

细节管理在新生儿医源性皮肤损伤防范中的应用

韦 敏

柳州市工人医院 广西柳州

【摘要】目的 通过对新生儿科患儿实行细节管理前后护理质量的比较,探讨和分析细节管理在新生儿医源性皮肤损伤防范中的应用效果。**方法** 选取2021年1月到2021年12月期间我院接收的100例新生儿,随机分为对照组和研究组,对两组新生儿分别实施不同的护理措施,对照组采用常规护理,研究组实施细节管理。一段时间后,对比新生儿的皮肤护理效果,统计新生儿皮肤损伤发生率。**结果** 实施细节管理,对照组患儿皮肤损伤的发生率为36%;观察组患儿的发生率为12%,对照组患儿皮肤损伤的发生率高于实验组。并且观察组患儿家属的满意度高于对照组,组间对比,差异具有统计学意义,即 $P < 0.05$ 。**结论** 加强细节管理在防范新生儿发生医源性皮肤损伤,提高家属护理满意度,效果较为明显,可以推广。

【关键词】 新生儿; 细节管理; 医源性皮肤损伤; 防范

Application of detail management in prevention of iatrogenic skin injury in neonates

Min Wei

Liuzhou Workers' Hospital, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】 Objective To explore and analyze the application effect of detail management in the prevention of neonatal iatrogenic skin injury. **Methods** 100 newborns received from our hospital from January 2021 to December 2021 were selected and randomly divided into control group and study group. Different nursing measures were implemented for the two groups, the control group adopted routine care, and the study group implemented detail management. After a period of time, the incidence of neonatal skin injury was compared with the effect of neonatal skin care. **Results** In detail management, the incidence of skin injury in the control group was 36%, and the incidence of the children in the observation group was higher than that in the experimental group. In addition, the satisfaction of the families of the children in the observation group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant, that is, $P < 0.05$. **Conclusion** Strengthening detail management in prevent iatrogenic skin injury and improving the effect can be promoted.

【Key words】 newborn; Detail management; Iatrogenic skin injury; To guard against

早产或入住NICU等都可使新生儿的皮肤处于损伤的高风险环境中。NICU住院较长时间,接受较多有创性操作,导致感染及败血症,对新生儿造成不良影响。^[1]同时随着人们维权意识的出现,在出现问题时,患儿家属会与医院出现矛盾纠纷,造成不良的社会影响。因此,加强护理人员的管理至关重要。在新生儿的护理中,应用细节管理,可以有效地降低患儿医源性皮肤损伤的发生,一定程度上保护新生儿的皮肤,避免因操作失误导致的问题,具体的内容如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2021年1月~2021年12月100例我院收治的新生儿,采用电脑随机排序的方式分为对照组和研究组。对照组50例新生儿,29例男性,21例女性,体重0.9~2.6kg,新生儿呼吸窘迫综合征20例,早产儿12例,新生儿肺炎8例,新生儿黄疸10例;研究组50例新生儿,24例男性,26例女性,体重0.82~3.2kg,新生儿呼吸窘迫综合征16例,早产儿15例,新生儿肺炎6例,新生儿黄疸13例。

两组新生儿的基本资料相比,差异无统计学意义,即 $P>0.05$ 。本次研究符合医院医学伦理委员会标准操作规范并获得批准。医护人员详细解释研究内容与研究目的,新生儿家属知情后同意配合,并签署有知情同意书。

1.2 方法

对照组:对新生儿皮肤进行常规护理,观察患儿皮肤的完整性,加强巡视,每2小时更换体位。若发生皮肤损伤,立即报告医生并对症处理。

研究组:在常规护理基础上实施细节管理,具体内容如下。

(1)加强护理人员培训,掌握医源性皮肤损伤的定义、防范及处理方法。临床上常见的医源性皮肤损伤有尿布性皮炎、新生儿压力性损伤、黏胶相关性皮肤损伤、抓伤、擦伤、划伤等。护理人员应对新生儿的皮肤状况进行评估,有特殊护理的在交接班时重点标注和对接。定期召开培训会议或讲座,由资深人员对医护人员进行培训,分享较为典型的新生儿皮肤损伤的例子,参与培训的人员可从前辈的经验中汲取经验,总结问题出现的原因,对于可能的危险因素,应科学地进行评估。医院需要制定紧急预案,新生儿科医生需熟悉紧急预案内容,在出现危及状况时,应理性、妥善的应对。

