

· 论著 · 康复与护理 ·

黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的相关影响因素分析*

黎 灯* 朱 霞 李 丹
萍乡市妇幼保健院(江西 萍乡 337000)



【摘要】目的 分析黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的相关影响因素。**方法** 选取医院2021年5月至2023年12月收治的黄疸新生儿主要照顾者118例,使用简易应对方式问卷(SCSQ)评定其应对方式状况,并分为消极应对组、积极应对组,调查黄疸新生儿主要照顾者相关资料,经Logistics回归分析黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的相关影响因素。**结果** 118例黄疸新生儿主要照顾者中有49例产生消极应对,占41.53%;经Logistics回归分析显示,家庭人均月收入<3000元、独生子女、家庭支持低下、心理韧性低下、心理状况较差是黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的影响因素($OR>1$, $P<0.05$)。**结论** 黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对倾向较高,受家庭人均月收入、独生子女、家庭支持、心理韧性、心理状况影响,可据此展开疾病宣教、家庭干预、心理支持等,以期转变主要照顾者消极应对倾向。

【关键词】 黄疸; 新生儿; 主要照顾者; 应对方式; 影响因素

【中图分类号】 R722.17

【文献标识码】 A

【基金项目】 江西省卫生健康委科技计划(202510976)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2026.7.065

Analysis of Influencing Factors Related to the Development of Negative Coping by Primary Caregivers of Jaundiced Newborns*

LI Deng*, ZHU Xia, LI Dan.

Pingxiang Maternity and Child Care Hospital, Pingxiang 337000, Jiangxi Province, China

Abstract: Objective To analyze the influencing factors related to negative coping produced by primary caregivers of jaundiced newborns. **Methods** 118 cases of primary caregivers of jaundiced newborns admitted to the hospital from May 2021 to December 2023 were selected, and their coping status was assessed using the Simple Coping Styles Questionnaire (SCSQ) and divided into negative coping group and positive coping group, and the relevant data of primary caregivers of jaundiced newborns were investigated, and the relevant influencing factors of the primary caregivers of jaundiced newborns who produced negative coping were analyzed by logistic regression. We analyzed the factors affecting the negative coping of the primary caregivers of jaundiced newborns by logistic regression. **Results** Among 118 cases of primary caregivers of jaundiced newborns, 49 cases had negative coping, accounting for 41.53%. Logistics regression analysis showed that family per capita monthly income <3000 yuan, only child, low family support, low mental toughness, and poor psychological condition were the influencing factors for the primary caregivers of jaundiced newborns to have negative coping ($OR>1$, $P<0.05$). **Conclusion** Primary caregivers of jaundiced newborns have a higher tendency to develop negative coping, which is influenced by per capita monthly family income, only child, family support, mental toughness, and psychological condition, and disease education, family intervention, and psychological support can be carried out accordingly with a view to transforming the primary caregiver's tendency to develop negative coping.

Keywords: Jaundice; Newborn; Primary Caregiver; Coping Style; Influencing Factors

黄疸作为新生儿常见问题,其多因胆红素生成过多、胆汁排泄障碍等引起,调查显示,约60%的新生儿出生2~5d会出现黄疸表现。临床研究发现,黄疸病情轻重发展不一,轻度黄疸可自行消退,但严重可能会引起脑损伤,甚至危及患儿生命安全^[1]。研究指出,黄疸新生儿主要照顾者由于缺乏对疾病的正确认识,加之照护经验有限,日常容易出现不良情绪,影响应对倾向^[2]。应对方式是指个体在面对创伤事件时,为减轻压力、适应当下环境改变采取的个人策略,研究表明,积极应对作为心理的保护因子,可减轻外界对心理健康的影响,而采取回避的消极应对策略,会加重创伤带来的应激效应,增加心理负担^[3]。鉴于此,本研究旨在分析黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的相关影响因素。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取医院2021年5月至2023年12月收治的黄疸新生儿主要照顾者118例。

