开展护理干预对医院儿科院内感染发生的影响评析

杨璐韩

遂宁市中心医院儿童重症监护室 四川遂宁

【摘要】目的 分析护理干预对医院儿科院内感染产生的影响。方法 收集 2020 年 8 月-2021 年 8 月来我院进行治疗的儿科患儿,从中选择 80 例作为研究对象进行院内感染研究,将所有患儿分为参照组和研究组,每组 40 例。参照组应用常规护理措施,研究组应用优质护理措施,对比两组患儿护理效果,包括院内感染例数、护理满意度。结果 研究组患儿感染发生率低于参照组,P<0.05,差异具有统计学意义; 研究组患儿及患儿家属对护理较为满意,护理满意度明显高于参照组,P<0.05,差异具有统计学意义。结论 在儿科开展护理干预,可以有效降低院内感染发生率,提高护理满意度,建议临床推广。

【关键词】护理干预; 儿科感染; 感染发生率; 护理满意度

Evaluation on the influence of nursing intervention on the occurrence of nosocomial infection in pediatrics

Luhan Yang

Pediatric Intensive Care Unit, Suining Central Hospital, Suining, Sichuan

[Abstract] Objective To analyze the impact of nursing intervention on nosocomial infection in pediatric hospital. **Methods** A total of 80 pediatric children who were treated in our hospital from August 2020 to August 2021 were selected as research objects for nosocomial infection study. All children were divided into reference group and study group, with 40 cases in each group. Routine nursing measures were applied in the reference group, and high-quality nursing measures were applied in the research group. The nursing effects of the two groups were compared, including the number of cases of nosocomial infection and nursing satisfaction. **Results** The incidence of infection in the study group was lower than that in the reference group, P < 0.05, the difference was statistically significant. The children in the reference group, P < 0.05, the difference was statistically significant. **Conclusion** Nursing intervention in pediatrics can effectively reduce the incidence of nosocomial infection, improve nursing satisfaction, and suggest clinical promotion.

Keywords Nursing intervention; Pediatric infection; Infection rate; Nursing satisfaction

院内感染,主要是指患者在进入医院进行治疗过程中发生的感染,包括住院期间以及在医院获得后出院发生的感染,入院前或者入院时已经处于潜伏期的感染不属于医院感染^[1]。所以,医院感染也是评价整体服务质量的主要指标。医院感染与患者年龄有很大关系,年龄较小的婴幼儿发生医院感染的概率较大,主要是抵抗力较低。院内感染是临床儿科较为常见的并发症,会延长患儿康复时间,给各位患儿家属造成较大经济压力^[2]。因此,采取有效护理措施,降低儿科院内感染发生率非常重要。鉴于此,本文研究护理干预对儿科院内感染发生率的影响,收集 2020 年 8 月-2021 年 8 月来我院进行治疗的儿科患儿,从中选择 80 例作

为研究对象进行院内感染研究,现进行如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2020 年 8 月-2021 年 8 月来我院进行治疗的 儿科患儿,从中选择 80 例作为研究对象进行院内感染 研究,将所有患儿分为参照组和研究组,每组 40 例。 参照组应用常规护理措施,研究组应用优质护理措施, 对比两组患儿护理效果,包括院内感染例数、护理满 意度。参照组:男性患儿 23 例,女性患儿 17 例,患 儿最大年龄为 3 周岁,最小年龄为 8 个月,平均年龄 为(1.92±1.27)岁;研究组:男性患儿 24 例,女性 患儿 16 例,患儿最大年龄为 3 周岁,最小年龄为 8 个 月,平均年龄为(1.91±1.25)岁。将两组患儿年龄分布、平均年龄、性别等一般资料输入统计学软件进行计算,P>0.05,差异不具有统计学意义,具有可比性。

