

保护性睡眠护理对新生儿高胆红素血症的作用分析

邓慧娟 张春霞 通讯作者

(广东省妇幼保健院番禺院区 广东 广州 511400)

【摘要】目的：本文旨在观察新生儿高胆红素血症新生儿采用保护性睡眠护理干预的作用。方法：随机入选我院收治于2019年6月10日/2020年11月29日（开始/结束）的94例新生儿高胆红素血症为研究观察对象，将患者依据随机数字表法分对照U组、睡眠N组，对照U组（采用常规护理干预）、睡眠N组（采用常规护理干预+保护性睡眠护理），观察两组患者护理7d后高胆红素水平、护理依从性、安静睡眠时间。结果：对照U组、睡眠N组干预前胆红素水平（ $P > 0.05$ ），无统计学意义；护理7d后睡眠N组胆红素水平低于对照U组（ $t=5.380$ ），护理7d后睡眠N组护理依从性、安静睡眠时间高于/长于对照U组（ $\chi^2=6.021$, $t=39.241$ ）， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。结论：对新生儿高胆红素血症患儿采用保护性睡眠护理干预，利于提高患儿依从性，降低患儿胆红素水平，有推广的价值。

【关键词】高胆红素血症；保护性睡眠护理；护理依从性；胆红素水平

新生儿高胆红素血症是一种新生儿常见疾病，此病致病原因多，发病也比较复杂，新生儿出现高胆红素血症与、喂养不当、出生体质量、母亲初产年龄、胎粪排泄延迟、羊水污染等有关^[1-2]。本文研究以94例高胆红素血症新生儿患者为研究观察对象，意在分析此类新生儿采用保护性睡眠护理干预的意义，以为新生儿高胆红素血症病情改善提供支持。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

2019年6月10日~2020年11月29日高胆红素血症新生儿94例为研究观察对象，依据随机数字表法分对照U组（47例采用常规护理干预）、睡眠N组（47例采用常规护理干预+保护性睡眠护理）。对照U组男女比例28:19，日龄为3d~29d，平均（10.36±0.16）d；睡眠N组男女比例30:17，日龄为3d~29d，平均（10.41±0.20）d；两组患者一般资料差异不显著（ $P > 0.05$ ）。所有新生儿家长同意入组，已经入组同意书上签名，研究经本院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照U组：该组新生儿入组后采用常规护理干预，护理人员对新生儿家属进行用药指导、健康教育，为家属提供相应心理护理干预等。

睡眠N组：该组新生儿入组后除常规护理干预外增加保护性睡眠护理：①对患儿睡眠质量进行评估，后给予患儿护理干预，去除新生儿放置在蓝光箱中，后播放轻缓音乐，并从患儿四肢、臀部、背等位置进抚摸安抚，增加患儿舒适性与安全感，减少患儿哭闹情况。同时护理人员指导新生儿家属进行抚触等。②鸟巢式环境干。使用全棉毛巾放置在患儿周边，摆放成鸟巢形状，后将新生儿放置在其中，并2h小时辅助新生儿进行一次体位变化。③增加巡视次数确保患儿休息室温度与湿度。护理人员增加巡视次数，密切监测新生儿身体的具体情况，并保持室内湿度、温度适宜等。

1.3 观察指标

观察对照U组、睡眠N组护理7d后高胆红素水平、护理依从性、安静睡眠时间。依从性从患儿接受相关治疗时顺从程度，无哭闹等行为者，为依从，依从性=依从患儿/患儿总数×100%。

1.4 统计方法

所有数据行统计处理，n(%)表示计数资料组间对比 χ^2 检验，（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料组间对比t检验， $P < 0.05$ ，统计意义标准，SPSS 24.0软件为统计工具。

2 结果

护理7d后睡眠N组依从性97.87%（46/47）；对照U组依从性82.98%（39/47）；两组比对 $\chi^2=6.021$ ，睡眠N组更高， $P < 0.05$ ，有统计意义。

护理前对照U组、睡眠N组胆红素水平对比 $P > 0.05$ ，护理7d后两组新生儿胆红素水平下降明显，睡眠N组<对照U组，睡眠N组安静睡眠时间>对照U组， $P < 0.05$ ，有统计意义（见表1）。

表1 两组新生儿胆红素水平、安静睡眠时间（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	护理前 ($\mu\text{mol/L}$)	护理7d后 ($\mu\text{mol/L}$)	安静睡眠时间 (h)
睡眠N组 n=47	286.92 ± 11.26	190.74 ± 10.14	18.65 ± 0.36
对照U组 n=47	289.47 ± 12.32	202.06 ± 10.26	16.32 ± 0.19
t	1.047	5.380	39.241
P	0.298	< 0.001	< 0.001

3 讨论

既往研究发现，新生儿出现高胆红素血症后，早发现早进行相应的护理干预，可以起到有效降低新生儿高胆红素的目的，改善患儿病情预防黄疸的发生^[3]。临幊上常用的常规护理干预，虽然可以起到一定作用，但常规护理干预在改善患儿睡眠质量、胆红素水平上依旧有限。

保护性睡眠护理属于一种新型护理干预方式，此种护理干预方式从新生儿病情出发，给予患儿一个温馨舒适的休息环境，确保新生儿睡眠质量，为新生儿胆红素水平下降提供必要支持^[4-5]。研究分析新生儿高胆红素血症94例，结果表明采用常规护理干预+保护性睡眠护理的睡眠N组护理7d后高胆红素水平、护理依从性、安静睡眠时间明显优于采用常规护理干预的对照U组（ $P < 0.05$ ）。保护性睡眠护理，可以通过营造良好的休息环境，确保新生儿休息舒适，继而起到改善新生儿睡眠质量的目的。且通过增加巡视的频率，便于护理人员掌握新生儿的具体情况，及时根据新生儿的变化给予相应的调整，促进新生儿健康成长，改善新生儿睡眠质量，辅助治疗降低新生儿胆红素水平。

综上所述，将保护性睡眠护理干预应用在新生儿高胆红素血症患儿护理中，利于改善患儿胆红素水平，提高患儿依从性，改善新生儿睡眠情况，值得推广。

参考文献：

- [1] 林华梅. 新生儿高胆红素血症心肌酶谱与超敏C反应蛋白的临床意义分析[J]. 中国实用医药, 2020, v.15(14):50-52.
- [2] 陈清, 钱霜霜, 林锋. NSE联合NPY对新生儿高胆红素血症脑损伤早期诊断的临床意义[J]. 重庆医学, 2019, 048(010):1784-1786.
- [3] 李艳艳. 细化护理干预在新生儿高胆红素血症中的护理效果及对母乳喂养率的影响分析[J]. 中国现代医生, 2020, v.58(23):171-174.
- [4] 王向涛. 综合护理干预对新生儿高胆红素血症的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(20):3359-3361.
- [5] 亓恩金. 新生儿高胆红素血症相关影响因素及护理策略[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(08):1391-1394.