

亚低温治疗新生儿重度窒息的护理体会与分析

邓黎 陈莎 杜春菊

(南充市中心医院 四川 南充 637000)

【摘要】目的：探究亚低温治疗新生儿重度窒息过程中针对性护理措施方法及效果，总结分析护理体会。方法：选取60例接受亚低温治疗的重度窒息新生儿进行研究，对入组患儿实施全面系统的护理干预措施，观察患儿治疗效果、住院时间及家属满意度等指标。结果：治疗后入组患儿的呼吸和心率水平、平均动脉压、血氧饱和度、出院时的NBNA评分、平均住院时间、满意度评分各项数据均处于较高水平。结论：亚低温质量能够使新生儿重度窒息症状得到显著缓解，患儿的生命体征和神经行为均得到显著改善，且系统化针对性护理干预措施的实施，能够使患儿家属满意度处于较高水平，对于患儿有效治疗和护患关系改善具有积极意义。

【关键词】新生儿；重度窒息；亚低温；护理体会

Nursing experience and analysis of mild hypothermia in the treatment of severe neonatal asphyxia

Li Deng Sha Chen Chunju Du

(Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan, 637000)

[Abstract] Objective: To explore the methods and effects of targeted nursing measures in the treatment of mild hypothermia for severe neonatal asphyxia, and summarize and analyze the nursing experience. Methods: 60 cases of severe asphyxia neonates who received mild hypothermia treatment were selected to carry out a study. Comprehensive and systematic nursing intervention measures were implemented for the enrolled children, and the therapeutic effect, length of stay and satisfaction of family members were observed. Results: After treatment, the data of respiration and heart rate, mean arterial pressure, blood oxygen saturation, NBNA score at discharge, mean length of stay and satisfaction score were all at a high level. Conclusion: the quality of low temperature can make significant symptom relief neonatal severe asphyxia, the patient's vital signs and neural behavior were improved significantly, and the implementation of the systematic targeted nursing intervention measures, can make the children's family satisfaction at higher levels, for children with effective treatment and the relationship between nurses and patients improve has positive significance.

[Key words] newborn; Severe asphyxia; The low temperature; Nursing experience

新生儿重度窒息属于产科较为常见的新生儿脑损伤性疾病，由于生产过程中多种因素的影响，新生儿出现严重窒息症状，会导致较高的新生儿致死率和致残率^[1-2]。新生儿窒息的发病机制较为复杂，目前临床中还没有针对性特效药^[3]。临床研究和实践发现，亚低温治疗能够在新生儿重度窒息中发挥较为显著的效果，同时配合针对性的优质护理措施，能够促使患儿受损神经得到保护，从而达到有效治疗目的^[4-5]。此次研究选取60例接受亚低温治疗的重度窒息新生儿进行研究，明确亚低温治疗护理配合方案，总结护理体会，为新生儿有效治疗提供指导和依据。报告如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

选取2018年10月至2021年11月于我院接受亚低温治疗的重度窒息新生儿的60例进行分析，入组患儿男女比例是35/25，均为足月新生儿，最小出生体重是2.4kg，最大为3.85kg，平均 (3.12 ± 2.49) kg，最短身长是45.68cm，最长为59.64cm，平均 (55.49 ± 11.94) cm。入组患儿均符合重度窒息诊断标准，排除中途转院、死亡或是退出研究的患儿。

1.2 方法

入组患儿均接受亚低温治疗。使用压低温毯，患儿全身放置于毯子上，肛门处插一根体温传感器，通过直肠温度观察控制患儿体温，连续治疗72小时。

亚低温治疗过程中，对患儿实施全面、系统的护理干预措施。

第一，针对患儿可能发生的硬肿症进行预防和护理。低

体温状态会导致患儿皮肤血管收缩，血液粘稠度随之提升，血流速度明显下降，这种情况下患儿发生硬肿及水肿症状风险较高。亚低温治疗过程中，护理人员需要严密观察患儿四肢末梢循环状态以及皮肤血液运行状况，定时为患儿翻身并按摩皮肤，轻拍背部，以此保证体温处于稳定水平，避免出现体温过低状况。另外，为保证治疗过程中热量供给情况，护理人员还要严格遵循无菌操作原则，避免继发感染。针对发生水肿症状的患儿可以通过控制液体输入、改善循环以及利尿等措施予以治疗。

第二，针对性地开展神经系统、循环系统、呼吸系统以及消化系统和泌尿系统的监测护理。护理人员要针对患儿神经系统症状及体征进行监测，以此评估新生儿病情发展及转归情况，具体观察指标包含患儿意识状态、瞳孔改变以及自主活动、四肢张力和是否出现惊厥发作。治疗过程中，护理人员要记录各项指标，并针对发生的症状进行针对性处理，保证动态持续性监测，作为患儿预后评估依据。

循环系统监测方面，严重窒息新生儿体温下降，心率减慢，血压降低，严重情况下甚至会由于体温过低，出现心功能紊乱、心律失常或是室颤等症状严重，影响患儿身体健康和生命安全。亚低温治疗过程中，护理人员要注意控制心电监测仪指标水平，其中心率需要控制在95~110次/min，每小时自动测量一次血压，平均动脉压水平要控制在35mmHg以上，若是心率低于90次/min，平均动脉压低于35mmHg，需要使用多巴胺静脉输注进行治疗，促进患儿循环状态改善。若是针对性处理后，患儿相关循环指标仍未得