1.2 患者纳入排除标准

- (1)患者纳入标准:①所有患儿及患儿家属均表示对研究内容知情,是自愿参与到研究中,均签署知情同意书;②患儿临床资料完整、治疗依从性较高;③该研究经过伦理委员会同意。
- (2)患者排除标准:①排除患有精神疾病患儿;②排除合并重大并发症患儿;③排除临床资料不全、治疗依从性较差患儿。

1.3 护理方法

- (1)参照组患儿应用常规护理进行治疗,包括: ①保证患儿治疗过程中营养供给;②预防患儿感染;③定期对病房进行消毒,护理人员要观察患儿的生命体征。
- (2) 研究组:应用优质护理,具体内容如下:① 护理人员要向患儿家属详细了解患儿基本情况,根据 患儿疾病进展合理配备房间,设置新生儿病房。患儿 受环境影响,存在个体差异性,每个患儿身体素质不 同,对于身体素质较差的患儿,可以安排单独的病房 或者每两个患儿一间病房, 这样方便患儿家属照顾患 儿。每个病房要使用风机房过滤空气,保证每个患儿 都能呼吸到新鲜空气,保证病房内卫生。对于病房地 面可以应用湿式打理进行打扫, 护理人员要每天用消 毒湿巾擦拭床头柜、病床等,严格遵守消毒有关规定, 务必保证一人一巾,不重复使用消毒湿巾。每天晚上 应用空气消毒机将整个病房所有角落,包括卫生间、 治疗室等处进行消毒,每天要定时开窗通风,至少通 风两次,每次保证 20-30 分钟,调整室内温度,避免 患儿过热或者过冷。②医护人员要严格执行手卫生及 无菌操作制度:通过手部进行细菌、病毒传播最容易 造成院内感染, 所以医院要重视对医护人员院内感染 相关知识培训,提高医护人员认知,要求各临床科室 严格执行手卫生相关制度,在日常护理中遵循无菌操 作。除此之外,为了让医护人员可以更好地掌握医院 院内感染培训知识,要定期对医护人员进行考核,完 善评价体系,将考核结果纳入绩效考核中。在每个科 室护理车、治疗车、服务台等处必须要摆放快速消毒 洗手液, 当进入病房查看患者病情之前和从病房出来 之后,都需要使用消毒洗手液进行洗手。与此同时, 患者所使用的医疗器械和检查器械,包括温度计、雾 化吸入器等也需要定期进行消毒。静脉输液时需哟使

用的压脉带,必须做到一人一带,坚决杆绝重复使用, 在整个护理过程必须做到无菌操作。每周医护人员需 要对病房空气、地面、设备等进行严格消毒,并登机 在消毒记录本上,将患者生活垃圾与医疗垃圾讲行分 类, 贯彻执行消毒隔离政策, 从源头消灭污染源。③ 医护人员要根据患儿病情进展,制定个性化饮食方案, 在满足患儿营养需求的情况下,提高患儿机体免疫力。 医护人员可以利用抚触或者按摩的方式帮助患儿消化。 为保证患儿营养摄入, 临床建议母乳喂养, 结合医护 人员搭配的饮食,能够提高患儿免疫力和抵抗力,降 低院内感染发生率。通过科学有效的抚触和按摩,可 以加快患儿消化、吸收,有助于早日康复,有利于患 儿发育,可以增强患儿身体素质。④患儿年龄较小, 并不知道自己为什么会感染,也不清楚为什么会生病, 所以护理人员要积极和患儿家属沟通, 让患儿能够积 极配合医护人员的治疗,提高治疗依从性。护理人员 可以运用通俗易懂的方式进行宣传, 可以使用纸质材 料、图片、视频等内容进行宣教, 让患儿可以了解疾 病的发生、发展过程,并且告诉患儿要怎样做。⑤护 理人员要降低患儿家属的陪伴人数,控制探视时间, 告知患儿家属, 若患有呼吸道感染、皮肤感染等, 不 可以进入病房, 否则容易造成交叉感染, 加重患儿病 情。若患儿已经出现感染症状,那么医护人员要马上 采取前瞻性措施,对患儿实施全面监测,及时隔离, 尽早处理, 避免院内感染出现大规模爆发。