(2)对病房进行科学管理,注意细节。定期巡视病房,对病房的整洁度和秩序提出要求,环境中张贴提示标语。仪器的使用做好记录,并进行定期检查,出现问题的机器应及时的修理。

(3)①防范新生儿压力性损伤的细节管理:无创辅助通气时交替使用鼻罩和鼻塞,用润肤油保护鼻腔黏膜,用水胶体敷料保护受压部位。呼吸机管道妥善固定,避免牵拉。个性化选择帽子及裁剪适宜大小的水胶体敷料鼻贴。若患儿出现如朝天鼻;鼻腔不对称;鼻中隔凹痕;面部及鼻周皮肤黏膜凹痕甚至坏死等表现,需及时上报处理,以纠正皮肤损伤进一步发展。^[2]②防范尿布性皮炎的细节管理:及时更换新生儿的尿布,让新生儿的臀部保持干爽。

新生儿大小便后,用生理盐水清洗臀部。若新生儿出现尿布疹,可涂抹炉甘石洗剂。③防范擦伤、划伤的细节管理:患儿置于暖箱及光疗箱时,用创可贴贴于骨头突出的部位,定期为患儿修剪指甲,使用小袜子包裹住患儿的双手、双脚。光疗箱边缘放置海绵防撞条,防止新生儿碰撞,加强巡视。在帮助新生儿剔除头部毛发时,应耐心、细致,避免因操作不当而引起的患儿皮肤刮伤^[3]。④防范黏胶相关性皮肤损伤的细节管理:由于新生儿血液循环能力较差,在给新生儿粘贴胶布时,可能会造成局部皮肤潮红,在撕下胶布时很容易发生皮肤损伤。在给新生儿使用胶布时应轻轻地抚平或者使用纸质胶布,在给新生儿去除胶布时应动作轻柔,早产儿皮肤更薄嫩,可使用黏胶清除剂辅助撕扯胶布^[4]。

1.3 观察指标

观察医源性皮肤损伤发生的情况,包括尿布性皮炎、鼻部损伤、药液外渗所致的损伤、抓伤、擦伤等情况。同时,对比家属满意度。

1.4 统计学方法

所有的数据都在 SPSS22.0 中录入,在表述计数资料的时候,为%的方式,应当对结果实施卡方检验。在表述计量资料的时候,则为 $(\bar{x} \pm s)$ 的方式,并对结果做出 t 检验。在不同检验下要采取数据统计学分析,以 $P<0.05$ 为界限,如果符合该情况,则视为统计学意义。

2 结果

对比两组患儿皮肤损伤的发生率,对照组患儿出现鼻部损伤、尿布性皮炎、擦伤、抓伤、药液外渗所致损伤、黏胶伤的数量分别是 6 例、4 例、2 例、2 例、2 例、2 例,发生率为 36%;观察组患儿出现鼻部损伤、尿布性皮炎、擦伤、抓伤、药液外渗所致损伤、黏胶伤的数量分别是 2 例、2 例、1 例、0 例、1 例、0 例,发生率为 12%。对照组患儿皮肤损伤的发生率高于实验组,组间对比,差异具有统计学意义,即 $P<0.05$,详见表 1。

表 1 两组患儿医源性皮肤损伤发生率 (n, %)

组别	患儿例数	鼻部损伤	尿布性皮炎	擦伤	抓伤	药液外渗所致损伤	黏胶伤	发生率
对照组	50	6	4	2	2	2	2	18 (36%)
实验组	50	2	2	1	0	1	0	6 (12%)
t		4.467	5.397	4.392	4.938	5.382	5.298	6.298
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

对照组患儿家属对护理的满意数为 39 例, 满意度 78%, 实验组患儿家属对护理的满意数为 48 例, 满意度 96%。观察组患儿家属的满意度高于对照组。

3 讨论

新生儿由于器官发育不成熟, 抵抗力较差, 易发生医源性皮肤损伤, 导致感染及住院时间延长, 加重家长心理和经济方面的双重负担。临床上最常见的医源性皮肤损伤情况包括胶布黏贴伤、输液外渗损伤、皮肤感染损伤、鼻部压伤、尿布性皮炎等,^[6]增加了患儿的不舒适感、疼痛, 也易引起患儿家属的不满。

