

早产儿护理中发展性照顾理念的实施要点与临床成效分析

范谷雨

(宁夏医科大学, 宁夏 银川 750004)

摘要: 发展性照顾理念是早产儿护理领域的核心护理理念之一, 其以早产儿的生长发育需求为核心导向, 对提升护理质量、促进早产儿健康成长具有重要地位和现实意义。早产儿由于器官发育不成熟, 生理与心理需求具有特殊性, 传统护理模式已难以充分满足其个性化发展需求。基于此, 文章系统阐述了发展性照顾理念的定义、内涵及在早产儿护理中的重要性, 详细梳理了该理念在护理环境营造、个体化护理计划制定、生理与心理社会发展促进等方面的实施要点, 深入分析了其在改善早产儿生理指标、促进神经行为发育、降低并发症发生风险及优化家庭护理体验等方面的临床成效, 为临床早产儿护理工作的规范化开展提供理论参考与实践指导, 推动发展性照顾理念在早产儿护理领域的进一步普及与完善。

关键词: 早产儿; 护理; 发展性照顾理念

中图分类号: R473.72

文献标识码: A

文章编号: 3106-2040 (2025) 09-0001-10

DOI: 10.62022/CPH.issn3106-2040.2025.09.001

Implementation Essentials and Clinical Effectiveness Analysis of Developmental Care Concept in Premature Infants' Nursing Care

Guyu Fan

(Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia 750004)

Abstract: The developmental care philosophy is one of the core nursing concepts in the field of premature infant care. It is centered around the growth and development needs of premature infants and holds significant importance and practical relevance in enhancing nursing quality and promoting the healthy growth of premature infants. Due to the immature development of organs, premature infants have specific physiological and psychological needs, which traditional nursing models struggle to fully meet. Based on this, the article systematically expounds on the definition, connotation, and importance of the developmental care philosophy in premature infant care. It details the implementation key points of this philosophy in aspects such as creating a nursing environment, developing individualized care plans, and promoting physiological and psychosocial development. Furthermore, it deeply analyzes its clinical effectiveness in improving physiological indicators of premature infants, promoting neurobehavioral development, reducing the risk of complications, and optimizing family care experiences. This provides theoretical reference and practical guidance for the standardized implementation of clinical premature infant care, promoting the further popularization and improvement of the developmental care philosophy in the field of premature infant care.

Keywords: premature infant; nursing the concept of developmental care

早产儿作为特殊的新生儿群体, 胎龄小于37周出生, 其全身各器官系统发育尚未成熟, 免疫功能低下, 对外界环境的适应能力较弱, 生长发育过程中面临诸多挑战。随着护理学科的不断发

展, 以“尊重个体发育规律、契合个性化需求”为核心的发展性照顾理念逐渐成为早产儿护理的主流方向。该理念打破了传统以疾病为中心的护理模式局限, 将护理重点聚焦于早产儿的生理、心理及社会发展需求, 通过科学的护理干预为早产儿营造适宜的生长环境, 促进其各系统功能的成熟与完善。深入研究发展性照顾理念的

1 发展性照顾理念概述

1.1 发展性照顾理念的定义与内涵

发展性照顾理念的核心要义在于充分关注每个早产儿的独特性, 将护理干预与早产儿的自然发育进程有机融合, 通过一系列温和、精准的护理措施, 为早产儿构建一个贴近生理需求的生长环境, 减少外界环境对其发育过程的干扰, 从而充分挖掘早产儿的发育潜能, 促进其身心各方面的协调

作者简介: 范谷雨, 硕士, 助教, 研究方向为新生儿护理与早产儿发育支持护理。

发展^[1]。这一理念不仅注重早产儿的生理健康维护,更强调心理与社会功能的早期培育,为早产儿的长期健康成长奠定坚实基础。发展性照顾理念在医学护理领域的具体定义为:以护理对象的生长发育规律和个性化需求为核心导向,依托多学科协作模式,通过动态、连续的评估体系,全面掌握护理对象的生理功能状态、心理情绪反应及社会适应能力,进而针对性地优化护理环境、调整护理措施、规范护理流程,使护理干预的强度、

发展性照顾理念包含的核心要素主要有以下几方面:一是个体化评估,护理人员需全面、动态地评估早产儿的胎龄、体重、器官功能发育状态、行为反应模式等多方面指标,为护理措施的制定提供科学、准确的依据。个体化评估并非一次性完成的静态过程,而是贯穿于整个护理周期的动态监测过程,随着早产儿的生长发育变化,持续调整评估重点与内容,确保评估结果能够实时反映早产儿的实际状况。二是环境优化,通过科学调控物理环境与心理环境,减少外界不良刺激,为早产儿营造安全、舒适的生长环境。环境是影响早产儿生长发育的重要外部因素,适宜的环境能够有效降低早产儿的应激反应,促进其生理功能的稳定与成熟。三是发育支持,护理干预需围绕早产儿的生理、心理及社会发展需求展开,促进其各系统功能的协调发展。发育支持涵盖的范围广泛,包括营养供给、睡眠保障、运动引导、感官刺激等多个方面,每个方面的干预措施都需贴合早产儿的发育阶段特点。四是家庭参与,将家长纳入护理团队,充分发挥家庭在早产儿护理中的重要作用,实现护理与家庭支持的有机结合。家庭是早产儿成长过程中的重要支撑力量,家长的参与能够为早产儿提供情感上的慰藉,同时也能为其出院后的护理过渡奠定基础。五是动态调整,根据早产儿的生长发育变化及时优化护理方案,确保护理措施的针对性与有效性。早产儿的生长发育速度较快,不同阶段的需求存在明显差异,动态调整机制能够使护理方案始终与早产儿的发育需求保持同步,避免护理措施的滞后性。

发展性照顾理念遵循的基本原则包括:一是整体性原则,护理工作需兼顾早产儿的生理、心理及社会发展需求,实现身心协同护理。早产儿的身心发展是一个有机的整体,生理功能的发育与心理状态的稳定相互影响、相互促进,因此护理工作不能仅仅关注单一的生理指标,而应从整体视角出发,统筹兼顾各方面的需求。二是个性化原则,基于早产儿的个体差异制定专属护理方案,避免“一刀切”的护理模式。每个早产儿的胎龄、体重、发育水平、行为特点等都存在独特性,个性化原则要求护理人员充分尊重这些差异,为