患儿纳入标准:黄疸符合《儿科学(第9版)》^[4]中相关诊断标准;出生体重 ≥ 2500 g, Apgar评分 ≥ 8 分;胎龄 ≥ 32 周。排除标准:合并先天性畸形;合并黄疸严重并发症;合并重症感染;合并颅内出血;合并肿瘤。主要照顾者纳入标准:年龄 ≥ 18 岁;自主意识健全,有阅读、书写能力;知情同意研究。排除标准:合并严重躯体疾病;合并精神疾病;智力障碍;交流障碍。研究取得医学伦理委员会批准。

1.2 方法

1.2.1 一般资料调查 制定一般资料调查问卷,调查主要照顾者

【第一作者】黎 灯,女,主管护师,主要研究方向:新生儿护理。E-mail: li66deng@163.com

【通讯作者】黎 灯

相关资料，主要有：性别、年龄、居住地、家庭人均月收入、职业状况、文化程度、子女状况、宗教信仰等；问卷由调查者询问主要照顾者等人员后自主填写。

1.2.2 应对方式 使用简易应对方式问卷(SCSQ)^[5]评定，问卷Cronbach 's α系数为0.910；问卷评定条目1~12对应积极应对项，条目13~20对应消极应对项，各条目按“不采取”“偶尔采取”“有时采取”“经常采取”计0分、1分、2分、3分，各项对应分值分别为0~36分、0~24分，各项分值越高，则应对倾向越高；若消极应对项条目均分≥积极应对条目均分，即判定为产生消极应对，纳入消极应对组，反之为积极应对组。

1.2.3 家庭支持 使用家庭支持量表(PSS-Fa)^[6]评定，量表Cronbach 's α系数为0.841；量表评定条目总数为15个，各条目按“是”计1分，“否”计0分，分值为0~15分，分值越高则家庭支持越高；若得分≤5分，则判定支持低下，反之为支持良好。

1.2.4 心理韧性 使用心理弹性量表简化版(CD-RISC-10)^[7]评定，量表Cronbach 's α系数为0.977，重测信度为0.960；量表评定条目总数为10个，各条目按“从来不”“很少这样”“有时这样”“经常这样”“总是这样”计分1分、2分、3分、4分、5分，总分值10-50分，分值越高则心理韧性

越高；若得分≤30分，则判定低下，反之为良好。

1.2.5 心理状况 使用焦虑自评量表(SAS)^[8]评定焦虑情绪，使用抑郁自评量表(SDS)^[8]评定抑郁情绪，量表Cronbach 's α系数为0.777、0.782；各量表评定条目总数均20个，各条目按“没有”“少有”“常有”“几乎一直有”计1分、2分、3分、4分，总粗分均20-80分，总分为粗分×1.25，均25-100分，分值越高则心理状况越差；若满足SAS得分≥50分和(或)SDS得分≥53分，则判定为较差，反之为良好。

1.3 统计学方法 数据采用SPSS 23.0软件处理，计数资料用[例(%)]表示，用 χ^2 检验；经Logistics回归分析黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的相关影响因素；P<0.05为差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对状况 118例黄疸新生儿主要照顾者中有49例产生消极应对，占41.53%。

2.2 黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的单因素分析 经单因素分析显示，消极应对组与积极应对组家庭人均月收入、子女状况、家庭支持、心理韧性、心理状况对比，差异有统计学意义(P<0.05)；消极应对组与积极应对组其他相关资料对比，差异无统计学意义(P>0.05)。见表1。

表1 黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的单因素分析[例(%)]

