

新生儿病区护理风险管理的方法与效果

Methods and Effects of Nursing Risk Management in Neonatal Areas

牛荣粉

Rongfen Niu

高邑县医院 中国·河北 石家庄 051330

Gaoyi County Hospital, Shijiazhuang, Hebei, 051330, China

摘要: 新生儿儿科是负责新生儿治疗的部门。由于新生儿体质脆弱、免疫力低下、易生病、病情复杂,在对新生儿进行护理时必须谨慎,相关护理人员也必须具备较高的护理水平。在护理过程中,除了常规的新生儿护理模式外,最重要的是加强新生儿的安全防护,避免护理安全事故。护理安全事故一旦发生,将对新生儿的身体健康、智力和体力造成不可逆转的后果。**目的:** 探讨新生儿病区护理风险管理的方法研究效果。**方法:** 选取2019年3月—2020年3月某院需进行护理的新生儿110例,随机分为两组,对照组应用常规护理的方法,研究组应用护理风险管理的方法。**结果:** 研究组实施风险管理后,护理缺陷和护理问题的发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。**结论:** 在新生儿病区护理中,运用风险管理护理,能够提高护理工作服务质量,降低护理缺陷发生情况,从而提高了新生儿家属的满意度,在临床上值得应用推广。

Abstract: Neonatal pediatrics is the department responsible for neonatal care. Because newborns are fragile, immune, sick and complex, care for newborns must be done with caution, and the relevant caregivers must have a high level of care. In the process of nursing, in addition to the conventional neonatal care mode, the most important thing is to strengthen the safety protection of newborns, to avoid nursing safety accidents. Once a nursing safety accident occurs, it will have irreversible consequences for the health, mental and physical strength of the newborn. **Objective:** This paper discusses the research effect of nursing risk management in neonatal areas. **Methods:** The 110 newborns in a hospital who needed nursing from March 2019 to March 2020 were selected, and the control group applied the method of routine nursing, and the research group applied the nursing risk management method. **Results:** After the risk management was implemented by the study group, the incidence of nursing defects and nursing problems was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the nursing of neonatal areas, the use of risk management nursing can improve the quality of nursing service and reduce the occurrence of nursing defects, thus improving the satisfaction of the family members of newborns, which is worth applying in clinical practice.

关键词: 新生儿病区; 护理风险管理; 方法; 效果

Keywords: neonatal area; nursing risk management; methods; effects

DOI: 10.12346/pmr.v3i6.4896

1 引言

新生儿儿科是负责新生儿治疗的部门。由于新生儿体质脆弱、免疫力低下、易生病、病情复杂,在对新生儿进行护理时必须谨慎,相关护理人员也必须具备较高的护理水平。在护理过程中,除了常规的新生儿护理模式外,最重要的是加强新生儿的安全防护,避免护理安全事故。护理安全事故

一旦发生,将对新生儿的身体健康、智力和体力造成不可逆转的后果。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取2019年3月—2020年3月某院需进行护理的新生

【作者简介】牛荣粉(1977-),女,中国河北石家庄人,主管护师,从事新生儿科患儿的护理研究。

儿 110 例, 随机分为两组, 其中对照组中男 29 例, 女 26 例, 出生孕周 37.7~41.2 周, 平均 (38.9±0.3) 周; 研究组中男 30 例, 女 25 例, 出生孕周 38.0~40.1 周, 平均 (38.7±0.2) 周。新生儿家属均知情同意本研究, 一般资料具有可比性 ($P > 0.05$), 同时经过医院伦理委员会批准。

2.2 方法

第一, 对照组应用常规护理的方法进行护理。

第二, 研究组应用护理风险管理的方法进行护理, 具体内容如下:

①建立护理风险管理小组, 全面分析新生儿病区可能会出现的安全隐患, 如新生儿病区的护理工作操作多、新生儿无家长陪护、病情变化快、治疗用药剂量不同、起病急等问题, 定期分析危险因素、护理现状和可能发生的安全隐患, 制定对应的防范措施, 完善护理风险管理中出现的问题, 提高护理人员对护理工作的风险意识。

②对风险管理规章制度及工作流程进一步完善, 定制突发事件应急预案, 加强对医院的感染管理, 定期检测新生儿病区的仪器、空气和物体等微生物, 定制新生儿病区有关于消毒感染的规定, 对于可能发生的安全隐患进行及时处理。