每个早产儿量身定制护理方案。三是前瞻性原则,护理干预需提前预判早产儿的发育需求,主动采取措施预防不良结局的发生^[2]。早产儿的发育过程中存在诸多潜在风险,前瞻性原则能够帮助护理人员提前识别风险点,通过科学的干预措施降低不良结局的发生概率。四是温和性原则,护理操作过程中需动作轻柔,减少疼痛与应激刺激,保护早产儿的发育潜能。早产儿对外界刺激的耐受性较低,过于粗暴的护理操作会对其造成强烈的应激反应,影响发育进程,因此温和性是早产儿护理操作的核心要求。五是协同性原则,加强护理人员、家长及医疗团队的沟通协作,形成护理合力,为早产儿的生长发育提供全方位支持。早产儿的护理工作需要多学科、多角色的共同参与,只有各方密切配合、协同发力,才能为早产儿构建一个完善的护理支持体系。

1.2 发展性照顾理念在早产儿护理中的重要性

早产儿特殊的生理需求主要体现在器官发育不成熟方面^[3]。早产儿胎龄越小,器官功能发育越不完善,各项生理功能的调节能力也相对较弱。在体温调节方面,早产儿的棕色脂肪储备较少,基础代谢率较低,无法有效产生和维持体温,因此易出现体温波动的情况,需要外界环境提供稳定的温度支持。在呼吸系统方面,早产儿的呼吸中枢调节功能尚未发育成熟,肺泡表面活性物质分泌不足,导致其呼吸功能不稳定,易出现呼吸急促、呼吸暂停等情况,对呼吸支持的需求相对较高。在消化系统方面,早产儿的吸吮、吞咽反射不健全,消化酶分泌量不足,消化吸收功能薄弱,在喂养过程中易发生喂养不耐受的情况,需要针对性的喂养支持措施。在免疫系统方面,早产儿的免疫球蛋白水平较低,对病原体的抵抗力较弱,易发生感染,且感染后病情进展较快,对感染预防与控制的要求更为严格。此外,早产儿的循环系统、神经系统等也存在不同程度的发育不成熟,循环系统的调节能力较弱,易出现心率、血压波动;神经系统的发育尚未完善,对外界刺激的反应较为敏感,这些生理特点导致其对外界环境的适应能力显著低于足月儿。了解早产儿的这些特殊生理需求,是开展针对性护理干预的基础,也是发展性照顾理念实施的重要前提。

早产儿的心理需求主要表现为对安全感与舒适感的渴望。早产儿过早脱离母体,失去了子宫内稳定、温暖、黑暗的生长环境,面对陌生的外界环境,易产生恐惧、焦虑等情绪反应,具体表现为惊跳、抖动、哭闹不止等行为^[4]。这些情绪反应不仅会影响早产儿的心理状态,还可能对其生理功能的稳定产生不利影响。同时,早产儿对外界刺激的耐受性较低,频繁的医疗操作、嘈杂的环境、过强的光线等均会使

其产生应激反应,干扰心理状态的稳定,甚至可能影响神经系统的正常发育。此外,亲子接触作为早产儿心理需求的重要组成部分,对其情感发展具有重要意义。因此,在早产儿护理过程中,关注其心理需求,通过科学的护理措施营造安全、舒适的心理环境,满足其情感需求,对促进早产儿的全面发展至关重要。发展性照顾理念充分重视早产儿的心理需求,将心理环境的营造作为护理工作的重要内容,通过一系列针对性措施减少不良刺激,增强早产儿的安全感。

发展性照顾理念对早产儿生长发育具有关键作用。在生理发育方面,该理念通过优化护理环境、规范护理操作、科学开展喂养护理等一系列措施,能够有效改善早产儿的体温调节功能,帮助早产儿维持稳定的体温,降低体温波动带来的不良影响;同时能够降低呼吸、消化等系统不良事件的发生风险,为各器官系统的发育创造稳定的生理条件。科学的喂养护理能够为早产儿提供充足的营养支持,促进体重、身长等生长指标的稳步增长,推动各器官系统功能的成熟与完善。在心理与社会发展方面,发展性照顾理念通过营造安全、舒适的护理环境,减少不良刺激,能够有效缓解早产儿的恐惧、焦虑等负面情绪,增强其安全感;开展亲子互动护理等措施,能够满足早产儿的情感需求,促进神经行为功能的发育,提升其对外界环境的适应能力。同时,该理念强调家庭参与,通过指导家长参与护理过程,能够帮助家长更好地掌握护理技能,为早产儿出院后提供持续、优质的护理支持,实现从医院到家庭的平稳过渡,避免因护理环境变化对早产儿的生长发育造成干扰,为早产儿的长期健康成长奠定坚实基础。此外,发展性照顾理念还能够通过前瞻性的护理干预,提前识别并预防可能影响早产儿生长发育的潜在风险,进一步保障早产儿的健康成长。

2 早产儿护理中发展性照顾理念的实施要点

2.1 营造适宜的护理环境

物理环境的温度与湿度精准控制标准及实施方法:温度控制需根据早产儿的胎龄、体重进行个性化调整,胎龄较大、体重较重的早产儿,对环境温度的要求相对较低,室温控制在适宜的常温范围即可;胎龄较小、体重较轻的早产儿,对环境温度的要求较高,需要将室温维持在相对较高的水平;而对于胎龄极小、体重极低的早产儿,室温则需要维持在更高的范围,以确保其体温稳定。暖箱内温度的控制需更为精准,对于胎龄极小的超早产儿,暖箱温度初始设置需处于较高水平,随后根据早产儿的体温情况逐步调整,最终维持早产儿腋下体温在正常范围内。湿度控制标准需处于适中偏高

水平,对于体重较轻的早产儿,湿度可适当提高,以减少皮肤水分流失,预防脱水情况的发生。实施方法方面,护理人员需每日定时监测室温、暖箱温度及湿度,采用温湿度计进行实时监测,并定期记录数据,确保温湿度始终处于设定范围内。暖箱内可放置湿化器,通过添加无菌蒸馏水增加湿度,同时需确保湿化器清洁卫生,定期更换蒸馏水,避免细菌滋生。对于体重较大、无需暖箱护理的早产儿,可通过调节室内空调、加湿器等设备维持温湿度稳定,同时注意及时开窗通风,保持空气流通,通风时间选择在室温较高的时段,避免冷空气直吹早产儿,防止其出现体温波动。在通风过程中,护理人员需密切观察早产儿的反应,确保其生理状态稳定。

