此如何选择疗效确切治疗方式在保障患儿生长发育中具有重要意义^[2]。本研究选择 2015 年 7 月—2016 年 9 月收治的 64 例极低出生体重儿作为研究对象,探讨早期开塞露结合腹部按摩在极低出生体重儿喂养中的应用价值,现报道如下。

一、资料与方法

1.一般资料:选择本院 2015 年 7 月—2016 年 9 月收治的 64 例极低出生体重儿作为研究对象,按照随机数字法分为实验组与对照组两组,每组各 32 例。实验组中男 15 例,女 17 例,出生时间 1~5 日,平均(3.5±1.1)日,体重 1 250~1 500 g,平均(1 372.5±140.2)g;对照组中男 14 例,女 18 例,出生时间 1~4 日,平均(2.9±0.9)日,体重 1 250~1 486 g,平均(1 320.7±138.6)g。两组患儿一般资料比较无明显差别($P>0.05$),可进行对比。纳入标准^[3]:(1)所有患儿均采用管饲喂养,并选择同一品牌的早产儿配方奶以及母乳混合喂养;(2)均经过所有患儿家属同意并自愿加入本次研究中,并经过本院伦理委员会批准同意。排除标准:(1)合并肠道畸形以及严重并发症者;(2)合并感染或者窒息抢救史;(3)具有新生儿 ABO 溶血症。

2.方法:实验组:采取 5 ml 注射器抽取开塞露加入生理盐水,以 1:1 稀释,连接 6Fr 吸痰管(10 cm),采取石蜡油将前端进行润滑,插入患儿肛门 2~3 cm。注入 2 ml 开塞露稀释

液后,石蜡油润滑指腹后,按照顺时针按摩患儿腹部 2 min,1 次/日,在两餐之间进行。对照组:不采取任何干预措施,仅依靠患儿自身肠蠕动排便。

3.观察指标:所有患儿进行随访,观察其胃残余情况,并记录胎粪排清及达到全肠内喂养时间,比较两组患儿治疗效果。

4.统计学处理:采用 SPSS 18.0 统计软件进行数据分析,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用[$n(\%)$]表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1.治疗结果:经过观察两组患儿胃残余量情况看出,实验组患儿胃残余量明显比对照组低,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 平均每例患儿胃残余量次数对比($\bar{x}\pm s$,次)

组别	无胃残余	胃残余 <10%	胃残余 11%~30%	胃残余 >50%
实验组($n=32$)	89.5±3.1	15.8±4.6	8.5±2.7	3.9±1.2
对照组($n=32$)	67.4±5.3	38.2±8.7	24.2±7.0	59.3±6.1
t 值	20.361	-12.876	-11.837	-50.409
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000

2.胎粪排清及达到全肠内喂养时间:实验组患儿胎粪排清及达到全肠内喂养时间均比对照组时间低,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 胎粪排清及达到全肠内喂养时间对比($\bar{x}\pm s$)

组别	胎粪排清时间(h)	达到全肠内喂养时间(d)
实验组($n=32$)	17.3±5.5	15.4±6.2
对照组($n=32$)	21.8±7.1	20.8±8.4
t 值	-2.834	-2.926
P 值	0.006	0.005

讨论 极低出生体重儿机体中各器官功能发育不成熟,生活能力较差,从而导致适应性以及抵抗力降低,尤其是患儿吸吮以及吞咽功能尚未完善,胃容量较小,导致消化酶不足,使吸收以及消化能力降低,胃肠蠕动缓慢,极易出现呛奶、吐奶以及腹胀等喂养不耐受现象,成为极低出生体重儿常见的并发症^[4]。而胎粪排出不畅可能增加喂养难度,明显延长患儿恢复时间。加之其机体内糖元储备较少,又长期处于高代谢状态,明显比正常儿患低血糖的风险高,直接影响抵抗能力,严重者甚至威胁生命安全。因此若能够尽早采取预防措施,可有效避免喂养不耐受情况,保障患儿正常生长发育^[5-6]。

杨茜茜等认为早期采取开塞露结合腹部按摩效果较好,可有效改善患儿胃残余量,缩短胎粪排清时间,促进胃肠蠕动,为预后提供保障^[7]。结合本研究结果看出,实验组胃残余量较对照组明显降低($P<0.05$),说明实验组能够有效减少胃部残余量,促进肠蠕动,为胃肠道喂养提供保障。开塞露属于润滑性泻药,具有润滑以及刺激肠壁作用,将大便软化,使其顺利排出。早期治疗中将开塞露与生理盐水进行混合,置于患儿肛门内,润滑肠道以达到通便作用,有效促进胎粪排出。同时结合腹部按摩,提高胰岛素以及胃泌素含量,促进患儿对营养物质的吸收,为正常生长发育提供保障。同时在按摩过程中,治疗信号可通过皮肤接触以及压迫感直接传递至大脑,刺激交感神经,使患儿消化系统达到平衡状态,并促进肠蠕动^[8]。本研究结果显示,实验组胎粪排清以及达到全肠内喂养时间均较对照组降低($P<0.05$),说明开塞露配合腹部按摩可有效缩短胎粪排出时间,直接减少全肠内喂养时间,促进胃肠功能恢复。新生儿胃肠功能成熟时间为胎儿发育后期

直到出生后,因此患儿极易产生喂养不耐受现象,若能够尽早采取开塞露以及腹部按摩等有效治疗方式,可促进其快速适应胃肠道喂养,保证胃肠功能发育以及成熟,有助于胎粪顺利排净,避免胆红素重吸收,防止喂养困难、黄疸等并发症。

综上所述,早期开塞露结合腹部按摩在极低出生体重儿喂养中具有重要意义,促进胎粪早泄,减少胃残余量,促进胃肠功能,加快肠蠕动,为正常生长发育提供保障。

参考文献

- [1] 李洪香.非营养性吸吮联合开塞露灌肠对极低出生体重早产儿胃肠功能的影响[J].中国实用医药,2015,10(27):8-9,10.
- [2] 肖惠文,林润,卓瑞燕,等.两种开塞露导入法在早产儿通便中的效果比较[J].全科护理,2017,15(3):312-313.
- [3] 汪根云,曹菁.早产儿两种不同灌肠方法的效果观察比较[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015,15(53):123-124.
- [4] 杨林,郑燕,陈永菲,等.温盐水回流灌肠联合腹部抚触对早产儿胎粪性便秘疗效观察[J].成都医学院学报,2014,9(1):74-76.
- [5] 张梅.早期灌肠对减轻早产儿黄疸的临床研究[J].护士进修杂志,2014,29(13):1167-1168.
- [6] 蒋曙红,王金秀,张琳,等.早期微量喂养加腹部按摩预防早产儿极低体重儿喂养不耐受临床观察[J].中国妇幼保健,2014,29(32):5269-5271.
- [7] 杨茜茜,蒋盘华,陶亚琴,等.改良按需喂养和腹部按摩对早产儿喂养效果的临床研究[J].中国实用护理杂志,2016,32(31):2418-2423.
- [8] Carter BM, Howard C. A 6th vital sign—potential use of nasogastric tube for intra-abdominal pressure monitoring method to detect feeding intolerance in very low birth-weight preterm infants (1500 g) [J]. Adv Neo Care, 2015, 15(3): 176-181.

(收稿日期:2018-12-19)

(本文编辑:隋会敏)

应用 3D 打印口含器减轻头颈部肿瘤患者放射性黏膜反应的临床研究

高媛 胡春燕 孙明贺 江婷

【摘要】 目的 观察 3D 打印口含器对头颈部肿瘤患者放射性黏膜反应的缓解效果。**方法** 选择 2018 年 1—9 月在本院头颈放疗科行根治性放疗的 42 例头颈部肿瘤患者作为研究对象,随机分为口含器组和对照组两组,每组各 21 例。口含器组在每次放疗时均使用个体化制作的口含器,对照组不使用口含器。观察两组患者放疗结束时口腔及口咽黏膜反应及体重的下降程度。**结果** 口含器组 I~IV 级黏膜反应发生例数均显著低于对照组($P<0.05$),口含器组体重下降 0 kg、<2.5 kg、2.5~5 kg 及 >5 kg 的患者例数均低于对照组患者。**结论** 与对照组相比,3D 打印口含器对于减轻头颈部肿瘤的放射性黏膜反应以及由此引起的体重下降均有显著作用,有助于患者顺利完成治疗。

【关键词】 3D 打印; 口含器; 头颈部; 肿瘤; 放射性黏膜反应

[中图分类号] R730 [文献标识码] A DOI:10.3969/j.issn.1002-1256.2019.05.054

放疗是头颈部肿瘤患者的主要治疗手段,但头颈部肿瘤

的放疗副反应也给患者带来了较大痛苦,尤其是放疗期间出现的口咽及口腔部黏膜反应,导致患者疼痛,甚至影响进食,导致患者体重下降,营养不良。利用口含器使患者口腔张开,并将舌置于口含器下方,可有效减少口腔及口咽黏膜受照射的面积,从而减轻放疗损伤。本研究将 3D 打印的个体化口

作者单位:150086 黑龙江哈尔滨,哈尔滨医科大学附属肿瘤医院头颈放疗科(高媛、孙明贺、江婷),乳腺放疗科(胡春燕)

通信作者:高媛,Email:gaoyuanletter@163.com