

新生儿沐浴护理安全隐患及防护对策分析

黄莉淋, 邹玮

广西省柳州市人民医院 广西柳州

【摘要】目的 分析新生儿沐浴护理安全隐患与防护对策及临床运用效果。**方法** 对2021年6月-2022年6月本科接诊新生儿(n=50)进行随机分组, 试验和对照组各50名, 前者分析新生儿沐浴护理中存在的隐患, 并开展预防性护理工作, 而后者则仅行常规护理。对比并发症等指标。**结果** 关于不良事件这个指标: 试验组发生率4.0%, 和对照组数据20.0%相比更低(P<0.05)。关于护理质量, 试验组: 环境管理(98.53±0.94)分、操作水平(97.25±1.23)分、(97.96±1.05)分, 和对照组数据(93.07±1.52)分、(90.28±2.46)分、(91.34±2.59)分相比更高(P<0.05)。关于护理纠纷, 试验组发生率0.0%, 和对照组数据12.0%相比更低(P<0.05)。关于家属满意度, 试验组数据100.0%, 和对照组数据84.0%相比更高(P<0.05)。**结论** 新生儿沐浴护理中存在的隐患比较多, 通过分析这些安全隐患, 并予以新生儿预防性护理, 可有效预防烫伤等不良事件发生的几率, 同时也能降低护理纠纷发生的风险, 改善家属满意度, 提升科室的护理质量。

【关键词】 安全隐患; 满意度; 新生儿沐浴; 防护对策

Analysis of hidden danger and protective measures of newborn bath nursing

Lilin Huang, Wei Zou

Liuzhou People's Hospital of Guangxi Province

【Abstract】Objective To analyze the safety risks and protective measures of newborn bath nursing and the clinical application effect. **Methods** Neonates (n=50) were randomly divided into two groups from June 2021 to June 2022. The former group analyzed the potential safety risks in neonatal bath care and carried out preventive nursing, while the latter group only carried out routine nursing. Complications and other indicators were compared. **Results** As for the index of adverse events, the incidence of the experimental group was 4.0%, which was lower than that of the control group, which was 20.0% (P < 0.05). Regarding quality of care, trial group: Environmental management (98.53±0.94) points, operation level (97.25±1.23) points, (97.96±1.05) points, compared with the control group (93.07±1.52) points, (90.28±2.46) points, (91.34±2.59) points (P < 0.05). Regarding nursing disputes, the incidence of the experimental group was 0.0%, which was lower than the control group's 12.0% (P < 0.05). As for family satisfaction, the data of experimental group was 100.0%, which was higher than that of control group (84.0%) (P < 0.05). **Conclusion** There are many safety risks in newborn bath care. By analyzing these safety risks and providing preventive care to newborn, it can effectively prevent the incidence of adverse events such as scald, reduce the risk of nursing disputes, improve family satisfaction, and enhance the quality of nursing in the department.

【Key words】 Safety hazard; Satisfaction; Newborn bath; Protective countermeasures