一般资料		消极应对组(n=49)	积极应对组(n=69)	χ^2	P
性别	男	31(63.27)	38(55.07)	0.792	0.374
	女	18(36.73)	31(44.93)		
年龄	<30岁	26(53.06)	37(53.62)	0.004	0.952
	≥30岁	23(46.94)	32(46.38)		
居住地	城镇	25(51.02)	36(52.17)	0.015	0.902
	农村	24(48.98)	33(47.83)		
家庭人均月收入	<3000元	15(30.610)	10(14.49)	8.201	0.017
	3000~5000元	27(55.10)	35(50.72)		
	>5000元	7(14.29)	24(34.78)		
职业状况	在职	30(61.22)	45(65.22)	0.197	0.657
	不在职	19(38.78)	24(34.78)		
文化程度	初中及以下	11(22.45)	15(21.74)	0.085	0.958
	高中	18(36.73)	24(34.78)		
	专科及以上	20(40.82)	30(43.48)		
子女状况	独生子女	25(51.02)	20(28.99)	5.897	0.015
	非独生子女	24(48.98)	49(71.01)		
宗教信仰	有	15(30.61)	20(28.99)	0.036	0.849
	无	34(69.39)	49(71.01)		
家庭支持	良好	26(53.06)	50(72.46)	4.705	0.030
	低下	23(46.94)	19(27.54)		
心理韧性	良好	22(44.90)	47(68.12)	6.361	0.012
	低下	27(55.10)	22(31.88)		
心理状况	良好	20(40.82)	44(63.77)	6.081	0.014
	较差	29(59.18)	25(36.23)		

2.3 黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的影响因素分析 纳入经单因素分析的变量为自变量(详见表2), 纳入黄疸新生儿主要照顾者应对方式情况为因变量(消极应对=1, 积极应对=0), 经Logistics回归分析显示, 家庭人均月收入<3000元、独生子女、家庭支持低下、心理韧性低下、心理状况较差是黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的影响因素(OR>1, P<0.05)。见表3。

表2 自变量说明

名称	类型	赋值
家庭人均月收入	分类变量	<3000元=2, 3000~5000元=1, >5000元=0
子女状况	分类变量	独生子女=1, 非独生子女=0
家庭支持	分类变量	低下=1, 良好=0
心理韧性	分类变量	低下=1, 良好=0
心理状况	分类变量	较差=1, 良好=0

表3 黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的影响因素分析

项目	B	S.E.	Wals	P	OR	95%CI
常量	-0.714	0.249	8.207	0.004	-	-
家庭人均月收入 <3000元	1.638	0.593	7.636	0.006	5.143	1.610~16.430
3000~5000元	0.973	0.500	3.782	0.052	2.645	0.992~7.049
子女状况	0.937	0.390	5.772	0.016	2.552	1.188~5.481
家庭支持	0.845	0.393	4.619	0.032	2.328	1.077~5.031
心理韧性	0.964	0.386	6.226	0.013	2.622	1.230~5.590
心理状况	0.937	0.384	5.962	0.015	2.552	1.203~5.413

3 讨 论

3.1 黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对状况 本研究显示, 118例黄疸新生儿主要照顾者中有41.53%产生消极应对, 提示照顾者消极应对倾向较高, 与张向科等^[9]研究结论相近。分析原因在于: 主要照顾者日常缺乏对黄疸知识的了解, 面对疾病容易产生质疑、迷茫等想法, 加之受传统观念影响, 认为黄疸可自行恢复, 从而治疗配合度不佳, 采取消极应对策略。

3.2 黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的影响因素 本研究经Logistics回归分析显示, 家庭人均月收入<3000元、独生子女、家庭支持低下、心理韧性低下、心理状况较差是黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对的影响因素。分析原因在于: (1)家庭人均月收入: 家庭月收入较高的患儿能够获得良好的医疗支持, 得到额外护理服务, 有效控制病情, 而家庭月收入较低的照顾者担忧患儿病情的同时, 还需顾虑家庭经济, 从而心理负担较重, 产生消极应对^[10]。对此, 应主动了解主要照顾者家庭经济情况, 积极告知患儿病情进展, 并积极帮助其寻求医疗资源, 以减轻其经济负担, 转变消极应对策略。(2)独生子女: 初次当父母的照顾者对新生儿重视程度高, 其患黄疸后更容易产生恐惧、担忧等情绪, 影响心理状况, 加之其缺乏照护经验, 可能会忧虑患儿照护问题, 从而影响应对方式。对此, 应重点关注首次当父母的照顾者, 积极讲解黄疸相关知识, 告知患儿病情情况, 并传授喂养、照料等技能, 以提高其喂养信心, 缓解不良情绪, 从而转变消极应对策略。(3)家庭支持: 家庭支持作为个体社会支持重要部分之一, 其可维持、促进身心健康, 保持乐观的生活态度, 而支持低下的照顾者内心情绪无处宣泄, 会产生负面心理, 加之其受患儿病情困扰, 从而会倾向于消极应对策略^[11]。对此, 应积极开展照顾者家庭宣教, 告知家庭成员心理支持的必要性, 并嘱其宽慰、关心照顾者, 以减轻其心理压力, 转变消极应对策略。(4)心理韧性: 心理韧性是指个体面对创伤事件的自我修复与调节能力, 韧性良好的照顾者能够快速接受患儿疾病, 并积极学习相关知识, 乐观应对当下状况, 而韧性低下的照顾者无法客观面对现状, 会出现不良心理情绪, 从而采取消极应对策略^[12]。对此, 应了解照

