

口腔按摩改善早产儿经口喂养困难的效果观察

阙秋萍, 吴芸

(玉林市第一人民医院新生儿科, 广西玉林, 537000)

[摘要] **目的** 观察口腔按摩应用于经口喂养困难早产儿的效果。**方法** 选择 2009 年 6 月 ~ 2010 年 4 月本科室收治的 72 例经口喂养困难早产儿, 随机分为试验组和对照组, 每组 36 例。对照组早产儿给予鼻饲奶液, 并做好常规护理; 试验组在对照组基础上, 给予口腔按摩, 观察两组早产儿由鼻饲到完全经口喂养时间、恢复出生体质量时间、睡眠时间以及并发症发生情况。**结果** 试验组早产儿达到完全经口喂养时间较对照组短, 恢复到出生体质量时间较对照组早, 睡眠时间较对照组长, 喂养不耐受及口腔感染例数较对照组少, 两组比较, 均 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。**结论** 对经口喂养困难早产儿采取口腔按摩治疗能明显改善早产儿吸吮吞咽功能, 缩短达到完全经口喂养时间。

[关键词] 早产儿; 吸吮吞咽功能; 口腔按摩

[中图分类号] R473.72 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)04-0040-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.04.13

Effect of oral massage on oral feeding to premature infants

Kan Qiuping, Wu Yun // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(4):40.

[Abstract] **Objective** To probe the effect of oral massage on oral feeding to premature infants. **Methods** Seventy-two premature infants hospitalized in the department of newborn infants during June 2009 to April 2010 were equally randomized into the control and experiment group: the former were managed with nasal feeding of milk and routine nursing and the latter with oral massage apart from routine nursing. The two groups were compared in terms of the time from nasal feeding to oral feeding, the time for reaching body constitution, sleep time and complications. **Results** The time from nasal feeding to oral feeding and the time for reaching body constitution were significantly shorter in the experiment group than those of the control and the sleep time was significantly longer than that of the control group (all $P < 0.05$). The cases of oral infections in the experiment group were significantly fewer than that of the control ($P < 0.05$). **Conclusion** The oral massage to the premature infants with oral feeding problems may be effective in improving their sucking and swallowing function and shorten the time for fully oral feeding.

[Key words] premature infant; sucking and swallowing function; oral massage in the experiment group

早产儿常因吸吮吞咽功能发育不完善, 导致经口喂养困难, 尽管静脉营养和鼻饲在早期营养支持方面起着举足轻重的作用, 但可引起代谢失调、导管穿刺、插管不当所致的并发症及感染等危险^[1]。本文通过对早产儿进行口腔按摩, 探讨改善早产儿经口喂养困难的方法。现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2009 年 6 月 ~ 2010 年 4 月入住本科室早产儿 72 例, 入院体检均未见口腔感染。纳入标准: 胎龄 28 ~ 34 周; 出生后 3 d 内; 体质量

1200 ~ 2000 g; 无任何并发症, 如窒息、脑室内出血、先天性疾病及孕母疾患等; 存在吞咽、吸吮功能障碍, 需鼻饲喂养。吸吮吞咽功能障碍表现^[2]: 吸吮力差, 无力; 吸吮不协调; 吞咽不协调; 吸吮吞咽不协调, 溢奶。将 72 例早产儿分为试验组及对照组, 每组各 36 例, 试验组男 28 例, 女 8 例, 平均胎龄 (31.9 ± 1.7) 周, 平均出生体质量 (1650.0 ± 230.0) g, 开奶时间 (10.2 ± 1.5) h。对照组男 25 例, 女 11 例, 平均胎龄 (31.3 ± 1.9) 周, 平均体质量 (1670.0 ± 240.0) g, 开奶时间 (10.5 ± 1.0) h, 两组一般资料比较, 均 $P > 0.05$, 差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