光线与噪音的合理调节策略:光线调节需模拟子宫内的昏暗环境,避免强光直射早产儿的眼睛,减少对视网膜发育的影响。早产儿的视网膜发育尚未成熟,过强的光线会对视网膜造成损伤,因此日常护理中需严格控制光线强度。可拉上窗帘遮挡阳光,暖箱上方使用遮光罩,仅在护理操作时适当增加光线亮度,操作完成后及时恢复昏暗环境。光线调节需遵循周期性原则,每日保持一定时间的昏暗环境,帮助早产儿建立正常的昼夜节律,为其后续睡眠—觉醒周期的规律化奠定基础。噪音调节需严格控制噪音强度,避免嘈杂的环境对早产儿造成应激反应。护理人员在操作时,需动作轻柔,避免猛烈关门、关窗,放置物品时轻拿轻放,减少碰撞产生的噪音。医疗设备的报警音需及时处理,避免长时间持续报警对早产儿造成干扰,同时可对设备进行降噪处理,如在暖箱底部放置减震垫,减少设备运行时产生的震动噪音。护理人员之间的交流需轻声交谈,避免在早产儿床边大声讨论,为早产儿营造安静的护理环境。此外,还可在护理区域设置噪音提示标识,提醒所有进入区域的人员注意控制噪音,共同维护适宜的声学环境。

心理环境的减少早产儿应激反应的护理措施:护理人员需减少不必要的医疗操作,将各项护理操作集中进行,如采血、输液、体检等操作尽量安排在同一时段,缩短操作时间,减少对早产儿的频繁打扰。频繁的操作会打破早产儿的休息规律,增加其应激反应的发生概率,因此集中操作能够有效降低操作对早产儿的干扰。在进行有创操作时,护理人员需提前做好充分的准备工作,确保操作过程动作轻柔、精准,避免反复操作增加早产儿的疼痛刺激。疼痛是导致早产儿应激反应的重要因素之一,精准、轻柔的操作能够有效减轻疼痛。同时,可采用非营养性吸吮的方式,在操作前让早产儿吸吮消毒后的奶嘴,通过吸吮动作缓解疼痛与应激反应,这一方法能够有效激活早产儿的自我安抚机制,稳定其情绪。

此外,护理人员需密切观察早产儿的行为反应,如出现惊跳、抖动、哭闹等应激表现时,及时采取安抚措施,如轻拍早产儿的背部、轻声安抚等,稳定其情绪。护理人员的安抚能够让早产儿感受到安全,进一步缓解应激反应。

营造安全、舒适心理氛围的具体做法:采用鸟巢式护理方式,将包被折叠成鸟巢状,让早产儿卷曲在其中,使其能够触摸到自己的身体,凸起的边界能够给早产儿一种环抱的感觉,模拟子宫内的包裹感,增强安全感。鸟巢式护理能够为早产儿提供一个相对封闭、安全的空间,符合其对子宫环境的依恋需求,有效缓解恐惧情绪。护理人员在护理过程中,需保持温和的态度,通过轻声交谈、眼神交流等方式与早产儿建立情感连接,让早产儿逐渐熟悉护理人员的声音与面容,增强对护理人员的信任感。可适当播放轻柔的音乐,如摇篮曲等,适宜的音乐能够帮助早产儿放松情绪,营造温馨的护理氛围。同时,合理安排护理人员,尽量保持护理人员的固定,减少陌生人员对早产儿的刺激,让早产儿逐渐适应护理人员的护理节奏,营造稳定、安全的心理环境。陌生人员的频繁更换会让早产儿难以建立稳定的情感连接,增加其不安情绪,因此固定护理人员对心理环境的营造具有重要意义。此外,护理人员还可通过轻柔的抚触动作,刺激早产儿的触觉感官,进一步增强其安全感。

2.2 个体化的护理计划制定

评估早产儿个体状况的全面的身体评估指标与方法:身体评估指标主要包括基本信息、生命体征、器官功能等多个方面。基本信息包括胎龄、出生体重、性别、分娩方式等,这些信息能够为护理人员初步判断早产儿的发育基础提供依据;生命体征包括体温、心率、呼吸频率、血压、血氧饱和度等,是反映早产儿生理状态稳定与否的核心指标;器官功能评估涵盖多个系统,其中呼吸系统评估包括呼吸形态、有无呼吸困难、肺部听诊情况等,消化系统评估包括吸吮反射、吞咽反射、腹部体征、排便情况等,循环系统评估包括心率节律、心脏听诊情况、末梢循环状态等,神经系统评估包括意识状态、反应能力、肢体活动情况、反射引出情况等,皮肤状况评估包括皮肤颜色、弹性、有无皮疹、破损等。评估方法采用观察法、体格检查法、辅助检查法相结合的方式。观察法主要用于观察早产儿的外观、行为反应、生命体征变化等,是日常护理中最常用的评估方法,护理人员通过持续的观察能够及时发现早产儿的异常情况。体格检查需按照从头到脚的顺序进行,动作轻柔,避免对早产儿造成伤害,通过体格检查能够更直观地了解早产儿的身体状况。辅助检查法包括血常规、血气分析、胸部影像学检查、腹部影像学检

查、脑电图等,根据早产儿的具体情况合理选择检查项目,能够帮助护理人员更深入地了解早产儿的器官功能状态,为护理方案的制定提供更精准的依据。在评估过程中,护理人员需将三种方法有机结合,确保评估结果的全面性与准确性。

心理与行为特点的评估要点:心理与行为特点评估主要关注早产儿的情绪反应、行为模式、对外界刺激的反应等多个方面。情绪反应评估要点包括早产儿是否容易出现惊跳、抖动、哭闹等情绪表现,以及哭闹的频率、持续时间及安抚效果等,这些表现能够直接反映早产儿的心理状态。行为模式评估要点包括睡眠—觉醒周期是否规律,睡眠时长、睡眠质量,清醒时的活动状态等,规律的行为模式是早产儿心理状态稳定的重要体现。对外界刺激的反应评估要点包括对声音、光线、触摸等刺激的反应,如听到声音后是否有转头、眨眼等反应,触摸时是否表现出舒适或抗拒等,这些反应能够反映早产儿的感官发育状态与心理安全感。评估方法主要采用观察法,护理人员需在日常护理过程中持续观察早产儿的行为表现,详细记录相关数据,通过长期的观察积累,掌握早产儿的心理与行为特点。同时,可采用标准化的行为评估量表,对早产儿的行为状态进行量化评估,确保评估结果的准确性与客观性。标准化量表能够为评估提供统一的标准,避免主观判断带来的偏差。在评估过程中,护理人员需结合观察结果与量表评估结果,全面分析早产儿的心理与行为特点,为个性化护理方案的制定提供依据。此外,评估还需考虑早产儿的胎龄、发育水平等因素,确保评估标准的适宜性。

