

2010年儿科护理：早产儿的喂奶方法护士资格考试 PDF转换  
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_84\\_BF\\_c21\\_461.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_461.htm) 喂奶方法：按早产儿具体情况而定。

1) 直接哺喂母乳：出生体重较大已有吮吸能力的可试用此法。  
2) 奶瓶喂养：也只能用于体重较大的并已有吮吸力的早产儿。用小号奶瓶，奶液不易转冷。橡皮奶头要软，开孔2~3个，大小以倒置时奶液适能滴出为度。流奶过快，来不及吞咽，易致窒息；流奶过慢，吮吸费力，易使疲倦而拒食。

来源：[www.examda.com](http://www.examda.com) 3) 胃管喂养：适用于吮吸吞咽能力不全，体重较低的早产儿。插时不宜过急，先用镊子将胃管插入1~2cm后，再插入1~2cm。一般通过上鼻甲后即无多大阻力，插好后检查咽喉是否见该管直线往下；再将体外端管口置入温开水中查看有无气泡，该气泡是否与呼吸有关；若无关，再试注2ml温开水入管内。用上述三步即可检查鼻胃管是否插入胃中。胃管体外段末端引至暖箱外面套接于20或30ml注射器外管，挂于奶架上，即可灌奶。胃管内空气向上排除后，奶液便可自动渐渐流入。每次流奶完毕，再倒2~3ml温开水，冲洗管腔。百考试题论坛 孕周小于32周，体重小于1,500g者，输入各种和人奶近似的氨基酸和脂类、10%葡萄糖、各种维生素和电解质，65~100ml/kg/d，最多勿超过3天。对于消化道畸形手术后暂时不能喂养或严重的呼吸系疾病，低体重儿等摄入量不足者，也可采用消化道外颈静脉补充营养。喂哺早产儿以母乳最为相宜，应尽量鼓励产妇维持母乳。在母乳不足的情况下，也可考虑用早产儿配方奶人工喂养。早产儿对糖的消化吸收最好，其次为蛋白质，对脂肪的消

化吸收能力最差。因此以半脱脂奶较为理想。更多信息请访问：[百考试题护士网校](#) [护士论坛](#) [护士在线题库](#) [百考试题执业护士加入收藏](#) 相关推荐：[2010年儿科护理：早产儿的临床表现](#) [2010年儿科护理：早产儿的病理学](#) [100Test 下载频道开通](#)，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)