



دانشگاه علوم پزشکی تهران
دانشکده پرستاری و مامایی

عنوان:

بررسی تأثیر مکیدن غیر تغذیه ای توسط انگشت مادر بر معیارهای فیزیولوژیک و شروع
تغذیه کامل دهانی نوزادان نارس بستری در واحد مراقبت های ویژه نوزادان

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد

در

پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان

نگارنده:

فریبا نوری

اساتید راهنما:

دکتر اکرم السادات سادات حسینی

دکتر شاهین نریمان

استاد مشاور آمار:

دکتر طاهره صادقی

۱۳۹۴

چکیده فارسی

مقدمه: نوزادان نارس ۱۰ درصد از همه تولدها را تشکیل می دهند. از جمله عوارض بدیهی پزشکی و رفتاری که نوزادان نارس و خانواده هایشان در بخش مراقبت های ویژه نوزادان با آن مواجه می شوند، مسائل تغذیه، بلع و ارتباط می باشد. کمک به نوزادان نارس جهت دستیابی به توانایی تغذیه کامل از طریق دهان بر است و مدیریت تغذیه دهانی، چالش مهمی برای درمانگران در بخش های مراقبت ویژه نوزادان می باشد. مداخلات تغذیه ای مناسب و در زمان مناسب می تواند رشد و پیشرفت نوزادان در معرض خطر را بهبود بخشد. از جمله مداخلات دهانی-حرکتی که بر عملکرد تغذیه ای تأثیر دارد، مکیدن غیر تغذیه ای است. لذا با توجه به اهمیت موضوع حمایت های تغذیه ای و ثبات فیزیولوژیک در نوزادان نارس و مراقبت های مربوط به آن و کمبود پژوهش های بالینی در این زمینه در کشورمان پژوهش حاضر با هدف بررسی تأثیر مکیدن غیر تغذیه ای توسط مادر حین گاوژ بر زمان دستیابی به تغذیه کامل دهانی و ثبات فیزیولوژیک نوزادان نارس انجام شد.

روش بررسی: این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی می باشد. نمونه های این مطالعه نوزادان نارس ۲۶ تا ۳۴ هفته بستری در بخش مراقبت های ویژه نوزادان بیمارستان آرش تهران در سال ۱۳۹۴ بودند. نمونه گیری به صورت بلوک بندی تصادفی و با در نظر گرفتن احتمال ریزش نمونه برای هر گروه ۳۸ نمونه انتخاب شدند. نوزادان گروه کنترل مراقبت های روتین بخش را دریافت می کردند و نوزادان گروه مداخله، مکیدن غیرتغذیه ای را به عنوان مداخله، سه بار در روز و هر بار در ۱۰ دقیقه اول گاوژ توسط انگشت مادر دریافت می کردند. ابزار گردآوری داده ها در این پژوهش فرم مشخصات دموگرافیک (مشخصات فردی مادر و مشخصات نوزاد) و چک لیست مشاهدات (جدول بررسی معیارهای فیزیولوژیک نوزاد و جدول مربوط به ثبت میزان شیر دریافتی روزانه نوزاد از طریق گاوژ) بود. همچنین تاریخ بستری، تاریخ ترخیص و مدت زمان دستیابی به تغذیه کامل دهانی نیز ثبت گردید. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از آمار توصیفی و تحلیلی با سطح معنی دار ۰/۰۵ و با استفاده از برنامه SPSS نسخه ۱۶ انجام شد.

یافته ها: جمعا ۷۶ نوزاد نارس (۳۸ نوزاد گروه مداخله و ۳۸ نوزاد گروه کنترل) شرکت داده شدند. میانگین سن جنینی نوزادان پژوهش در گروه مداخله $31/24 \pm 2/36$ و در گروه کنترل $31/18 \pm 2/42$ بود. ارتباط آماری معناداری بین مکیدن غیر تغذیه ای و معیارهای فیزیولوژیک نوزادان نارس (ضربان قلب، تعداد تنفس و اشباع اکسیژن شریانی) در بین گروه مداخله و کنترل مشاهده نشد. میانگین مدت زمان رسیدن به تغذیه کامل دهانی در گروه مداخله $22 \pm 14/51$ و در گروه کنترل $30/05 \pm 18/58$ روز بود که بر اساس نتایج آزمون تی مستقل از لحاظ آماری معنادار بود ($p=0/026$). میانگین مدت زمان بستری در بیمارستان در گروه مداخله $31/26 \pm 16/89$ و در گروه کنترل $41/82 \pm 23/07$ بود. بر اساس نتایج آزمون آماری تفاوت بین گروه ها از لحاظ آماری معنادار بود ($p=0/022$). میانگین شیر دریافتی در گروه مداخله $23/77 \pm 10/91$ و در گروه کنترل