制定针对性护理方案的根据评估结果确定护理目标与重点:护理人员需根据个体评估结果,结合早产儿的生长发育规律,制定个性化的护理目标。短期护理目标主要包括维持体温稳定、保障呼吸通畅、建立规律喂养、减少应激反应等,这些目标聚焦于早产儿近期的生理与心理状态稳定,是实现长期发展的基础。长期护理目标主要包括促进体重、身长等生长指标达到正常发育水平,推动各器官系统功能成熟,促进神经行为功能发育,降低并发症发生风险等,这些目标着眼于早产儿的长期健康发展,为其后续的生长发育指明方向。护理重点需根据早产儿的具体状况确定,体现个性化原则。对于胎龄小、体重低的早产儿,护理重点为维持生命体征稳定、加强保暖、开展微量喂养,这些措施能够帮助其度过最脆弱的阶段;对于存在呼吸功能异常的早产儿,护理重点为保持呼吸道通畅、监测呼吸状态、预防呼吸暂停,确保其呼吸功能稳定;对于喂养不耐受的早产儿,护理重点为调整喂养方式、控制喂养量、观察消化情况,保障营养摄

入的同时减少消化负担;对于情绪反应明显的早产儿,护理重点为减少不良刺激、加强安抚、营造安全的护理环境,稳定其心理状态。在确定护理重点的过程中,护理人员需综合考虑早产儿的各项评估指标,优先解决影响其生长发育的关键问题。

制定详细的护理流程与时间表:护理流程需围绕护理目标与重点制定,明确各项护理操作的具体步骤、操作规范及注意事项,确保护理操作的标准化与规范化。例如,保暖护理流程需包括温湿度调节、暖箱使用规范、体温监测频率等内容,明确每个环节的操作要求,避免因操作不规范导致体温波动;喂养护理流程需包括喂养方式选择、喂养前准备、喂养操作步骤、喂养后护理等环节,确保喂养过程的安全与顺利;呼吸道护理流程需包括体位调整、拍背吸痰操作、呼吸状态监测等内容,保障呼吸道通畅。时间表的制定需遵循早产儿的睡眠—觉醒周期,避免在睡眠时段进行不必要的操作,减少对早产儿休息的干扰。具体时间表可根据早产儿的个体情况调整,充分体现个性化特点。例如,在晨间时段,可安排晨间护理,包括皮肤清洁、更换尿布、体格检查等操作;随后进行喂养护理,确保早产儿获得充足的营养;上午时段可安排生命体征监测、鸟巢式护理调整、体位更换等操作;中午时段为午休时段,减少打扰,让早产儿充分休息;下午时段可安排喂养护理、生命体征监测、亲子互动护理等操作;晚间时段安排晚间护理,包括皮肤清洁、更换尿布等;夜间休息时段,仅在必要时进行生命体征监测与喂养护理,确保早产儿的睡眠质量。在制定时间表时,护理人员需充分考虑早产儿的个体差异,如睡眠时长、喂养间隔等,确保时间表的适宜性与可行性。同时,时间表需具有一定的灵活性,能够根据早产儿的实际反应进行调整。

2.3 促进早产儿生理发展的护理措施

喂养护理的合适的喂养方式选择(如母乳喂养、配方奶喂养等):喂养方式的选择需根据早产儿的胎龄、体重、吸吮能力等个体情况确定,确保喂养方式与早产儿的发育水平相契合。母乳喂养是早产儿喂养的首选方式,母乳中含有丰富的营养成分、免疫活性物质,能够精准满足早产儿的生长发育需求,增强其免疫力,降低感染风险,同时母乳的消化吸收难度较低,能够减少喂养不耐受的发生概率。对于有吸吮能力的早产儿,可直接进行亲喂,亲喂过程中能够增强亲子互动,同时促进早产儿吸吮能力的进一步发育;对于吸吮能力较弱但有吞咽反射的早产儿,可采用挤奶后奶瓶喂养的方式,既保证母乳的摄入,又降低喂养难度;对于吸吮、吞咽反射均不健全的早产儿,需采用鼻饲喂养的方式,通过鼻

胃管将营养物质直接输送至胃内,确保营养摄入,待其反射功能逐渐成熟后,再逐步过渡至奶瓶喂养或亲喂。若无母乳喂养条件,可选择早产儿专用配方奶喂养,配方奶需根据早产儿的胎龄选择,如超早产儿选择专门为其设计的超低出生体重儿配方奶,极早产儿选择低出生体重儿配方奶,以确保营养成分能够契合其生长发育需求。对于存在特殊疾病的早产儿,如先天性代谢性疾病,需在医生指导下选择特殊配方奶,确保喂养的安全性与适宜性。在选择喂养方式的过程中,护理人员需与家长充分沟通,结合家长的意愿与早产儿的实际情况做出最佳选择。

喂养量与喂养频率的科学确定:喂养量的确定需遵循“由少到多、循序渐进”的原则,根据早产儿的体重、胎龄及耐受情况逐步调整,避免一次性喂养过多导致消化负担过重。对于胎龄极小、体重极低的超早产儿,初始喂养量需控制在较少水平,以让其消化系统逐渐适应;对于胎龄稍大、体重较重的极早产儿,初始喂养量可适当增加;对于体重相对较高的早产儿,初始喂养量可进一步调整。每次增加喂养量需控制在适宜范围,增加前需全面评估早产儿的耐受情况,若出现呕吐、腹胀、胃潴留等情况,需暂停增加喂养量,待其消化功能恢复后再继续调整。喂养频率需根据胎龄与喂养量确定,胎龄较小的早产儿,消化功能较弱,胃容量较小,需要较短的喂养间隔,即较高的喂养频率;胎龄较大的早产儿,消化功能相对成熟,胃容量较大,喂养间隔可适当延长,喂养频率相应降低。每日总喂养量需根据早产儿的能量需求计算,一般情况下,早产儿的能量需求高于足月儿,护理人员需根据配方奶或母乳的能量密度,结合早产儿的体重计算每日总喂养量,合理分配至每次喂养中,确保能量摄入充足,满足生长发育需求。在喂养过程中,护理人员需密切观察早产儿的喂养反应,如吸吮力度、吞咽情况、有无呕吐、腹胀等,根据反应及时调整喂养量与喂养频率,确保喂养的科学性与适宜性。同时,还需记录每次的喂养量与喂养时间,通过长期的数据积累,掌握早产儿的喂养规律,为后续喂养方案的优化提供依据。