到改善，需要及时退出治疗。另外，治疗过程中要为患儿营造安静舒适环境，减少搬动次数，避免出现血压下降和心率变化等不良反应。

体温过低容易导致呼吸缓慢、咳嗽反射减弱、吞咽反射减弱。因此，要密切监测呼吸频率和节律，多翻身拍背，由于儿童意识障碍、吞咽功能差的特点，往往难以排出粘稠的呼吸道分泌物，这会导致到呼吸困难。这种情况必须避免。如发生呼吸衰竭，SPO₂ 低于 90%，应及时给予 nCPAP 或呼吸机呼吸支持，使 SPO₂ 维持在 90% 以上。出现呼吸困难症状后，护士应及时清洁呼吸道，并通过鼻导管吸氧。症状好转后，患儿应继续接受亚低温治疗。

新生儿窒息发生后，体内会有二次血流分布，导致消化道缺血缺氧。因此，亚低温治疗期间，患儿应延迟哺乳，以 24h 均匀输入的形式给予静脉营养。观察腹部体征和胃肠道症状的变化，及时观察有无呕吐、腹胀和胃肠道出血，必要时给予胃肠减压。仔细观察并记录排水的颜色、性质和量。当患者的体温处于低状态时，各器官的功能和胃肠的蠕动都会减弱。因此，我们应该注意孩子的排便情况。如有胃潴留，应及时按摩和排便。低温治疗后，根据腹部情况给予肠内营养，从少量开始喂养，逐渐增加至正常喂养，防止坏死性小肠结肠炎的发生。

1.3 观察指标

观察患儿治疗前后的呼吸、心率、平均动脉压、血氧饱和度等指标，记录患儿出院时新生儿神经行为测定 (NBNA) 评分，并评估患儿家长护理满意度。

2 结果

如表 1 所示，治疗后入组患儿的呼吸和心率水平平均明显下降，平均动脉压也明显降低，血氧饱和度显著升高 ($P < 0.005$)。

统计分析发现，入组患儿出院时的 NBNA 评分平均值是 (33.46 ± 2.41) 分，患儿的平均住院时间是 (15.16 ± 2.74) d。患儿家属对护理工作的满意度评分为 (90.16 ± 4.36) 分，处于较高水平。

3 讨论

亚低温治疗应用于严重窒息新生儿中具有较高治疗有效率，并且临床治疗安全性较高^[6]。亚低温治疗措施的应用能够使严重窒息新生儿神经功能得到有效改善。此次研究结果表明：治疗后入组患儿的呼吸和心率水平平均明显下降，平均动脉压也明显降低，血氧饱和度显著升高 ($P < 0.005$)；入组患儿出院时的 NBNA 评分平均值是 (33.46 ± 2.41) 分，患儿的平均住院时间是 (15.16 ± 2.74) d。患儿家属对护理

工作的满意度评分为 (90.16 ± 4.36) 分，处于较高水平。

亚低温治疗能够对严重窒息新生儿，起到有效神经保护作用，但在治疗过程中，采取科学合理的护理配合措施也至关重要。护理人员需要掌握亚低温治疗仪器和设备的使用方法，同时，当治疗过程中发现紧急情况时，护理人员要能够及时实施急救措施，并要保证急救物品和药品充足。另外，护理人员还要不断学习和掌握先进护理手段，提升自身护理能力，强化对患儿的病情监测与观察。严重窒息新生儿接受亚低温治疗时，不仅要严密监测其体温变化情况，护理人员还要监测其他系统多项指标水平，特别是初期降温及后期复温过程中，需要采取针对性护理干预措施，从而预防相关并发症的发生，提升治疗安全性和有效性^[7]。亚低温治疗严重窒息新生儿时，实施系统全面的护理措施，能够为患儿智力发育和动作协调能力发展起到有效助力，同时可以促使患儿消化吸收功能强化，机体免疫力明显提升，还能够改善其呼吸和循环功能，对神经细胞修复起到积极作用。

综上，亚低温质量能够使新生儿重度窒息症状得到显著缓解，患儿的生命体征和神经行为均得到显著改善，且系统化针对性护理干预措施的实施，能够使患儿家属满意度处于较高水平，对于患儿有效治疗和护患关系改善具有积极意义。

参考文献：

- [1] 汪瑾, 胡旭红. 亚低温治疗前温度控制对新生儿缺氧缺血性脑病预后的影响 [J]. 中国儿童保健杂志, 2020, 28(7):817-820
- [2] 单长英, 江浩. 亚低温治疗在新生儿窒息中的应用及护理 [J]. 健康管理, 2021(9):205
- [3] 李芳芳. 亚低温治疗新生儿重度窒息的效果观察与护理 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(30):312-313
- [4] 谢樱. 选择性亚低温疗法在新生儿重度窒息患儿早期应用效果及护理要点分析 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(23):116-117
- [5] 钟璐丽. 亚低温治疗新生儿重度窒息的效果观察与护理 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(24):164, 166
- [6] 王素红, 赵燕, 郑方敏. 研究分析亚低温治疗新生儿缺血缺氧性脑病的护理方法 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(94):363-364
- [7] 卢俊杰, 朱金改, 张俊, 等. 振幅整合脑电图评分系统在窒息新生儿中的应用评价 [J]. 中国儿童保健杂志, 2022, 30(1):97-101

表 1: 治疗前后生命体征等指标水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

时间	例数	呼吸 (次/min)	心率 (次/min)	MAP (mmHg)	SPO ₂ (%)
治疗前	60	49.56 ± 6.26	130.45 ± 11.31	42.46 ± 6.94	94.92 ± 2.85
治疗后	60	44.34 ± 5.12	102.86 ± 8.69	37.46 ± 6.52	96.14 ± 3.02
t		5.000	14.984	4.067	2.276
P		< 0.001	< 0.001	0.001	0.025