新生儿由于器官发育不成熟, 抵抗力较差, 易发生医源性皮肤损伤, 导致感染及住院时间延长, 新生儿是家庭关注的重点, 一旦出现疾病, 会加重家长心理和经济方面的双重负担, 产生不良影响。新生儿的皮肤娇嫩, 角质层薄, 皮下血管也比较丰富, 在受到外界的刺激后, 很容易造成皮肤损伤。目前, 我们国家的法律和医疗知识的普及, 每年出现的病人维权数量也随之增加, 患儿对自身权益更加重视, 因皮肤损伤而导致的医患纠纷层出不穷, 很容易产生医患矛盾, 不利于社会的发展, 不利于医患关系的良性循环。护理人员进行护理时, 操作不当是导致出现问题的主要原因之一, 在此情况下, 医院应树立风险管理意识, 加强对医护人员的管理, 健全相关的监督机制, 医护人员树立责任意识, 提高专业技能, 提高医护人员的服务质量至关重要, 因此, 皮肤细节管理对于维持新生儿皮肤完整性具有重要意义^[7-8]。

我院岁新生儿科进行细节化管理, 可以使医护人员树立风险意识, 掌握对疾病的预判能力, 对患儿提供科学的护理, 可以一定程度上减少不良事件的发生, 转变工作模式, 完善工作流程和环节, 对问题的处理由事后的消极处理转化为事前的预防, 在日常工作中, 消除不安全因素, 将问题出现的根源扼杀在萌芽状况。健全护理流程和措施, 由专人进行监督管理, 以提高医护人员的专业能力为目的, 以维护患儿的身体健康为根本。医护人员可根据标准的操作流程和操作方法进行护理, 降低出现差错的概率, 促进专业护理团队的建立。

本文中, 通过对照组和观察组进行对比分析, 常规护理的小组, 其发生皮肤损伤的概率是 36%, 患儿家属对医院的满意度是 78%, 而实施常规护理的基础上增加细节管理的小组, 其发生皮肤损伤的

概率是 12%, 患儿家属对医院的满意度是 96%, 对比可以发现, 增加细节管理的小组, 患儿发生皮肤损伤的概率较低, 并且对医院的满意度也较高, 综合效果较为显著。

综上所述, 加强细节管理在防范新生儿发生医源性皮肤损伤具有显著的效果, 可以有效降低患儿医源性损伤的发生率, 提高患儿家属护理满意度, 综合效果较为明显, 值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 王美燕, 郭莹莹, 陈敏. PDCA 模式在新生儿医源性皮肤损伤预防中的应用[J]. 现代实用医学, 2021, 33 (4): 505-507
- [2] 周文晶. 预见性护理对降低新生儿医源性皮肤损伤中的效果观察[J]. 养生保健指南, 2021, 27: 238-239
- [3] 刘芳, 褚婷婷, 田青. 基于 NICU 细节管理模式在护理风险防范中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (5): 156-158
- [4] 霍艳华. 细节管理在新生儿科护理中的意义及效果 [J]. 健康之友, 2020: 18
- [5] 刘兴铃, 董文斌, 卢佑英, 杨熙, 方灿然. 降低新生儿无创通气皮肤损伤发生率的品管圈实践[J]. 护理实践与研究, 2022, 19 (16): 2397-2406
- [6] 张小丹, 耿胜南, 吴月. NICU 早产儿发生医源性皮肤损伤的影响因素[J]. 中国民康医学, 2022, 34 (13): 7-9
- [7] 中国医师协会新生儿科医师分会循证专业委员会. 重症监护病房新生儿皮肤管理指南 (2021) [J]. 中国当代儿科杂志, 2021, 23 (7): 659-670
- [8] 巩俊英, 李明娥, 王敏, 等. NICU 患儿家长需求现状研究. 全科护理, 2018, 16 (15): 1883-1886

收稿日期: 2022 年 11 月 4 日

出刊日期: 2022 年 12 月 2 日

引用本文: 韦敏. 细节管理在新生儿医源性皮肤损伤防范中的应用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (10): 148-150

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200642

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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