

改良综合护理预防新生儿院内感染的价值

姚佳

苏州市第九人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 探究改良综合护理预防新生儿院内感染的临床效果和使用价值。**方法** 选取我院接收的新生儿 82 例，将其按照随机分组法分为对照组（41 例，使用常规护理）和观察组（41 例，使用改良综合护理）。对两组的护理效果进行分析。**结果** 两组新生儿在接受护理后均取得一定效果，但观察组在采用改良综合护理后，其护理质量评分、院内感染情况、家长满意度均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在预防新生儿院内感染护理中，采用改良综合护理能取得较佳的效果，可提升护理质量，降低其院内感染率，提高家长满意度。

【关键词】 新生儿；院内感染；改良综合护理

【收稿日期】 2023 年 1 月 5 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20230005

The value of improving comprehensive nursing care to prevent hospital infection in neonates

Jia Yao

Ninth People's Hospital of Suzhou, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the clinical effect and application value of improved comprehensive nursing care in preventing hospital infection of neonates. **Methods** 82 neonates received in our hospital were randomly divided into control group (41 cases, using conventional nursing) and observation group (41 cases, using improved comprehensive nursing). The nursing effects of the two groups were analyzed. **Results** After receiving nursing care, the two groups of neonates achieved certain results, but the observation group was superior to the control group in nursing quality score, hospital infection and parental satisfaction after adopting improved comprehensive nursing care, with significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** In the prevention of neonatal nosocomial infection nursing, improved comprehensive nursing can achieve better results, improve the quality of nursing, reduce the rate of nosocomial infection, and improve parental satisfaction.

【Keywords】 Newborn; Nosocomial infection; Improved comprehensive care

一般来说，医院认定的院内感染时间是入院后 48h。许多新生儿在母亲出生后 28 天内，由于自身发育不完全，容易发生医院感染。新生儿一旦发生医院感染，将极大地影响其后续发育，还会在一定程度上引起败血症或休克，从而极大地影响新生儿的生命安全^[1]。为了改善这种状况，降低新生儿医院感染率，本文研究了对新生儿采取改良综合护理的临床效果，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院于 2021.11-2022.11 月 1 年内接收的新生儿 82 例。将其按照随机分组方法，分为对照组（41

例，男 22 例，女 19 例，体重 $3.23 \pm 0.17\text{kg}$ ，日龄 4.07 ± 1.11 天）和观察组（41 例，男 21 例，女 20 例，体重 $3.25 \pm 0.14\text{kg}$ ，日龄 4.05 ± 1.14 天）。纳入标准：于本院出生且 28 天内均于本院接受护理的新生儿；新生儿家长知晓本次研究内容，且已签署知情同意书。排除标准：患有先天性疾病的新生儿。两组一般资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组采用常规护理，包括脉搏检查、体重称量、皮肤异常检查等。观察组在此基础上采用改良综合护理，具体包括：

(1) 建立院感管理小组

建立职责明确的院感管理团队,全面负责科室院感管理工作。例如,监督感染风险控制措施的实施,并组织科室的医院感染质量控制检查员。接受医院对病房内医院感染管理工作的监督、检查和指导,落实与医院感染管理有关的改进措施,并对改进效果进行评价,并做好相应记录。

(2) 环境护理

①符合医院感染预防与控制的有关规定,做到洁污区域分开,功能流程合理。新生儿科病房分医疗区和辅助区:医疗区包括普通病室、隔离病室和治疗室等,有条件的可设置早产儿病室;辅助区包括清洗消毒间、接待室、配奶间、新生儿洗澡间(区)等,有条件的可以设置哺乳(袋鼠式护理)室。②设有专用的新生儿沐浴室:新生儿沐浴使用物品,如一次性浴巾、浴单、小毛巾等做到一婴一份一用一消毒,避免交叉感染;浴垫浴池、台面等每日使用后清洗、消毒;沐浴前、沐浴后的台面要分开;沐浴池感染与非感染的分开。③配奶间:强调配奶间的通风;配奶间的物品放置:冰箱、消毒等;规范物品放置:清洁奶瓶、奶嘴的放置;使用后奶瓶的放置;制定并落实配奶间消毒隔离制度;奶嘴、奶嘴:使用一次性,随用随弃;配奶用的容器使用完毕后送供应室消毒灭菌;配奶间使用紫外线定时消毒,一天三次,每次三小时;环境清洁卫生。

(3) 设备管理

暖箱:使用中的保温箱每日清洁、消毒;连续使用时,7天更换1次暖箱。污染随时更换,每次使用后的暖箱,终末消毒。床单有污染及时更换,暖箱湿化液每日更换,无菌液体,定期维护与彻底清洗消毒;呼吸机管理:使用一次性呼吸机管道附件,呼吸机管道等物品,集中送供应室清洗消毒灭菌。每周1-2次更换呼吸机管道,每天更换加湿器内的灭菌蒸馏水。减少镇静剂、呼吸机使用天数,及时撤机,加强口腔护理。

(4) 医护人员手卫生管理

严格执行手卫生规范;应配备足够的非手触式洗手设施和速干手消毒剂,洗手设施与床位数比例不低于1:2,单间病房应每床1套;每床应配备速干手消毒剂;应使用一次性包装的皂液;干手用品宜使用一次性干手纸巾;疫情期间禁止探视,特殊情况时探视者进入NICU前后应洗手或用速干手消毒剂消毒双手并佩戴口罩、隔离衣、帽子、鞋套等。