顾者心理韧性状况, 引导其自我调节, 并分享成功治疗案例, 使其保持积极心态, 从而转变消极应对策略。(5)心理状况: 心理状况较差的照顾者深陷不良情绪, 会影响对疾病相关事件的思考能力, 错误认知疾病, 降低患儿治疗意愿, 甚至可能会产生治疗无意义、放弃等想法, 从而影响应对方式^[13]。对此, 应积极评估照顾者心理状况, 引导其表达自我内心状况, 并展开情绪疏导, 引导其客观看待疾病, 从而转变消极应对策略。

综上所述, 黄疸新生儿主要照顾者产生消极应对倾向较高, 受家庭人均月收入、独生子女、家庭支持、心理韧性、心理状况影响, 可据此展开疾病宣教、家庭干预、心理支持等, 以期转变主要照顾者消极应对倾向。

参考文献

[1] 张坤, 樊赛男, 郑芳, 等. 光疗对于黄疸新生儿肠道菌群及耐药基因的影响分析[J]. 临床儿科杂志, 2022, 40 (6): 436-441.

[2] 李伶, 王洁. 基于微视频的健康教育对日间光疗室黄疸新生儿照顾者负性情绪的影响[J]. 中国临床护理, 2022, 14 (3): 160-162.

[3] 李光建, 曹静, 高婷叶, 等. 注意缺陷多动障碍患儿照顾者照顾负担应对方式对负性情绪的影响[J]. 安徽医学, 2023, 44 (10): 1255-1259.

[4] 王卫平, 孙锟, 常立文. 儿科学(第9版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 234-237.

[5] 李佳俊妮, 周小军, 陈家言, 等. 简易应对方式问卷在麻风病受累者中的信效度检验[J]. 现代预防医学, 2021, 48 (14): 2507-2509, 2514.

[6] 王文娇, 邓颖, 沈玉枝. 冠心病患者家庭支持与疾病不确定感的相关性分析[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20 (11): 1293-1295.

[7] 杨静, 于文平, 胡志, 等. 心理弹性量表简版在机构养老老年人群体中的适用性[J]. 中国临床心理学杂志, 2020, 28 (3): 499-502.

[8] 田银娣, 王怡恺, 李静, 等. 焦虑和抑郁量表在肝硬化患者临床应用中的信效度评价[J]. 实用肝脏病杂志, 2019, 22 (1): 105-108.

[9] 张向科. 新生儿黄疸家长应对方式现状及影响因素的分析[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2020, 30 (1): 78-80.

[10] 马希萍, 李丹婷, 应露蓉. 新生儿高胆红素血症患儿家长应对方式及其相关影响因素分析[J]. 全科医学临床与教育, 2022, 20 (7): 639-641.

[11] 胡琼琼, 沈小玲, 黄颖英. 高热惊厥患儿监护心理弹性与家庭功能和应对方式的相关性分析[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37 (21): 4023-4026.

[12] 杨玉霖, 高欢玲, 尚春娥, 等. 中老年维持性血液透析病人与照顾者衰弱、心理韧性对应对方式的主客体互倚模型分析[J]. 护理研究, 2022, 36 (20): 3619-3623.

[13] 朱越琪, 邵益峰, 邵亦娟, 等. 社区老年痴呆照料者心理状态与应对方式的关系[J]. 海南医学, 2022, 33 (16): 2072-2075.

(收稿日期: 2025-05-19)
(校对编辑: 翁佳鸿)
(排版编辑: 刘淮嘉)