

新生儿科护理安全因素分析及防范对策

马琰巧

东阳市妇幼保健院 浙江 金华 322100

摘要:目的:分析新生儿科护理安全因素及防范对策。方法:选取2023年5月-2024年5月本院76例新生儿科患儿开展研究,用随机数字表法平均分为对照组38例,行常规护理,观察组38例,行护理风险管理,比较两组护理效果。结果:观察组的文书书写、安全管理、技术操作、临床护理、奶瓶、床铺、空气、消毒物品和总分均明显高于对照组,护理风险发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。结论:于新生儿科实施护理风险管理,能改善卫生情况,提升护理质量,防范护理风险,具有推广价值。

关键词:新生儿科;护理安全因素;防范对策;护理风险管理

新生儿科具有特殊性,存在高风险,涉及多种疾病,患儿脆弱,疾病多变,无语言能力、行为能力,进行护理时,存在诸多安全因素,缺乏预见性,若有不慎,即可能导致护患纠纷,产生护理风险^[1]。新生儿科护士要有精湛技术,根据科室规章体系,对护理环节进行优化,采用查对制度,尽量消除安全危害,维护患儿安全。全面、深入分析该科室护理安全因素,实施护理风险管理,制定针对性、精细化防范对策,保护患儿健康,尽量降低经济损失,防范法律诉讼事件,但目前有关研究不多^[2]。本研究以新生儿科患儿为对象,分析护理风险管理应用效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2023年5月-2024年5月本院76例新生儿科患儿开展研究,用随机数字表法平均分为对照组38例,男21例,女17例,平均胎龄(37.64±3.25)周;观察组38例,男22例,女16例,平均胎龄(37.28±3.72)周。两组一般资料($P > 0.05$),具有可比性。均为新生儿科收治患儿,包括早产儿、窒息等;有完整资料;家长知情同意本次研究。

1.2 方法

对照组行常规护理,关注生命体征,及时清洁病房,面对家长提供用药指导,给予口头教育等。观察组以对照组为基础,行护理风险管理:

1.2.1 总结护理安全因素

①缺乏风险防范意识:面对医疗法律知识,护士未切实掌握,认知模糊,临床护理时,警惕性差。②护士因素:针对资历浅、年龄较小者,护理技能缺乏,同时其缺乏经验,未全面掌握专科知识,可能出现护理风险。③缺乏执行力:部分护士不明确科室规章制度,未

按规范进行护理,产生护理错误、遗漏等问题。④排班不合理:开展新生儿科护理时,存在诸多任务,具有较大工作压力,处于高峰期时,护士或缺乏,或疲惫不堪,可能导致护理风险,出现差错。⑤皮肤受损:进行诊疗活动时,可能出现药液外渗,对皮肤产生刺激,另外患儿指甲也可能将皮肤划伤。⑥设备管理:对于该科室,其存在诸多仪器及设备,如果没有专业人员进行操作、管理,未维护到位,使用时可能出现风险。⑦护理记录不当:做护理记录时,不及时、不全面,也可能后期补充。⑧未严格消毒:未按照要求隔离、消毒,存在感染风险。

1.2.2 制定防范对策

①成立管理小组:成员包括护士长,若干护士,职称均为护理师及以上,有丰富工作经验,≥5年,具有较高素养,有较强责任心。定期召开晨会,1次/周,对上一周工作情况进行总结,评估工作质量,探讨护理安全因素,制定防范措施;定期围绕风险管理,召开总结会议,1次/月,分析风险管理执行情况。对护士进行培训,内容包括法律法规知识、事故处理知识等,加强自我能力,培养其法律意识。针对典型、常见护理纠纷事件,整合有关资料,制作相关PPT,向护士播放,分析当下管理问题。对上述内容进行整合,制作手册,为每位护士发放,培养其业务能力。②加大培训力度:强化临床培训,丰富其理论知识,加强技能水平。灵活采用多种方式,包括公开考核、进行查房及业务学习等,提升护理人员技能;培养其职业道德,详细讲解规章制度;利用查房、交接班、考核等机会,随机向护士提出问题,讲解护理流程,优化工作程度,完善护理体系,尽量消除人为因素。③做好病房管理:处于高峰时期时,加强人群管理,面对各种护理风险,制定针对性护理对

策,结合科室情况,合理排班。引入弹性排班法,一旦出现紧急情况,能及时处理。对于科室相关设备,由专业人员管理,对于医疗器械,进行定期查验,保证设备完好,未出现异常,均能良好工作。采取仪器设备时,按照要求做好护理记录,详细注明每次检修日期、消毒日期和使用日期等。对于新到岗人员,培训时要强调设备管理,只有通过考核,才能上岗。对新生儿科进行分区,包括污染区、清洁区和无菌区,减少感染。认真清洁病房,保证地面、门窗均不存在杂物,改善病房环境,令患者感觉舒适、安全,将死角细菌清除。秉持无菌理念,尽量规避交叉感染。按照要求处理护理用品、奶具等,做好灭菌工作、杀毒工作等。注意手卫生,每次和患儿接触前后,均要洗手,每个床单位均要将洗手液、有关装置等准备好。④皮肤护理:进行早期治疗时,要通过静脉提供药物、营养等,通常采取静脉留置针,对血管起到保护作用。护理人员要提升技能水平,能精准、熟练穿刺,输注药物时,增加巡视频率,1次/30min,若有异常,马上干预。及时修剪指甲,防范患儿抓破皮肤。定时更换纸尿裤,均为一次性,1次/3h,采取湿纸巾,轻柔擦拭臀部,选取医用石蜡油,均匀涂