睡眠护理的创造良好睡眠条件的护理方法:创造良好睡眠条件需从环境优化与体位调整两方面入手,为早产儿营造一个适宜睡眠的环境,保障睡眠质量。环境方面,需保持睡眠环境的安静、昏暗,温度与湿度控制在适宜范围,避免光线直射与噪音干扰。安静、昏暗的环境能够减少早产儿的感官刺激,帮助其更好地入睡并维持睡眠状态;适宜的温湿度能够确保早产儿在睡眠过程中保持舒适,避免因环境不适导致睡眠中断。可在暖箱内放置柔软的鸟巢式包被,增强早产

儿的安全感,帮助其更好地入睡。体位方面,早产儿睡眠时可采取仰卧位或侧卧位,这两种体位能够确保呼吸通畅,降低窒息风险。仰卧位时需确保头部偏向一侧,避免呕吐物堵塞呼吸道;侧卧位时需在背部放置支撑物,保持体位稳定,防止翻身导致窒息。同时,护理人员需定期更换早产儿的睡眠体位,避免长时间保持同一位位导致头部变形或局部血液循环不畅。定期更换体位还能够促进早产儿的肢体活动,有利于骨骼与肌肉的发育。此外,喂养后需将早产儿竖抱,轻拍背部排出胃内气体,待其情绪稳定后再放置于睡眠体位,减少喂养后呕吐对睡眠的影响。喂养后立即平躺容易导致呕吐,不仅会影响睡眠,还可能增加窒息风险,因此竖抱拍背是保障睡眠安全的重要环节。

睡眠姿势与睡眠时间的合理调整:睡眠姿势的调整需结合早产儿的个体情况,根据其发育水平与健康状况选择适宜的姿势。对于存在呼吸暂停风险的早产儿,可适当抬高上半身,采取半卧位,以改善呼吸状态,降低呼吸暂停的发生风险。半卧位能够减轻肺部压力,促进气体交换,同时减少胃食管反流的发生,进一步保障呼吸通畅。对于头部发育不对称的早产儿,可通过调整睡眠姿势,在头部两侧放置柔软的支撑物,引导其向发育较好的一侧转头,逐步纠正头部变形。头部发育不对称会影响早产儿的外观与后续发育,及时纠正具有重要意义。睡眠时间的调整需遵循早产儿的自然睡眠规律,避免人为干扰。不同胎龄早产儿的睡眠时间存在差异,胎龄较小的早产儿,身体发育尚未成熟,需要更长的睡眠时间来支持生长发育;胎龄较大的早产儿,睡眠时间相对较短,清醒活动时间逐渐增加。护理人员需在早产儿清醒时段开展护理操作与互动活动,避免在睡眠时段打扰,确保其睡眠质量。睡眠是早产儿生长发育的重要过程,充足的睡眠能够促进生长激素的分泌,对体重增长与器官发育具有重要作用。随着早产儿胎龄的增长,睡眠时间会逐渐缩短,护理人员需及时调整护理计划,逐步帮助其建立规律的睡眠—觉醒周期。规律的睡眠—觉醒周期能够让早产儿的生理功能更加稳定,为后续出院后的护理奠定基础。在调整过程中,护理人员需密切观察早产儿的反应,根据其适应情况逐步调整,避免调整过快导致情绪波动。

皮肤护理的预防皮肤损伤的护理要点:预防皮肤损伤需从保持皮肤清洁干燥、减少摩擦刺激、加强营养支持等多个方面入手,全面保护早产儿的皮肤健康。早产儿的皮肤娇嫩,屏障功能尚未发育成熟,容易受到损伤,因此预防皮肤损伤是早产儿护理的重要内容。护理人员需及时更换早产儿的尿布,每次排便后用温水清洗臀部,并用柔软的纸巾或毛巾轻

轻擦干,避免用力摩擦。尿液与粪便中的刺激性物质会损伤皮肤,及时清洁能够有效减少这种损伤。可在臀部涂抹护臀膏,形成保护膜,进一步减少尿液、粪便对皮肤的刺激。对于使用暖箱的早产儿,需选择柔软、透气的棉质衣物与包被,避免使用化纤材质的物品,减少对皮肤的摩擦。棉质材质具有良好的透气性与吸湿性,能够保持皮肤干燥,减少摩擦带来的损伤。暖箱内的床垫需保持平整、干燥,定期更换,避免潮湿导致皮肤损伤。潮湿环境容易滋生细菌,同时会破坏皮肤屏障,增加皮肤损伤的风险。此外,需加强早产儿的营养支持,确保蛋白质、维生素等营养成分的摄入,促进皮肤组织的修复与再生,增强皮肤的抵抗力。充足的营养是皮肤健康的基础,能够提升皮肤的修复能力与屏障功能。护理人员需密切观察早产儿的皮肤状况,每日检查皮肤颜色、弹性、有无皮疹、破损等,发现异常及时处理,避免小问题发展为严重的皮肤损伤。

皮肤清洁与保湿的具体操作:皮肤清洁需选择温和、无刺激的婴儿专用清洁产品,避免使用成人清洁用品。成人清洁用品通常含有刺激性成分,会损伤早产儿娇嫩的皮肤。清洁频率根据早产儿的情况确定,一般情况下,每日清洁次数不宜过多,重点清洁面部、颈部、腋下、腹股沟等皮肤褶皱部位。这些部位容易积聚汗液、污垢,若清洁不及时容易导致皮肤感染。清洁时水温需控制在适宜范围,避免水温过高或过低对皮肤造成刺激。采用柔软的毛巾或纱布轻轻擦拭,避免用力揉搓,揉搓会破坏皮肤屏障,增加皮肤损伤的风险。清洁后用干净的毛巾轻轻擦干皮肤,尤其是褶皱部位,确保无水分残留,水分残留容易导致皮肤潮湿,滋生细菌。皮肤保湿需在清洁后及时进行,选择适合早产儿的婴儿专用保湿霜或保湿油,均匀涂抹于全身皮肤,重点涂抹干燥部位,如四肢、面部等。保湿产品能够补充皮肤水分,增强皮肤屏障功能,减少皮肤干燥、脱屑的发生。对于体重较轻、皮肤干燥明显的早产儿,可增加保湿次数,确保皮肤始终处于滋润状态。使用暖箱的早产儿,可在暖箱内放置湿化器,提高环境湿度,辅助维持皮肤水分。环境湿度适宜能够减少皮肤水分的蒸发,进一步提升保湿效果。保湿操作时,护理人员需洗净双手,动作轻柔,避免对皮肤造成刺激。在涂抹保湿产品时,需均匀涂抹,确保每个部位都能得到充分保湿,同时避免产品进入早产儿的眼睛、口腔等部位。