③加强对护理人员的专业知识和技能的培训, 定期对护理人员进行专业技能考核, 其中包括窒息复苏和急救演习等, 从而提高护理人员应对突发事件的应变能力。

④对护理中的缺陷和问题建立补救机制, 预防并避免护理中的缺陷及问题的发生率。

⑤对护理文书的书写标准进行统一, 从法律角度, 严谨地书写并记录护理全过程, 对于重症新生儿的护理记录, 进行严格质量监督, 避免医疗纠纷的发生^[1]。

2.3 观察指标

比较两组护理缺陷和护理问题的发生率, 评价标准包括留置套管针脱出、脐部感染、臀红、溢奶误吸和抱错婴儿等。

2.4 统计学方法

用 SPSS22.0 做分析, 所有数据当中, (%) 类计数数据, 行 X^2 检验检测; ($x \pm s$) 类计量数据, 行 T 检验检测; $P < 0.05$ 时, 提示差异显著。

3 结果

研究组实施风险管理后, 护理缺陷和护理问题的发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$), 具体见表 1。

表 1 两组护理缺陷和护理问题发生率比较 (例, %)

组别	例数	留置套管针 脱出	脐部感染	臀红	溢奶
对照组	55	36 (65.4)	30 (54.5)	18 (32.7)	50 (20.15)
研究组	55	6 (10.9)	2 (3.6)	3 (5.5)	1 (4.13)
x		5.237	5.264	6.128	6.12
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

4 讨论

新生儿的出生对于一个家庭来说是一件非常重要的事情, 但是由于各种组织系统功能的不完善发展, 在发展过程中会出现各种问题。家长缺乏相关知识, 经常惊慌失措。因此, 在临床病区的护理过程中, 家长掌握家庭知识也十分重要。在治疗过程中, 家庭参与式护理可以直接将家长引导到幼儿护理中, 在护理前对家长进行健康知识教育, 然后进行模拟培训。然后在实际护理工作中进行工作实践, 采用“理论+实践”的方式帮助家属提高护理知识和护理技能, 使患儿出院后仍能得到良好的护理和护理。对于缺乏保健知识、缺乏高质量新生儿居家护理的家长来说, 很容易因护理不当影响新生儿的生长发育, 而再次进入医院^[2]。

家庭参与式护理的优点: 一是优化新生儿家庭护理效果。大多数新生儿都是第一个孩子, 所以父母的育儿经验几乎为零。新生儿住院时间长, 住院期间可以接受规范化、专业化的护理。但是, 如果出院后没有得到良好的家庭照顾, 很容易影响新生儿的生长发育。因此, 家长有必要掌握新生儿护理知识和技能, 这与新生儿出院后的生活质量密切相关。二是提高新生儿家庭成员的满意度。在中国, 大多数新生儿重症监护病房的父母需要与医院隔离, 探望次数有限。通过开展家庭参与式护理工作, 掌握正确的育儿方法, 满足新生儿出院后的家庭护理需求。此外, 护患互动也显著增强, 使新生儿家庭成员更加信任医护人员, 缓解了父母不能陪伴的焦虑。

4.1 新生儿病区护理风险管理现状

①护士自我保护意识不强, 法律观念淡薄, 责任心差。由于护理工作繁忙, 在工作中没有严格执行规章制度和操作规程, 忽略了召回记录或护理记录。在有争议的情况下, 很难提出切实有效的证据。此外, “三检七对”制度和药品管理制度没有严格执行。由于错误的液体, 错误的测试单和错误的药物, 孩子的家庭有一种不安全感和不信任。

②管理机制不完善。在专业技术培训方面, 法律法规比较宽松, 职业道德教育不完善, 护理管理制度不完善^[3]。近年来, 随着患者人数的不断增加, 原有的病房床位已难以满足患者的需求。随着床位的不断扩大, 医院需要调配更多的新护士, 导致医院护理队伍年轻化。实习护士或新护士跟不上新技术、新业务培训和业务培训的发展。年轻护士往往资历浅薄, 对病情观察不够专注, 缺乏专业知识和工作经验, 导致护理工作不足, 整体护理质量下降。

