

精细化护理管理对新生儿科医院感染防控的应用效果

葛艳

新疆医科大学第五附属医院 新疆乌鲁木齐 830000

摘要：目的：分析精细化护理管理用于新生儿科医院感染防控的作用。方法：选入 2020 年 7 月-2021 年 11 月间入新生儿科治疗的 68 例新生儿，随机法分组，A 组 34 例实行精细化护理管理，B 组 34 例实行常规护理管理，并对两组新生儿病房分别进行 200 例次卫生检查。对比新生儿医院感染几率、病房物品卫生合格率、家属护理依从性与护理满意度。结果：A 组新生儿的医院感染几率低于 B 组，A 组病房物品卫生合格率高于 B 组，A 组家属的护理依从性高于 B 组，护理满意度高于 B 组 ($P < 0.05$)。结论：为新生儿实行精细化护理管理可以减少医院感染，确保病房内环境无菌化，且能提升家属对于护理服务的依从性，获得其高度满意。

关键词：精细化护理管理；新生儿科；医院感染

新生儿科的护理任务繁重，且新生儿的机体免疫力低下，对于外界环境的适应性差，任一护理环节操作不当均会导致医院感染等情况^[1]。现阶段，新生儿诊疗技术的发展使得新生儿科救治水平显著提升，这会增加侵入性操作次数，提高医院感染的风险性^[2]。因此，新生儿科高度重视护理工作，力求降低感染几率。基于此，研究选入 68 例新生儿，用于分析精细化护理管理的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选入 2020 年 7 月-2021 年 11 月间入新生儿科治疗的 68 例新生儿与 68 例家属，所有家属均为新生儿母亲。随机法分组，A 组 34 例，男性：女性为 21:13；日龄为 4d 至 24d，均值 (15.24 ± 0.18) d；体重为 1.7kg 至 3.9kg，均值 (2.86 ± 0.47) kg。B 组 34 例，男性：女性为 20:14；日龄为 5d 至 22d，均值 (15.16 ± 0.22) d；体重为 1.8kg 至 4.0kg，均值 (2.97 ± 0.44) kg。经假设检验并无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

B 组采取常规护理管理，向家属讲明医院感染的风险因素，介绍感染病因、应对方法和防治方案。感染科定时检查新生儿科病房卫生情况，规范护理人员的基础性操作，发现并解决护理问题。A 组采取精细化护理管理：①完善规章制度：详细解读新生儿科规章制度，修订护理操作程序与相关规范，完善感染防控流程，包括沐浴、配奶、暖箱使用、呼吸机使用、病房消毒等环节，细化每一个护理环节的操作标准，确保规章制度符合护理现状。②病房规范化管理：每日定时清洁病房，包括窗帘、墙壁、物表与地面等，确保清洁无死角。垃圾桶需加盖，及时打包新生儿尿布，使用含氯消毒液 (500mg/L) 全面消毒物表。每日清洁淋浴间，为新生儿提供灭菌毛巾。先沐浴非感染新生儿，再为感染新生儿采取

无盆擦浴护理。每日使用含氯消毒液 (500mg/L) 清洁配奶间仪器、工作台与设备，每周强化消毒 1 次。在配奶过程中，护理人员需穿隔离衣，佩戴防护口罩，根据七步洗手法进行手护理。新生儿均用无菌奶瓶，以防交叉感染。完成配奶后，清洗与消毒配奶器，通过专用母乳消毒仪与冰箱处理和保存母乳。③设备与仪器消毒管理：将暖箱可拆卸零件进行浸泡消毒处理，无法拆卸部分实行擦拭消毒处理，而后用无水布擦净，使用空气消毒机行 15 至 30min 消毒处理。用一次性呼吸机管道，使用乙醇 (75%) 纱布对呼吸机接口处进行消毒，并擦拭仪器外壳，每日消毒 1 次。尽量使用一次性物品，专人专用体温表、复苏囊以及压脉带等物品。

1.3 观察指标

观察医院感染几率，包括肠炎、上呼吸道感染、肺炎、皮肤感染、眼结膜炎与下呼吸道感染。对两组新生儿病房进行 200 例次卫生检查，计算奶嘴检查、空气检查、奶瓶检查、医护人员手卫生检查、消毒液检查、灭菌物品检查的合格率。护理结束后利用调查问卷测评护理依从性，测定新生儿对于护理工作的配合度，共 100 分，完全依从为 75 分以上，基本依从为 40 至 75 分，不依从为 40 分以下。护理后利用自制调查问卷测评家属满意度，含服务态度、护患沟通、新生儿情况告知、情绪疏导等，每项 20 分，共计 100 分，满意度与分数正相关。