两组均采用静脉营养、预防感染、呼吸循环支持治疗等, 静脉营养和肠内营养方案一致。

[收稿日期] 2012-07-17

[作者简介] 阙秋萍 (1976-), 女, 广西玉林人, 主管护师, 本科, 主要从事新生儿临床护理研究工作。

1.2.1 对照组

1.2.1.1 静脉营养 出生后即开始外周静脉输注营养液,微量泵 24 h 均匀输入。5%~10% 葡萄糖静脉滴注,滴速维持在 $4 \sim 6 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 。第 1 d 开始给予小儿复方氨基酸,初始量为 $1 \text{ g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$,以后每天增加 $0.5 \text{ g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$,逐渐增至 $3 \text{ g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ 。第 2 d 开始使用 20% 中长链脂肪乳,初始量为 $0.5 \text{ g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$,以后每天增加 $0.5 \text{ g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$,最大量为 $3 \text{ g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ 。第 2 d 开始补充氯化钠;第 3 d 开始补充氯化钾;1 周后补充水溶性和脂溶性维生素。

1.2.1.2 肠内喂养 留置胃管间歇鼻饲奶液,选用母乳或早产儿配方奶,采取注射器垂吊式,让奶液自针筒利用重力作用自然流入,忌用力推注。从 $0.5 \sim 1 \text{ mL/次}$ 开始,每 3 h 鼻饲奶 1 次,如无喂养不耐受则按 $20 \text{ mL} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ 增加奶量,直至全胃肠道喂养。在部分肠内喂养过渡到全肠内营养过程中,逐渐减量至完全停止。

1.2.2 试验组 在对照组基础上连续 2 周实施口腔按摩法。操作者严格手卫生消毒,用力适中,以不引起早产儿有不适反应为宜,同时密切观察早产儿面色、反应、呼吸、哭声及肌张力改变。

1.2.2.1 口腔感觉刺激 操作护士食指戴上指套(可用一次性 PE 手套代替),蘸 0.9% 的生理盐水,先充分早产儿湿润口唇后伸入口腔,在舌前 1/3 处向舌面、舌尖、牙槽、颊部、咽喉部进行点状或环形按摩 $1 \sim 3 \text{ min}$,时间视早产儿吸吮强弱和耐受度调整。通过轻微刺激后可反射性引发腭弓、舌根、咽部后壁肌肉收缩诱发吸吮吞咽功能。

1.2.2.2 下颌支持 用双手拇指及食指轻提捏早产儿口唇,以诱发觅食反射,用双手拇指在口周环形按摩 $3 \sim 5 \text{ 次}$,再用右手拇指按在早产儿下颌处行口腔开闭训练 $4 \sim 6 \text{ 次}$,以加强吸吮功能,促进嘴的闭合,减少漏奶。

1.2.2.3 压舌训练 护士食指戴上指套伸入早产

儿口腔,指甲朝下,让其吸吮 30 s ,而后慢慢地将手指翻转,指腹朝下碰触舌的中部,对舌骨施行触压,向下压舌 $4 \sim 6 \text{ 次}$, $1 \sim 2 \text{ 次/s}$,然后慢慢地抽出手指。停顿数秒后再重复做,每次 2 min 。

1.2.2.4 脸颊按摩 护士两手拇指在早产儿双侧口角做左前后右反复运动 $3 \sim 5 \text{ 次}$,用右手食指和中指按摩下颌下腺处皮肤,再用双手指腹轻轻叩击并按摩面颊处皮肤。通过按摩可引起下颌向上、下运动和舌部的前后运动,继而引发吞咽功能。

1.3 观察指标

早产儿具有正常的吸吮能力、协调的吞咽功能,经口完成的奶量能满足生长发育所需热卡($418.40 \sim 502.08 \text{ kJ} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$)时,作为停止插胃管的标准。观察两组早产儿达到完全经口喂养时间;恢复到出生体质量时间;每日睡眠时间;喂养不耐受例数;口腔念球菌感染例数。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计学分析。分别采用 t 检验和 χ^2 检验比较两组早产儿各项观察指标的差异。

2 结果

两组早产儿各项观察指标的比较见表 1。从表 1 可见,试验组早产儿达到完全经口喂养时间较对照组短,恢复到出生体质量时间较对照组早,睡眠时间较对照组长,喂养不耐受及口腔感染例数较对照组少,两组比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