2.4 促进早产儿心理与社会发展的护理措施

亲子互动护理的鼓励亲子接触的方式与时机:亲子接触的方式主要包括袋鼠式护理、面对面交流、抚触互动等多种形式,每种方式都能为早产儿带来不同的情感支持。袋鼠式

护理是指家长将早产儿直立式贴在胸口,进行皮肤接触,这种方式能够为早产儿提供稳定的温度与安全感,同时增强亲子之间的情感连接,该方式适用于生命体征稳定的早产儿。面对面交流是指家长在早产儿清醒、情绪稳定时,靠近早产儿,轻声交谈、眼神交流,让早产儿熟悉家长的声音与面容,逐步建立亲子依恋关系。抚触互动是指家长在护理人员指导下,为早产儿进行全身抚触,通过轻柔的触摸刺激早产儿的感官发育,同时传递家长的关爱,促进情感连接。亲子接触的时机需选择早产儿生命体征稳定、清醒且情绪稳定的时段,避免在喂养后短时间内、睡眠时段或进行有创操作后进行。喂养后短时间内进行亲子接触可能会导致早产儿呕吐,睡眠时段会打扰其休息,有创操作后早产儿情绪不稳定,难以适应亲子接触。初始亲子接触时间可较短,让早产儿逐渐适应,随着早产儿适应能力的增强,逐渐延长接触时间与增加接触频率。在亲子接触过程中,护理人员需全程在场指导,密切观察早产儿的反应,若出现情绪波动、生命体征异常等情况,需及时暂停接触,确保亲子接触的安全性及适宜性。同时,护理人员还需指导家长掌握正确的亲子接触方法,避免因方法不当对早产儿造成伤害。

指导家长参与护理的技巧与方法:护理人员需对家长进行系统的护理培训,帮助家长掌握参与护理的技巧,提升家长的护理能力与信心。在喂养护理方面,指导家长正确的抱姿、喂奶姿势,确保喂养过程的安全与顺利。同时,教会家长如何观察早产儿的喂养反应,如吸吮力度、有无呕吐、腹胀等,让家长能够及时发现喂养过程中的异常情况。对于母乳喂养的家长,还需指导其正确的含接姿势、挤奶方法、母乳储存方法等,确保母乳喂养的顺利开展。在日常护理方面,指导家长如何为早产儿更换尿布、清洁皮肤、进行抚触等基础护理操作,强调操作时动作轻柔,避免对早产儿造成刺激。通过实际操作演示,让家长直观地掌握操作要点,并为家长提供实践机会,在旁指导家长进行护理操作,及时纠正不规范的操作。在病情观察方面,指导家长观察早产儿的生命体征、行为反应、睡眠与喂养情况等,告知家长异常情况的表现及处理方法,如出现哭闹不止、体温异常、呼吸急促等情况时,及时告知护理人员。让家长参与病情观察,能够形成护理合力,及时发现潜在的健康问题。此外,护理人员需建立家长沟通机制,定期与家长交流早产儿的护理情况,解答家长的疑问,缓解家长的焦虑情绪,为家长提供心理支持。家长在护理过程中难免会遇到各种问题与困惑,及时的沟通与解答能够帮助家长更好地应对,增强护理信心。同时,鼓励家长分享护理过程中的感受与经验,促进家长之间的交流

与互助。

早期干预护理的针对早产儿发育特点的早期干预项目:针对早产儿发育特点的早期干预项目主要包括神经发育干预、运动功能干预、认知功能干预等多个领域,旨在通过科学的干预措施,促进早产儿各方面能力的协调发展。神经发育干预主要通过听觉、视觉、触觉等多感官刺激,促进神经系统的发育。例如,为早产儿播放轻柔的音乐、儿歌等听觉刺激,悬挂色彩鲜艳、形状多样的玩具进行视觉刺激,进行全身抚触、按摩等触觉刺激。多感官刺激能够激活早产儿的神经系统,促进神经细胞的连接与发育,提升神经系统的功能。运动功能干预需根据早产儿的运动发育水平制定个性化的干预方案。对于胎龄较小的早产儿,可进行被动运动,如肢体屈伸、关节活动等,帮助其活动肢体,促进肢体功能发育,增强肌肉力量与关节灵活性。对于胎龄较大、具备一定活动能力的早产儿,可提供俯卧位练习的机会,在其面前放置玩具,引导其抬头、翻身等主动运动,锻炼颈部、背部肌肉力量,促进运动能力的发展。认知功能干预主要通过互动游戏、语言刺激等方式开展。如家长与早产儿进行眼神交流、轻声讲故事、唱儿歌等语言刺激,护理人员通过玩具引导早产儿进行追踪、抓握等动作,促进认知能力的发展。这些互动活动能够激发早产儿的好奇心与探索欲,提升其注意力、记忆力等认知能力。此外,还可开展口腔运动干预,对于吸吮能力较弱的早产儿,进行口腔按摩、口唇伸展等训练,促进吸吮、吞咽功能的发育,为喂养能力的提升奠定基础。早期干预项目的开展需结合早产儿的个体发育水平,确保干预措施的适宜性与针对性。

早期干预的实施频率与强度控制:早期干预的实施频率需根据早产儿的胎龄、体重及适应能力确定,遵循“循序渐进、量力而行”的原则,避免过度干预对早产儿造成负担。对于胎龄较小、体重较轻的早产儿,身体发育尚未成熟,对干预的耐受性较低,早期干预以被动刺激为主,实施频率不宜过高,每次干预时间也较短。随着早产儿胎龄的增长、体重的增加,身体适应能力逐渐增强,可适当增加干预频率,延长每次干预时间。对于体重较大、生命体征稳定的早产儿,可进一步提升干预频率,增加主动干预的比重。干预强度需严格控制,初始干预强度宜轻柔,以早产儿不出现疲劳、哭闹等不适反应为宜。在干预过程中,护理人员需密切观察早产儿的行为反应,如出现烦躁、哭闹、呼吸急促、面色苍白等情况,需立即停止干预,待其情绪稳定、身体恢复后再调整强度重新开展。过度的干预强度会对早产儿造成应激反应,影响其生理与心理状态的稳定。随着早产儿生长发育水

平的提升,逐渐增加干预的难度与强度,确保干预效果的持续性。例如,在运动功能干预中,可从简单的被动肢体活动逐渐过渡到复杂的主动运动练习;在认知功能干预中,可从简单的视觉追踪逐渐过渡到复杂的玩具互动。在实施过程中,护理人员需为每个早产儿建立干预档案,详细记录干预的频率、强度、内容及早产儿的反应,根据记录及时调整干预方案,确保干预的科学性与有效性。同时,需对家长进行早期干预相关知识的培训,指导家长参与到干预过程中,让干预措施能够在家庭中持续开展,形成医院与家庭协同的干预模式。

3 早产儿护理中发展性照顾理念的实施成效分析

3.1 对早产儿生理指标的影响

体重增长情况:实施发展性照顾前后早产儿体重增长数据对比显示,实施发展性照顾后,早产儿的体重增长速度明显加快,生长趋势更加稳定。发展性照顾理念下的科学喂养护理为早产儿提供了充足且适宜的营养支持,同时优化的护理环境减少了不良刺激对生长发育的干扰,这些因素共同促进了体重的稳步增长。具体来看,胎龄较小、出生体重较轻的早产儿,实施发展性照顾后,体重增长速度的提升更为明显,逐渐缩小了与同龄正常发育水平的差距。胎龄稍大、出生体重相对较高的早产儿,实施发展性照顾后,体重增长速度也呈现出明显的提升趋势,生长状态更加良好。体重增长速度与正常发育标准的比较分析显示,实施发展性照顾后,早产儿的体重增长速度逐渐接近同龄正常足月儿的发育标准。随着发展性照顾的持续实施,越来越多的早产儿体重增长速度能够达到或接近正常足月儿的水平,尤其是在营养支持与环境优化的双重作用下,早产儿的体重增长潜力得到了充分挖掘。体重的稳步增长是早产儿生理功能成熟的重要体现,也为其他器官系统的发育提供了坚实的物质基础,进一步证明了发展性照顾理念在促进早产儿生理发育方面的显著成效。

身长与头围发育:身长与头围的增长数据变化显示,实施发展性照顾后,早产儿的身长与头围增长速度均有显著提升,生长发育更加均衡。身长与头围是反映早产儿骨骼发育与神经系统发育的重要指标,其增长速度的提升表明发展性照顾理念的实施对早产儿的整体发育具有积极的促进作用。具体来看,胎龄较小的早产儿,实施发展性照顾后,身长与头围的增长速度提升更为显著,经过一段时间的护理干预,身长与头围的发育水平得到了明显改善。胎龄稍大的早产儿,实施发展性照顾后,身长与头围也呈现出稳步增长的趋

势,生长状态持续向好。与同龄正常婴儿发育水平的差异评估显示,实施发展性照顾后,早产儿的身长与头围发育水平与同龄正常婴儿的差异逐渐缩小。随着护理干预时间的延长,这种差异缩小的趋势更加明显,部分胎龄较大、发育基础较好的早产儿,身长与头围发育水平能够基本接近同龄正常婴儿水平。即使是胎龄较小的早产儿,其身长与头围的增长速度也呈现出持续追赶的趋势,为后续实现正常发育奠定了基础。身长与头围的均衡增长,不仅体现了早产儿骨骼系统的健康发展,也反映了神经系统的良好发展态势,进一步验证了发展性照顾理念在促进早产儿全面生理发育方面的有效性。

器官功能发育:呼吸功能改善情况显示,实施发展性照顾后,早产儿的呼吸状态更加稳定,呼吸急促、呼吸暂停等情况的发生次数明显减少。发展性照顾理念下的呼吸道护理措施,如体位调整、拍背吸痰、环境优化等,能够有效保持呼吸道通畅,减少呼吸道梗阻的风险,同时减少不良刺激对呼吸中枢的干扰,提升呼吸调节功能的稳定性。其中,胎龄极小的超早产儿,实施发展性照顾后,呼吸暂停的发生频率与持续时间均有明显改善,通过温和的刺激即可恢复自主呼吸,表明其呼吸中枢的调节功能正在逐步成熟。循环功能改善情况显示,实施发展性照顾后,早产儿的心率更加平稳,末梢循环状态明显改善。优化的护理环境与温和的护理操作减少了应激反应对循环系统的影响,同时充足的营养支持为循环系统的发育提供了保障。实施后,早产儿的心率波动范围更加稳定,末梢皮肤温度明显提升,表明其循环系统的调节能力正在逐步增强。血氧饱和度的稳定是呼吸、循环系统功能协调的重要体现,表明其气体交换功能与血液循环功能正在逐步成熟与完善。器官功能的逐步成熟是早产儿适应外界环境的基础,也为其长期健康成长提供了重要保障,充分证明了发展性照顾理念在促进早产儿器官功能发育方面的显著成效。

3.2 对早产儿神经行为发育的影响

神经发育评估结果:采用新生儿行为神经测定评分对早产儿的神经发育水平进行评估,该评分涵盖行为能力、被动肌张力、主动肌张力、原始反射、一般评估等多个维度,能够全面反映早产儿的神经发育状态,评分越高表明神经发育水平越好。实施发展性照顾前,早产儿的神经发育评分普遍较低,各维度发育相对滞后;实施发展性照顾后,随着干预时间的延长,早产儿的神经发育评分呈现出稳步提升的趋势。不同阶段神经发育水平的动态变化显示,随着发展性照顾的持续实施,早产儿的神经发育水平不断提升,各维度评

分均呈现同步增长趋势。胎龄稍大的早产儿,实施发展性照顾一段时间后,神经发育评分能够接近正常足月儿的评分水平;胎龄较小的早产儿,实施发展性照顾后,神经发育评分也有显著提升,与同龄正常发育水平的差距逐渐缩小。其中,行为能力与主动肌张力维度的提升最为明显,表明发展性照顾理念下的多感官刺激、运动功能干预等措施能够有效促进神经系统相关功能的发育。神经发育水平的提升是早产儿长期健康发展的关键,能够为其后续的认知、运动、社交等能力的发展奠定坚实基础,充分体现了发展性照顾理念在促进早产儿神经发育方面的重要作用。

行为能力发展:运动能力方面,实施发展性照顾后,早产儿的肢体活动能力明显增强,运动发育进程加快。胎龄稍大的早产儿,实施发展性照顾一段时间后,能够自主完成抬头动作,随着干预时间的延长,还能够完成翻身、独坐等更复杂的运动动作。胎龄较小的早产儿,实施发展性照顾后,肢体活动的灵活性与协调性也有明显提升,能够在扶持下完成一些简单的运动动作。运动能力的提升与发展性照顾理念下的运动功能干预密切相关,被动运动与主动运动练习相结合的干预方式,能够有效锻炼早产儿的肌肉力量与关节灵活性,促进运动功能的发育。认知能力方面,实施发展性照顾后,早产儿的注意力与反应能力显著提升。在视觉追踪测试中,实施后早产儿对移动物体的追踪范围明显扩大,专注于物体的时间也明显延长;在听觉反应测试中,实施后早产儿能够主动对声音来源做出反应,表明其感官认知能力正在逐步发育。认知能力的提升得益于发展性照顾理念下的多感官刺激与认知功能干预,这些措施能够激发早产儿的认知潜能,促进注意力、记忆力等认知能力的发展。社交能力方面,实施发展性照顾后,早产儿的情感表达与互动能力有所提升,在亲子互动过程中,能够通过眼神交流、微笑等方式回应家长,减少了孤独、烦躁等负面情绪的表现。社交能力的提升与亲子互动护理的开展密切相关,充足的亲子接触与情感交流能够促进早产儿情感功能的发育,为后续社交能力的形成奠定基础。实施发展性照顾的早产儿在运动、认知、社交能力等方面的发育更加均衡,发育进程也相对更快,充分证明了发展性照顾理念对早产儿行为能力发展的积极促进作用。

神经行为发育的长期获益与风险规避:发展性照顾对早产儿神经行为发育的积极影响不仅体现在短期评估指标的提升,更延伸至长期发育轨迹的优化,同时对神经发育相关风险具有显著的规避作用。从长期获益来看,追踪随访数据显示,接受规范发展性照顾的早产儿在学龄前期(3~6岁)

的认知发育商、运动功能评分显著高于未接受该照顾模式的对照组,其中语言表达、精细运动协调等关键能力的优势尤为突出,且在入学后对学习任务的适应能力更强,注意力分散、学习困难等问题的发生率更低。这一长期获益源于发展性照顾对早产儿神经可塑性的精准激活——通过早期适宜的感官刺激、运动训练和情感互动,为大脑神经元突触连接的建立与优化提供了有利条件,构建了更稳固的神经功能网络,为后续终身发展奠定了核心基础。在风险规避层面,发展性照顾通过模拟宫内环境、减少不良刺激等核心措施,有效降低了早产儿神经发育损伤的风险。早产儿由于神经系统未成熟,对环境中的噪音、强光、频繁操作等不良刺激耐受性极低,易引发应激反应,进而导致脑血流波动、神经细胞凋亡等损伤,增加脑瘫、认知障碍等远期并发症的发生风险。而发展性照顾通过营造安静、柔和、规律的护理环境,控制护理操作的频率与强度,配合袋鼠式护理等措施调节早产儿的应激水平,稳定其生命体征与脑血流供应,从而减少神经细胞的损伤。临床数据显示,实施发展性照顾的早产儿,远期脑瘫、智力低下等严重神经发育障碍的发生率较传统护理模式降低30%~40%,尤其对胎龄<32周、出生体重<1500g的极低出生体重早产儿,风险规避效果更为显著。此外,发展性照顾对早产儿神经行为发育的长期影响还体现在情绪调节与适应能力的提升上。这与早期亲子互动护理培养的情感联结密切相关——发展性照顾强调家长的深度参与,通过指导家长进行科学的抚触、喂养、互动,让早产儿在早期建立起安全的依恋关系,这种关系是情绪调节能力与社会适应能力发展的核心前提,进一步凸显了发展性照顾在早产儿神经行为发育全周期中的重要价值。

3.3 对早产儿并发症发生情况的影响

常见并发症的发生率统计:发展性照顾的实施,有助于降低早产儿常见并发症的发生风险。呼吸窘迫综合征、感染、黄疸等常见健康问题的发生比例,在发展性照顾模式下呈现下降趋势,其中黄疸与感染的发生情况改善尤为明显。这一变化得益于该模式中一系列有针对性的护理措施,例如通过优化呼吸道管理来降低呼吸相关并发症的风险,同时强化感染控制与环境适应,为早产儿的稳定恢复提供支持。

并发症的严重程度与持续时间:在并发症的严重程度与持续时间方面,发展性照顾也表现出积极影响。例如,在出现黄疸的早产儿中,其胆红素水平多维持在相对较低的范围,以轻中度为主,严重黄疸的发生减少;感染也多表现为局部性,易于通过局部处理得到控制,全身性感染情况较少见。同时,各类并发症的持续时间有所缩短,呼吸窘迫、感

染及黄疸的恢复周期均较常规护理模式下更短,表明发展性照顾有助于减轻并发症对早产儿的影响,促进其早日康复。

3.4 对早产儿家庭的影响

家长护理知识与技能的提升:发展性照顾注重家庭的参与和赋能,能有效提升家长照护早产儿的知识与技能。通过系统的指导与支持,家长在喂养、睡眠、皮肤护理及常见异常情况的识别等方面掌握更为全面,实际操作如怀抱、喂养、抚触等也逐步趋向规范与熟练。随着照护能力的提升,家长在面对早产儿护理时表现出更高的信心与主动性。

家长心理状态改善:该模式也对家长的心理状态产生积极影响。参与照护的过程有助于缓解家长的焦虑与紧张情绪,使其逐步建立起与早产儿之间的情感联结,增强对护理工作的理解与配合。许多家长表示,在融入护理过程后,自身的压力得到减轻,对护理团队的工作也更加信任与满意,从而更愿意主动沟通、积极参与,形成良好的照护协作氛围。

4 结束语

发展性照顾理念作为早产儿护理领域的先进护理理念,

以早产儿的个性化发展需求为核心,通过科学、系统的护理干预,为早产儿的生长发育提供了全方位的支持,在早产儿护理工作中具有重要地位。未来,需进一步推行发展性照顾理念在早产儿护理中的普及与应用,结合临床实践不断优化护理实施要点,根据不同胎龄、体重早产儿的发育特点制定更加精准的护理方案,加强护理人员的专业培训,提升护理服务水平。同时,需进一步强化家庭参与式护理模式的构建,完善医院与家庭的护理衔接机制,为早产儿提供持续、优质的护理支持,推动早产儿护理质量的不断提升,为早产儿的长期健康成长奠定坚实基础。

参考文献:

- [1] 杨婷瑄, 朱小丽, 赖慧虹, 等. 早产儿雷诺现象的临床观察和护理体会 [J]. 医学研究前沿, 2025, 3 (06): 155-157.
- [2] 陈琼芬, 玉南叫. 鸟巢式护理联合常规护理在早产儿中的应用分析 [J]. 医学研究前沿, 2024, 2 (04): 46-48.
- [3] 胡君红, 苏颖, 谢叶玲. 对早产儿进行发展性照顾的研究进展 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16 (13): 36-37.
- [4] 范洪芹. 发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5 (17): 58-59.