(5) 新生儿护理

新生儿的脐部是一个创面,常成为细菌入侵的门户,每日进行脐部护理;皮肤护理:清洁胶带、血压机袖带、各类导管固定敷贴、穿刺部位消毒后的残余碘;病情允许的情况下每日洗澡1次,经常翻身、更换体位,特殊病情除外;喂养:尽早训练其吮吸及吞咽功能,减少鼻饲喂养的天数,持续4-7天者应更换鼻饲管;吸入性肺炎、奶液窒息、皮肤感染的患儿应加强监测,以防二重感染。

1.3 观察指标

采用我院自制的调查表对两组护理质量进行评估,包括护理操作、风险评估、护理态度、喂养护理、护理安全,每项评分均为100分,分数越高,护理质量越好;收集统计两组新生儿院内感染例数,对其院内感染率进行对比;对两组家长满意度进行对比,包括非常满意、满意、一般满意、不满意,满意率=(非常满意+满意+一般满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析,使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,组间比较结果采用 t 检验;使用“ $n, \%$ ”表示计数资料,组间比较结果采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理质量评分对比

观察组护理质量评分明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。如表1:

表1 两组护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理操作	风险评估	护理态度	喂养护理	护理安全
观察组	41	90.26 \pm 3.19	91.58 \pm 2.72	92.39 \pm 2.54	93.28 \pm 3.45	92.35 \pm 2.97
对照组	41	84.37 \pm 3.38	86.73 \pm 2.42	86.87 \pm 3.19	87.69 \pm 3.79	85.78 \pm 3.42
t	-	8.115	8.530	8.668	6.984	9.288
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组院内感染情况对比

观察组 41 例新生儿中共出现 2 例院内感染, 院内感染率为 4.88%; 对照组 41 例新生儿中共出现 8 例院内感染, 院内感染率为 19.51%。观察组院内感染率明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($\chi^2=4.100, P=0.043$)。

2.3 两组家长满意度对比

观察组家长非常满意 11 例、满意 20 例、一般满意 9 例、不满意 1 例, 满意率 40 (97.56%); 对照组家长非常满意 8 例、满意 15 例、一般满意 12 例、不满意 6 例, 满意率 35 (85.37%)。观察组家长满意度明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($\chi^2=3.905, P=0.048$)。

3 讨论

新生儿院感主要感染部位有皮肤软组织、胃肠道、呼吸道、口腔、眼等, 而其易感因素有: 新生儿自身因素、免疫功能不成熟、侵入性操作因素、抗菌药物与激素的应用、住院时间长、病房分布不合理, 医护人员未严格按照相关手卫生、消毒隔离制度、无菌技术操作导致感染等^[2]。因此, 需对新生儿采取有效护理措施预防院感。

改良综合护理是以护理程序为核心, 将护理程序系统化, 在护理哲理、护士的职责与评价、标准化的护理计划、患者教育计划、出院计划、各种护理表格的填写、护理质量的控制等方面都以护理程序为框架, 环环相扣, 整体协调一致, 以确保护理服务的水平及质量^{[3]-[5]}。具有高效率、高质量的特点, 且能使患者获得连续的、全面的整体护理, 对护理的满意度较高; 护士的责任感、求知感和成就感增加, 工作的主动性和独立性提升; 加强了与患者、家属及其他医务人员的沟通, 合作性增加; 促进小组成员间的有效沟通, 提高护理服务质量; 辅助护士参与制定护理计划, 工作兴趣与满意度增高^{[6]-[9]}。在本研究中, 通过对新生儿采用改良综合护理, 观察组护理质量评分、院内感染情况、家长满意度均优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明其可有效提升护理质量, 减少院内感

染的出现, 提高家长满意度。在陆静^[10]等研究中也表明, 应用改良综合护理于新生儿中, 能有效减少院内感染率, 提高家长对护理工作的满意度。与本研究结果类似, 说明改良综合护理具有较高的使用价值, 值得推广。

综上所述, 对新生儿采用改良综合护理, 能有效提升护理质量, 减少院内感染的出现, 提高家长满意度。有较高使用价值, 值得推广。

参考文献

- [1] 敖永英. 新生儿病房院内感染的预防及临床护理方法分析[J]. 养生保健指南, 2019(45):167.
- [2] 王晓琴, 黄咏欣, 罗曼云, 等. 院内综合护理联合微信延续干预在预防新生儿脐部感染中的效果[J]. 实用医学杂志, 2021, 37(04):534-537.
- [3] 王玉梅. 院内综合护理联合微信延续干预在预防新生儿脐部感染中的效果[J]. 母婴世界, 2021(33):203-204.
- [4] 卢丽鹏, 唐艳琴, 谢彩璇, 等. 综合护理干预对预防新生儿院内感染的效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(16):131-132.
- [5] 赵品. 改良综合护理干预对预防新生儿院内感染的效果观察[J]. 健康大视野, 2020(24):158.
- [6] 陈华丽. 评价改良综合护理干预对预防新生儿院内感染的效果[J]. 健康大视野, 2022(7):155-156.
- [7] 韩萍, 罗小红. 改良综合护理预防新生儿院内感染的效果观察[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(12):108-109.
- [8] 娄园园. 改良综合护理干预对新生儿院内感染预防的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(54):73+75.
- [9] 连芳艳, 谢云清, 陈赛香. 改良综合护理干预对预防新生儿院内感染的效果观察[J]. 中外医学研究, 2019, 17(17):122-123.
- [10] 陆静, 李小伟, 马凌飞. 改良综合护理预防新生儿院内感染的效果观察[J]. 中国保健营养, 2021, 31(29):190.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS