

新生儿护理工作中潜在的不安全因素与防范措施

李 丽 卢 丹

成都中医药大学附属医院新生儿科 四川 成都 610000

【摘要】：目的：新生儿时期是每一个儿童成长必经的过渡阶段，此时新生儿的各项生理功能正处于发育时期，身体也在不断适应外界的环境，自我防护力比较差，故需要护理人员秉持着谨慎、负责的态度为其提供护理干预，以防护理不当引发安全事故。根据国际病人安全目标，并结合我国新生儿病房及 NICU 的具体情况，本文为此分析了新生儿护理工作中潜在的不安全因素，并结合新生儿病房的护理服务特点及病人十大安全目标，对新生儿护理的安全风险的识别并提出相应的防范措施。

【关键词】：新生儿护理；不安全因素；防范措施

新生儿护理是孕婴护理工作中的核心关节，直接关系新生儿未来成长情况，近几年，随着我国医疗卫生条件的好转和妇幼保健工作的深入开展，使得我国孕婴护理制度得到了完善和提升，基本能够满足于新时代人们对孕婴护理工作的需求和要求^[1]。但新生儿的体质较为特殊，且对一个家庭来讲具有极其重要的价值，如果期间出现护理不当或护理不到位的情况则会引发法律法规制度允许范围外的不安全事件，甚至可能会发展为护理危险事件，因此临床认为应深入分析新生儿护理工作中潜在的不安全因素，并加强防范，以确保新生儿安全。

1 新生儿护理工作中潜在的不安全因素

1.1 护理人员因素

根据以往的护理纠纷事件不难发现，现阶段护理不安全事件主要集中于护理人员身上，欠缺应变能力和沟通能力，责任心不强，对待任务一味以完成任务为主，不会变通，也不会自我思考，无形之中便会因为未及时巡视病房、未及时察觉患儿病情变化而造成延误治疗的发生^[2]。另外，儿科临床护理岗位人员缺乏，护理人员自身职业素养和业务技能不强也是目前儿科面临的重要问题，大部分儿科护士缺乏应用的临床专业技能和理论基础，无法准确判断患儿的身体情况，常常在工作过程中因不遵守护理操作原则和规章制度而操作失误，甚至出现抱错、丢失婴儿的现象，这是造成护理安全事件发生的一个重要因素^[3]。

1.2 新生儿因素

新生儿是一个特殊的群体，需要在封闭式病房内接受治疗，家属无法陪护，而患儿又不具备语言表达能力，皮肤及身体各方面发育不完全，无法准确表达自身的不适，只能采取哭闹的方式进行表达，护理人员无法准确判断，故在护理过程中极易因基础护理不到位而引发安全隐患，比如红臀、鹅口疮、烫伤、抓伤、异物压伤、输液渗漏，非计划性拔管

等，甚至会因此而死亡。

1.3 医院环境因素

这里所说的医院环境因素包括病房环境和医疗设备，新生儿在院内需要与病房环境和医疗设备进行直接接触，势必会受到一定的影响，而新生儿的皮肤比较娇嫩，外界环境中的细微细菌都会给患儿造成伤害，一旦引起细菌感染则会损伤新生儿的皮肤粘膜，引起医源性皮肤损伤甚至危及生命，尽管我国各个医院已经针对这两个问题进行整改和优化，但短时间内很难实现整改标准，很多医院的新生儿病房布局、结构并不合理，且床间距过小，存在不同病种患儿混住的情况，再加上护理人员未严格落实消毒隔离制度，极易造成院内感染的暴发流行^[4]。

1.4 用药因素及用氧因素

从医嘱下达，医嘱执行，药房配药，发药至病房，护理人员药物配置和使用，任何一个环节出错都汇发生用药错误。临床工作过程中医务人员未注重药理知识的更新和提高，以致于药物保存、使用方法不正确，或不遵医嘱及时查对、听错医嘱，漏执行医嘱等情况都能够引发新生儿用药安全事件^[5]。此外，特殊药品配制方法、使用方法、用药剂量不准确，甚至静脉输注时的高浓度电解质液、强酸、强碱药物及血管活性药物的渗漏和及给药途径的错误等都有可能增加安全隐患。

早产儿进行氧疗者，容易用氧过度，导致早产儿的视网膜病变及支气管肺发育不良。

2 新生儿护理工作中不安全因素的防范措施

2.1 加强护理人员管理

从医院的角度出发，带动儿科护士积极参与医院组织的护理教育培训活动，强化护理人员的安全意识，提高其自身工作技能，同时强化护理人员的责任心和工作积极性，督促

其秉持着严谨、认真、热情的态度投入到新生儿护理工作中^[6]；在此基础上加强护理人员的家属沟通能力，及时以积极、温和的态度与患儿家属取得联系，在实施任何一项工作前提前向患儿家属报备，履行告知义务，并按时向家属汇报患儿身体情况^[7]；此外，医院还应注重培养护理人员的综合能力以及岗位人员的层级梯度搭配，组织儿科护士参加院内再教育，定期展开考核，以考核成绩为基准实行奖惩制度，以督促护理人员不断提高自身工作水平。

2.2 强化新生儿护理安全管理

结合院内实际情况，组织相关领导根据新生儿病房的风险和操作规程撰写完善的管理制度，以提高新生儿护理工作的科学性、严谨性、安全性和规范性，认真查对患儿姓名，发现问题及时与患儿家属沟通^[8]。同时督促护理人员加强巡视力度，延长巡视时间，积极主动的与患儿互动，对于烦躁患儿及时给予安抚，期间严密观察患儿有无不适反应，并及时做出相应的处理，尽量杜绝新生儿因素引发的安全隐患。

2.3 加强医院环境和医疗设备管理

建议各个医院合理调整病房布局，明确区分各个病种，设立相应的集中病房，同时完善并严格执行科室内的《消毒技术规范》《手卫生规范》以及中华人民共和国关于《医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范》等医院感染防控方面的行业标准，加强消毒隔离，规范护理人员无菌技术操作，加强病房环境卫生管理，做到新生儿用具每人每日1换、随用随换，及时进行高压灭菌处理，加强空气和物体表面消毒管理，严抓日常清洁消毒工作^[9]。

参考文献：

- [1] 王美娣.病房新生儿护理不安全因素及预防措施[J].山西职工医学院学报,2019,29(04):97-99.
- [2] 蔡穗霞.新生儿护理中不安全因素及防护措施[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(02):176.
- [3] 刘大芳.新生儿护理中不安全因素及防护措施[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(32):189.
- [4] 李磊,孙维,熊梦玉.新生儿护理中应用不安全因素分析的效果[J].中国继续医学教育,2020,12(16):185-187.
- [5] 吴兰美.产科病房护理安全管理隐患与防范对策[J].中医药管理杂志,2017,25(16):101-102.
- [6] 梁甜丽.新生儿护理中不安全因素及防护措施[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(66):176-177.
- [7] 钟永恒,周及,黄秋,张业艳.儿科重症监护病房的护理安全因素分析及防范措施[J].中国社区医师,2017,33(31):165-166.
- [8] 兰洁慧.产科护理中潜在的不安全因素与护理对策分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(12):155+159.
- [9] 江延秋,王志磊,郭平.新生儿护理管理中的风险因素与管理对策[J].中国卫生产业,2020,17(19):1-3.

通讯作者：卢丹（1988.10），女，汉，四川，本科（学位），护师，研究方向：新生儿。

2.4 加强用药管理

药物治疗是护理工作的组成部分，药物使用安全性与患儿治疗效果具有密不可分的关系，因此护理人员应规范药物的安全管理，严格执行查对制度，规范用药操作规程和放置制度，及时提高和组织学习培训新的药理知识，用药前再次核对医嘱，并评估药物的使用是否与病情相符合，认真做好三查八对，使用特殊药物提前询问医生，并认真记录，不得随意更改剂量和使用方法。

早产儿用氧严格掌握氧疗指征，一定告知家属早产儿用氧的必要性和可能的危害性，签署知情同意书。用氧过程中，密切监测 FiO_2 , PaO_2 , 必要时进行血气分析。凡是经过氧疗，符合眼科筛查标准的早产儿，应在出生后 4-6 周或矫正胎龄 32-34 周进行眼视网膜病变（ROP）的筛查，以早发现，早治疗。

3 讨论

新生儿承载着同一个家庭的希望和梦想，再加上新生儿体质较为特殊，所以家长们对新生儿的健康状况和护理工作过分关心，也对护理人员的工作性质提出了更大的挑战^[10]。医疗安全是当前医院管理中的重中之重，护理工作作为医疗工作的重要组成部分，新生儿科由于其服务对象的特殊性及其高风险性，在对住院患儿的日常诊疗护理工作中，需要护理人员结合新生儿护理工作经验分析安全隐患，严格执行国家法律法规，根据各医院和科室情况制定相应的防范措施和规章制度及操作规程，有预见性的进行风险评估及防范，全面降低新生儿护理风险，保证患儿的治疗安全。本文针对这一问题提出了几点个人见解，希望能够为临床儿科护理工作的完善和发供参考。