1.4 观察指标及评价标准

- (1)对比两组患儿院内感染发生率,包括肺部感染、胃肠道感染、呼吸道感染等。
- (2)对比两组患儿及患儿家属护理满意度,应用医院自制的满意度调查表,分为非常满意、一般满意、不满意,满意度=(非常满意+一般满意)/n*100.00%。

1.5 统计学计算

本文数据均采用 SPSS23.0 软件进行统计学处理,采用标准差描述计量资料,用 t 值对比组间数据;采用 (%)描述计数资料,用 χ^2 值对比组间数据,检验结果 P < 0.05验证数据存在统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患儿院内感染发生率 研究组患儿院内感染发生率低于参照组,P<0.05, 差异具有统计学意义,详情见表 1。

2.2 对比两组患儿及患儿家属护理满意度 研究组患儿及患儿家属护理满意度高于参照组,P <0.05,差异具有统计学意义,详情见表 2。

组别	例数	肺部感染	胃肠道感染	呼吸道感染	院内感染发生率			
参照组	40	2	3	3	8 (20.00%)			
研究组	40	0	1	1	2 (5.00%)			
χ^2 值	-	-	-	-	4.114			
P值	-	-	-	-	0.042			

表 1 分析两组患儿感染发生率(n/%)

表 2 对比两组患儿及患儿家属护理满意度(n/%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度
参照组	40	20	13	7	33 (82.50%)
研究组	40	29	10	1	39 (97.50%)
χ^2 值	-	-	-	-	5.192
P值	-	-	-	-	0.023

3 讨论

儿科院内感染的影响因素非常多,其中有:频繁 更换床位、儿科患者过多、集中种类繁多、患儿发病 年龄、阶段不同等[3-4]。发生院内感染后,会延长患儿 康复时间,加重病情,给患儿家属带来了经济负担。 所以,必须要采用有效措施降低院内感染发生率。优 质护理是近几年临床上应用广泛的护理模式, 在护理 过程中, 注重与患儿及患儿家属的有效沟通, 加强健 康宣教,提高患儿治疗依从性,注重无菌操作和手卫 生,在治疗过程中,为患儿制定个性化饮食方案,既 能够满足患儿营养需求,又可以提高患儿抵抗力。优 质护理,以患儿为中心,将患儿放在护理首要位置, 可以消除患儿及患儿家属对于疾病恐惧,为患儿提供 全面、优质的护理服务。本文研究, 研究组患儿感染 发生率低于参照组, P<0.05, 差异具有统计学意义; 研究组患儿及患儿家属对护理较为满意, 护理满意度 明显高于参照组,P<0.05,差异具有统计学意义。

综上所述,开展科学合理的护理措施,能够有效 降低儿科院内感染发生率,提高护理满意度,提高患 儿及患儿家属对于疾病认知,值得临床推广。

参考文献

[1] 张玉亚.综合护理干预减少儿科病房院内感染的效果观察[J].黑龙江科学,2021,12(04):88-89.

- [2] 王宝娥,吴雪玉,周贵萍.探讨综合护理干预减少儿科病房院内感染的护理效果[J].按摩与康复医学,2019,10(22): 82-84.
- [3] 李叶荣,刘国强.综合护理干预降低儿科病房婴幼儿院内感染的临床研究[J].内蒙古医科大学学报,2019,41(S1):1 52-154.
- [4] 赵莺柳,芦雅琳,陈洁,等.护理干预对控制呼吸内科病房 医院感染的影响[J].中华现代护理杂志,2010(31):4.

收稿日期: 2022 年 8 月 11 日 **出刊日期**: 2022 年 9 月 28 日

引用本文: 杨璐韩,开展护理干预对医院儿科院内感染发生的影响评析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5):

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220218

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。http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