۲۴/۳۹±۱۳/۱۴ بود که بر اساس نتایج آزمون تفاوت معناداری بین گروه های مورد مطالعه وجود نداشت
($p=0/۸۲۴$).

نتیجه گیری: بر اساس نتایج به دست آمده از این مطالعه مکیدن غیرتغذیه ای توسط انگشت مادر سبب می شود که نوزادان سریع تر به تغذیه کامل دهانی دست یابند (۸/۰۵ روز نسبت به گروه کنترل)، همچنین مدت زمان بستری در بخش NICU را کمتر می کند (۱۰/۵۶ روز نسبت به گروه کنترل). از آنجایی که برنامه مکیدن غیر تغذیه ای نیاز به تبحر و تخصص خاصی ندارد می توان از والدین برای ارائه تحریکات استفاده نمود و این برنامه به آنها آموزش داده شود تا علاوه بر اثرات مثبت مکیدن غیر تغذیه ای، از اثرات تعامل والد-کودک نیز بهره مند شویم.

کلیدواژه ها: نوزاد نارس، مکیدن غیرتغذیه ای، تغذیه کامل دهانی، بخش مراقبت های ویژه نوزادان.



Tehran University of Medical Sciences

Faculty of Nursing and Midwifery

Title:

**Effectiveness Of Non-Nutritive Sucking Performed By The Mother On The Physiological Indexes
And Full Oral Feeding In Premature Infants In The Neonatal Intensive Care Unit**

A dissertation submitted as partial fulfillment of the requirements for Master of Science (MSc)
Degree
In
Neonatal Intensive Care Nursing

By:

Fariba Noori

Supervisor

Dr. Seyed Akram-ol-Sadat Hoseini

Dr. Shahin Nariman

Consultant:

Dr. Tahereh Sadeghi

2016

Register number:

Abstract

Premature neonates make up the 10 percent of all births. Obviously, medical and behavioral complications that premature neonates in the neonatal intensive care and their families are faced with problems of feeding, swallowing and communication. Help to premature neonates to achieve full feeding capabilities through the mouth time and manage oral intake, an important challenge for clinicians is in the neonatal intensive care. Proper nutritional interventions at the right time can improve the growth and development of neonates at risk. Such as oral-motor interventions that have an impact on nutritional performance is non-nutritional sucking.

Aims: To investigate the effectiveness of non-nutritive sucking by the mother on the full oral feeding in premature infants hospitalized in the neonatal intensive care unit.

Methods: A randomized clinical trial study with control and intervention groups including premature neonates born 26 to 32 weeks and hospitalized was in the neonatal intensive care unit Arash Hospital Tehran in 1394. Data collection included demographic characteristics of mothers and infants and newborns admission and discharge date and time to achieve full oral feeding.

Results: A total of 76 premature neonates (38 neonates in the intervention group and 38 neonates in the control group) were studied. The mean gestational age of the intervention group 31.24 ± 2.36 and in the control group 31.18 ± 2.42 . The average time to reach full oral feeding in the intervention group 22 ± 14.51 in the control group 30.05 ± 18.58 days, which was statistically significant ($P=0.026$). The mean duration of hospitalization in the intervention group was 31.26 ± 16.89 and in the control group 41.82 ± 23.07 which was statistically significant ($P=0.022$).

Conclusion: Based on the results of this study non-nutritional sucking mother's finger causes the full-oral feeding their neonates as soon as possible (8.05 days compared to the control group) and the length of stay in the NICU reduced (10.56 days compared to the control group).

Keywords: Premature Neonates; Non-nutritive Sucking; Full Oral Feeding; Neonatal Intensive Care Unit.