3 讨论

随着肠屏障功能在临床上越来越重视,及早为早产儿建立肠内营养已达成共识。经口喂养是早产儿最好的营养途径,鼻饲超过 3 周易发生口腔感觉运动功能发育不良、喂养延迟^[3]。除合理的

表 1 两组早产儿各项观察指标的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	完全经口喂养时间 (d)	恢复出生体质量时间 (d)	每日睡眠时间 (h)	喂养不耐受 (<i>n</i>)	口腔感染 (<i>n</i>)
试验组	36	12.3 ± 4.1	9.2 ± 2.4	20.5 ± 1.0	12	6
对照组	36	15.6 ± 4.5	11.5 ± 3.5	19.3 ± 1.1	28	14
t/χ^2		-5.70	-13.6	2.38	14.4	4.430
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

肠外营养支持外,尽早经口喂养既可锻炼早产儿的吸吮吞咽功能,又能刺激胃肠激素、消化液的分泌,促进胃肠道成熟,缩短实现完全肠道喂养所需的时间,避免婴儿在静脉营养时发生死亡,可减少早产儿坏死性小肠结肠炎的发生^[4-5]。

新生儿哺喂由吮吸、吞咽和呼吸3种动作组成。哺乳时需有吸吮和吞咽协同作用,才能充分喂食。在鼻饲喂养期间行口腔按摩,通过对口周及口腔内结构进行叩击或按摩,刺激口腔内的感觉神经纤维,有利于增强口腔感知觉及反馈,提高口咽部肌力,促进原始反射建立,加快进食能力的发育^[6];通过口腔动作的训练与控制,促进咽部和食管的各肌肉运动锻炼,增强这些肌肉收缩和松弛的力度,改善下颌和舌动作的同步协调性,从而产生有效吸吮动作,加大吸吮力和奶量,缩短达完全经口喂养的时间^[7]。不同体质量的早产儿在出生后3~7d,由于水分的丢失,体质量呈生理性下降,于5~10d开始回升,8~18d恢复至出生体质量。本结果显示,行口腔按摩的早产儿恢复到出生体质量时间较采用传统护理方法的早产儿更短,睡眠时间更长($P < 0.05$)。分析原因如下,口腔按摩可加快吸吮吞咽反射的成熟,提高吸吮吞咽能力,促进口腔满足感,奶液摄入量增加,机体无意义的活动减少,从而减少能量的消耗,使早产儿获得理想的行为状态。此外,口腔按摩时,通过连续缓和、轻微的刺激,可刺激口腔腺体的分泌,减少口腔疾病的发生^[8]。

4 结论

本研究结果显示,口腔按摩刺激对改善早产儿经口喂养困难具有积极作用。此操作简单易行,效果明显,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 张红珊. 早产儿静脉营养相关并发症研究进展[J]. 新生儿科杂志, 2002, 17(6): 276-278.
- [2] 金汉珍, 黄德珉. 实用新生儿学[M]. 3版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 192.
- [3] 彭文涛, 赵谦宏, 王丹华, 等. 早产儿经口喂养进程的临床研究[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(8): 60-62.
- [4] 迟春昕, 侯海萍, 曾敬芳, 等. 早产低出生体质儿胃肠内合理喂养方式的探讨[J]. 现代临床护理, 2012, 11(10): 10-11.
- [5] 郑楠, 白晓玲, 许波, 等. 尽早经口喂养预防早产儿坏死性小肠结肠炎[J]. 实用医药杂志, 2011, 28(1): 40-41.
- [6] 方素珍, 封志纯, 石坚, 等. 口颈部按摩促进早产儿进食功能发育的效果评价[J]. 中华围产医学杂志, 2006, 9(6): 426-427.
- [7] 高鹏, 靳铁霞, 彭爱霞. 口运动训练应用于早产儿吸吮吞咽功能障碍的效果观察[J]. 护理学报, 2012, 19(1B): 54-55.
- [8] 李智英. 口腔按摩对早产儿口腔功能发育的影响[J]. 护士进修杂志, 2000, 15(4): 251-252.

[本文编辑: 郑志惠]

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!