③与家庭成员沟通不足。新生儿儿科是一个封闭的病房, 家庭成员与孩子分开。家属非常紧张和焦虑, 对医护人员有一定的不信任。然而, 护士很少与患者家属接触。如果护士不能耐心地沟通与家庭成员在这次访问期间, 家庭成员可以及时了解详细的情况, 这是不可避免的, 他们会不满意医务人员, 导致护患纠纷时病人的治疗效果很差但有治疗成本高。

4.2 新生儿病区对护理人员的要求

①在室内环境中,新生儿免疫防御系统不成熟,抵抗力差。要严格执行消毒隔离制度,严格把关病房护送,否则不仅会影响到其他孕妇,还会威胁到新生儿的健康。

②对护士的要求:护士应养成良好的个人卫生习惯,在接触每一个新生儿前要仔细洗手;护士如有急性呼吸道疾病、发热、皮肤感染、急性单纯疱疹、肠胃炎等,不宜从事新生儿护理。

③温度护理。新生儿体温中心发育不全,皮下脂肪较少。他们的体温很容易受到外界温度的影响。新生儿的体温在出生后1h内可下降2.5℃。如果环境温和,体温会逐渐升高。在寒冷的季节,尤其是早产儿,要加强对体温的护理,否则可能会发生严重的新生儿硬化症水肿,危及生命。此外,新生儿裹得太紧,穿的衣服太多,导致体温过高,脱水,甚至抽搐。

④皮肤护理。新生儿汗腺功能不完善,皮肤娇嫩。如果护理不当,容易产生痱子、红臀,甚至脓肿。这时,应该用温水清洗皮肤。脓肿表面可涂布金霉素,效果较好。在新生儿的头几天皮肤上可能会出现红斑。红斑的形状、大小不一,颜色呈鲜红色,分布于全身各处,主要集中在头部、面部和躯干,可能与外界的空气、水、衣服有关。它通常会在几天后自然消失。在护理过程中,要加强衣物、尿布的热洗,将衣物、包装袋暴露在阳光下,起到杀菌消毒的作用^[2]。

4.3 呼吸系统护理

新生儿肋间肌无力,以腹式呼吸为主。正常的新生儿可能有不规则的呼吸节律。新生儿的颈椎曲度尚未形成,所以新生儿睡觉时不宜垫枕头,否则会人为弯曲新生儿正常的气道,造成缺氧。有些新生儿呼吸时可能伴有严重的喉音,且每次持续时间也较长,应注意。

4.4 消化系统护理

产后半小时内可进行早皮肤接触、早吸吮,既可促进产

妇子宫收缩,减少产后出血的发生,又可促进产妇泌乳。新生儿胃处于水平位置,口约括肌松弛,幽门约括肌紧张。此外,喂奶时有气体吸入,泌乳后容易溢乳、打嗝或呕吐。护理过程中要注意防止吸入性肺炎甚至窒息。

4.5 神经系统护理

新生儿大脑皮层兴奋性低,睡眠时间长,每天睡眠时间可达20小时左右。新生儿的大脑皮层和椎束发育不成熟,对外界的反应是泛中国化的,缺乏本土化。当身体的某个部位受到刺激时,全身就会做出动作,造成全身紧张的现象。在护理过程中,如果发现新生儿有双眼凝视、眼球震颤、上翻或尖叫的声音,要注意,因为新生儿可能有颅内出血,所以要尽快诊断治疗。

4.6 新生儿脐带的护理

脐带断后,脐带残端坏死部分及分泌物浸没易导致细菌快速繁殖。护理不当容易导致新生儿败血症和败血症。预防感染是脐部护理的重要措施。保持脐带清洁干燥,注意脐窝渗血、分泌脓、周围皮肤发红等感染现象的发生,如有,及时处理,必要时使用应使用抗生素。

5 结语

儿科服务对象是一个特殊的群体。更需要对本科儿童进行更有效的优质护理,严格控制护理质量,注重专业素质的培养,加强医患沟通和服务意识,努力提高儿童及其家庭的满意度。目前,减少儿科护理投诉的主要途径。

参考文献

- [1] 谢海清,朱玲珍.袋鼠式护理在新生儿科的护理体会[J].重庆医学,2018,12(A1):424-425.
- [2] 余碧仪.探讨风险管理在新生儿PICC护理中的应用效果[J].数理医药学杂志,2017,30(8):1263-1264.
- [3] 王艳芳.新生儿病区护理风险管理的方法及应用效果分析[J].中国基层医药,2018,25(12):1627-1629.