抹于臀部,如患儿伴有腹泻、排便频繁,则应酌情增加频率。⑤做好护理记录:认真、客观书写护理文书,保证各项内容精准、真实。结合患儿病情,将出入院记录单、报告单等填写好,引导家长阅读,然后签字,防范纠纷事件。

1.3 观察项目和指标

评价病房卫生情况^[3]:选择自拟调查表,包括奶瓶、床铺、空气和消毒物品,均为0-25分,共100分。评价护理质量:用自拟问卷,包括文书书写、安全管理、技术操作和临床护理,均为0-100分。评价护理风险事件^[4]:包括皮肤损伤、黄疸、划伤和院内感染。

1.4 统计学方法

SPSS27.0处理数据, ($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料,分别行 t 与 χ^2 检验, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组病房卫生情况比较

观察组的奶瓶、床铺、空气、消毒物品和总分均明显高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组病房卫生情况比较 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	奶瓶(分)	床铺(分)	空气(分)	消毒物品(分)	总分(分)
观察组	38	22.48±2.43	22.43±1.49	21.63±1.25	22.84±1.25	90.25±4.16
对照组	38	19.47±1.53	18.32±1.24	18.66±1.27	18.21±1.22	75.15±4.67
t	/	6.462	13.070	10.274	16.340	14.883
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组护理质量比较

观察组的文书书写、安全管理、技术操作和临床

护理评分均明显高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组护理质量比较 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	文书书写(分)	安全管理(分)	技术操作(分)	临床护理(分)
观察组	38	96.35±2.58	95.12±3.44	94.35±2.16	94.25±3.21
对照组	38	91.12±3.34	90.23±3.25	91.44±2.09	91.24±2.84
t	/	7.639	6.370	5.968	4.329
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组护理风险事件比较

对比护理风险事件发生率,观察组更低 ($P < 0.05$)。

详见表3。

表3 两组护理风险事件比较 [$n(\%)$]

组别	例数	皮肤损伤	黄疸	划伤	院内感染	发生率
观察组	38	1	0	1	0	5.26
对照组	38	3	2	2	3	26.32
χ^2	/	/	/	/	/	6.333
P	/	/	/	/	/	0.012

3 讨论

新生儿科具有诸多护理风险，患儿缺少表达能力，家长不了解医疗知识，护士未重视护理风险，同时患儿病情多变，进行护理时，常伴有护理差错，产生风险事件，干扰身心健康^[5]。

分析护理安全因素，主要有缺乏防范意识、缺乏执行能力、排班不规范、设备管理不到位、皮肤受损等，结合上述因素，制定防范对策，实施护理风险管理^[6]。该模式具有人性化、科学化等特征，渗入以人为本思想，充分尊重、关怀患儿，结合其实际需求，制定护理措施。完善护理制度，培养法律观念，向家长传授基础护理技能，增加其配合度^[7]。积极防范院内感染，秉持无菌理念^[8]。做好病房管理，保护患儿皮肤，重视各个护理细节。研究结果显示和对照组比，观察组的奶瓶、床铺、空气、消毒物品和总分均更高（ $P < 0.05$ ），表示护理风险管理可改善卫生状况，渲染出安全、温馨的环境。观察组的文书书写、安全管理、技术操作和临床护理评分均更高（ $P < 0.05$ ），代表该模式可提升护理质量，经过专业培训，护士技能水平提升，科室管理制度完善，整体效果更好。观察组的护理风险事件发生率均更低（ $P < 0.05$ ），表明该模式能减少护理风险事件。说明应用护理风险管理可以改善新生儿科患儿病情。

综上所述，于新生儿科实施护理风险管理，能改善卫生情况，提升护理质量，防范护理风险，具有推广价值。

参考文献

- [1]罗辉,赖惠连,詹映红,林丽妮.层级护理对新生儿护理风险的改善效果分析[J].系统医学,2021,6(6):177-179+187.
- [2]程海琳,滕灵晶,林荔媛,吴晓燕,程晓雪,李美娇,林颖.钉钉平台联合护理助手APP在新生儿科护士分层级培训中的应用[J].数理医药学杂志,2023,36(11):824-828.
- [3]蒙景雯,李变,于书慧,葛侯睿,杜雪燕.新生儿科护士早产儿体位支持行为评估量表的编制及信效度检验[J].护理研究,2024,38(6):1107-1111.
- [4]张明华,张明娟,李艳梅.新生儿早期基本保健技术在新生儿护理中的应用价值[J].中国医药指南,2024,22(7):163-166.
- [5]贾贤芬,蔡欣欣,王颖,潘冉,周琳,尹晓光.有创动脉血压监测危重新生儿中预见性护理干预方法分析[J].中国基层医药,2023,30(12):1895-1898.
- [6]邱文波.新生儿科面临的护理风险与管理对策探讨[J].医院管理论坛,2021,38(1):48-50.
- [7]郭婉颖,姚强.风险分级管理在降低住院新生儿医院感染率中的应用[J].中医药管理杂志,2021,29(2):156-158.
- [8]曾冰英,卢艳华,林锦.全面护理风险管理在NICU护理管理中的应用与护理质量评分影响分析[J].中国医药指南,2022,20(30):187-189.