1.4 统计学分析

数据处理经由 SPSS21.0 软件完成，计量数据经 t 值对比与检验，计数数据经 χ^2 值对比与检验，假设校验有意义的标准为 P 值不足 0.05。

2 结果

2.1 两组新生儿的医院感染几率比较

A 组新生儿医院感染几率低于 B 组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组新生儿的医院感染几率比较 [n/%]

分组	例数	肠炎	上呼吸道感染	肺炎	皮肤感染	眼结膜炎	下呼吸道感染	发生率
A 组	34	1 (2.94)	1 (2.94)	0	0	0	1 (2.94)	8.82 (3/34)
B 组	34	2 (5.88)	2 (5.88)	1 (2.94)	1 (2.94)	1 (2.94)	3 (8.82)	29.41 (10/34)
χ^2								4.660
P								0.031

2.2 两组病房物品卫生合格率比较

A 组病房物品卫生合格率高于 B 组 ($P < 0.05$)。

表 2 两组病房物品卫生合格率比较[n/%]

分组	例数	奶嘴检查	空气检查	奶瓶检查	医护人员手卫生检查	消毒液检查	灭菌物品检查
A 组	200	199 (99.50)	200 (100.00)	199 (99.50)	198 (99.00)	200 (100.00)	198 (99.00)
B 组	200	193 (96.50)	195 (97.50)	193 (96.50)	191 (95.50)	194 (97.00)	191 (95.50)
χ^2		4.592	5.063	4.592	4.581	6.091	4.581
P		0.032	0.024	0.032	0.032	0.014	0.032

2.3 两组护理依从性比较

A 组的护理依从性高于 B 组 ($P < 0.05$)。

表 3 两组护理依从性比较[n/%]

分组	例数	完全依从	基本依从	不依从	依从性
A 组	34	20 (58.82)	13 (38.24)	1 (2.94)	97.06 (33/34)
B 组	34	15 (44.12)	12 (35.29)	7 (20.59)	79.41 (27/34)
χ^2					5.100
P					0.024

2.4 两组家属护理满意度比较

A 组家属的护理满意度评分为 (92.48 ± 1.58) 分, B 组为 (87.15 ± 1.55) 分 ($t=14.042$, $P=0.000$)。

3 讨论

新生儿科是感染高发科室, 需要通过针对性护理服务减少感染情况, 维持护患关系和谐度, 确保新生儿的生命安全。常规护理管理可以提升该科室的工作效率, 规避常见、可视感染源, 但难以评估潜在风险, 具有局限性。精细化护理管理秉承以人为本思想, 将患者需求作为服务核心, 可以结合护理现状和新生儿科的护理要点完善管理内容, 提高管理有效性与规范性。该项护理可结合临床经验和护理情况确定护理方向, 目的性与计划性极强, 可在较短时间内恢复新生儿正常体征, 通过全面性的消毒管理和制度管理降低感染几率, 可以获得家属的高度满意。但在护理全程需要及时向家属做好解释说明工作, 使家属明确每项护理操作的意义与作用, 及时提出护理意见, 以此为基础进行持续性改进, 实现循环式良性管理^[3]。

结果显示, A 组新生儿的医院感染率更低, A 组病房物品卫生合格率更高, A 组家属的护理依从性更高, A 组家属的护

理满意度评分更高, 对比于 B 组后有差异 ($P < 0.05$)。原因是精细化护理具有整体性与细致性, 可以针对性完善新生儿科相关制度, 强化制度管理, 确保感染防控工作的高效率进行。且管理过程中重视仪器、设备消毒和病房管理, 可以确保每个护理环节的规范性, 降低感染风险。此外, 该项管理根据新生儿护理特点与新生儿护理重难点而定, 可以保障护理服务的专业性, 因此家属的满意度更高。

综上, 精细化护理管理可以广泛性用于新生儿科, 对于医院感染防控具有积极效用。

参考文献

- [1] 余碧仪, 王玉玲, 谭俊杰. 精细化护理管理对新生儿科医院感染防控的应用效果[J]. 中外医学研究, 2020, 18(30): 75-77.
- [2] 丁秀珍, 丁巧. 精细化管理在新生儿病房医院感染防控护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(87): 341, 345.
- [3] 陈立芳. 加强新生儿科护理管理有效预防医院感染[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(7): 248.