

新生儿期低体重儿、早产儿及多胎儿管理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/270/2021_2022__E6_96_B0_E7_94_9F_E5_84_BF_E6_c67_270903.htm (1)

(1) 喂养指导：必须强调母乳喂养。对吸吮力弱的小儿，可将母亲的奶汁挤在杯中，用滴管喂养。逐步增加喂奶次数，观察体重的增长。

(2) 保温指导

- 1) 定期测体温，每小、- 6小时测一次，作好记录（每日体温正常应波动在 $36 \sim 37^{\circ}\text{C}$ 之间）。
- 2) 室温度保持在 $24 \sim 26$ 。在换尿布时，注意先将尿布用暖水袋加温。
- 3) 新生儿保温可采用热水袋或用装热水的密封瓶，将其放在两被之间，以婴儿手足温和为适宜。
- 4) 无上述条件者，可将小儿直接贴近成人身体保温。
- 5) 体重大于 2000g 的小儿，脐带脱落后每日可洗澡，室温最好在 28°C 左右，盆浴水温在 $38 \sim 40^{\circ}\text{C}$ 为宜，一切浴巾、衣服应预热后使用。

(3) 护理指导

- 1) 观察新生儿吃奶、精神、面色、呼吸、哭声、皮肤（注意黄疸、硬肿）及大小便性质和次数，并嘱家长如发现异常及时告知负责访视的人员或到医院检查。
- 2) 每次换尿布或做其他护理时，动作要轻柔迅速，以防小儿受凉。
- 3) 注意更换小儿的体位，定时翻身，侧卧。吃奶后应将小儿头部侧向一边，以免吐奶吸入呼吸道中。
- 4) 注意观察脐部情况（按新生儿访视常规处理）。
- 5) 新生儿满2周及28天时各测一次体重，但要注意保暖。对满月体重增长不足 600g 者应分析原因，进行指导，并转人体弱儿专案病历管理。

三、新生儿期产伤、窒息儿的监测要点 有产伤、窒息史的新生儿应密切注视脑水肿、缺血缺氧性脑病的发生，具体注意如下：

- (1) 观察新生儿有无嗜睡、烦躁、尖声叫、吸吮无力、

拒奶、黄疸等表现。（2）观察有无抽搐，特别应注意观察新生儿抽搐的特殊表现 1）眼球震颤，两眼凝视、斜视、发呆或不停地眨眼。2）反复的吸吮动作或咀嚼或面部肌肉抽动，手指反复抓空或握拳。3）呼吸暂停，呼吸不规律或阵发性青紫。（3）对有产伤、窒息史的新生儿，应定期做视、听觉和神经反射的检查。如给铃声刺激检查听力，吸吮反射、拥抱反射、颈肢反射等。（4）护理时应注意减少头部的活动，避免刺激。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