对于新生儿来说, 其作为一类比较特殊的群体, 机体组织功能尚未发育完善, 免疫力差, 且对外界刺激也较为敏感, 使得新生儿更易出现各种疾病^[1]。

而沐浴则是新生儿比较重要的一项护理措施, 能够对新生儿的皮肤进行有效的清洁, 并能改善其血液循环, 促进皮肤新陈代谢, 提高机体抵抗力^[2]。但

新生儿的皮肤比较薄嫩, 在沐浴期间容易出现各种安全问题, 进而对其生命健康造成了威胁^[3]。本文旨在分析新生儿沐浴护理的安全隐患和防护对策, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年6月-2022年6月本科接诊新生50名, 随机分2组。试验组25名中: 女孩11名, 男孩14名, 日龄范围1-14d, 均值达到 (6.02 ± 1.57) d; 剖宫产者9名, 阴道分娩者16名。对照组25名中: 女孩12名, 男孩13名, 日龄范围1-15d, 均值达到 (6.14 ± 1.68) d; 剖宫产者10名, 阴道分娩者15名。纳入标准: (1) 新生儿的资料完整; (2) 新生儿无先天性疾病; (3) 新生儿家属对研究知情。排除标准^[4]: (1) 皮肤破损者; (2) 中途退出研究者; (3) 先天性疾病者; (4) 体征不稳者。2组日龄等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理: 注意事项告知、沐浴准备和基础护理等。试验组配合预防性护理, 内容如下: (1) 安全隐患分析。第一, 摔伤。若新生儿在称重的过程中不能对其位置进行准确的摆放, 或不能予以新生儿保护性措施, 将极易引起摔伤的情况。沐浴时, 若没有妥善托住新生儿, 使得新生儿出现了滑落的情况, 将会导致新生儿的摔伤。若地面潮湿, 杂物摆放较多, 将极易引起护士与新生儿摔伤的情况。第二, 感染。若护士的操作水平不高, 责任心不强, 没有按照求对新生儿的脐部进行消毒, 或者未严格执行“一人一巾一垫”制度, 将会增加新生儿感染的几率。第三, 烫伤与感冒。若水温比较低, 将会导致新生儿出现感冒的情况。但若水温比较高, 则容易烫伤新生儿的皮肤。第四, 误吸。护士操作不规范, 导致水进入到新生儿的口鼻中。喂奶后, 立即对新生儿进行沐浴。第五, 医疗纠纷。沐浴时, 护士操作不当, 导致新生儿的皮肤上出现了划痕, 或力度较重, 使得新生儿出现了呕吐或哭闹等问题, 进而导致了家属的不满。(2) 预防性护理。第一, 确保浴室地面的整洁与干燥, 若条件允许, 可铺设防滑垫。至于物品的摆放, 一定要整齐, 有序, 切勿在地面摆放物品。对于电源线, 要对其进行妥善的放置。对新生儿进行转移时, 要用婴儿车。对天平秤的摆放, 一定要确保稳妥。在对新生儿进行称重期间, 需对其进行安全并平稳的放置, 并用手在两边进行保护。沐浴期间, 托好新生儿, 避免滑落。第二, 调整浴室温度在 $26-28^{\circ}\text{C}$ 的范围之内, 水温在

$37-41^{\circ}\text{C}$ 的范围之内。沐浴前, 物品按需摆放, 铺好沐浴用垫巾, 一人一巾一垫。需用水温计对温水进行准确的测量, 若水温合适, 方能对新生儿进行沐浴。确保浴巾处于干燥状态, 若浴巾潮湿, 需立即更换。及时对新生儿的皮肤进行擦拭, 同时根据当天的气温, 为新生儿穿好衣物, 注: 不能穿的过厚, 不能包裹的太紧, 也不能用带子对新生儿进行捆绑。第三, 掌握好新生儿沐浴的时间, 一般情况下, 需在喂奶前后的60min对新生儿进行沐浴。操作过程中, 需确保动作的轻柔, 应协助新生儿取最适的体位, 避免出现误吸或吐奶等情况。对新生儿的头部进行清洁时, 需用手对其面部进行遮挡, 以免新生儿出现呛水的情况。沐浴期间, 注意观察新生儿的皮肤、面色和呼吸等情况。第四, 护士在接触新生儿前后, 需严格按照六步洗手法的步骤对手部进行清洁和消毒。沐浴过程中, 严格执行无菌操作原则, 并落实消毒隔离制度, 避免交叉感染。新生儿使用的浴巾等物品, 需做到专人专用。信息。

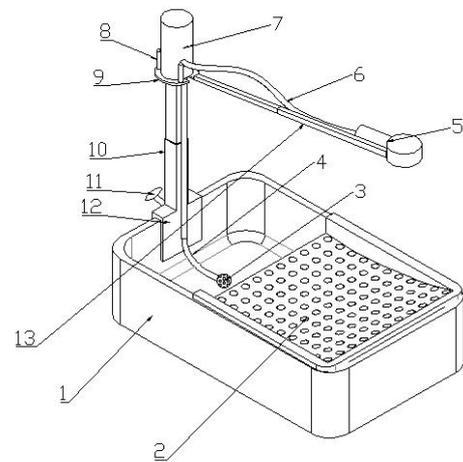


图 1

1.3 评价指标

1.3.1 统计 2 组不良事件 (烫伤, 及摔伤等) 发生者例数。

1.3.2 评估 2 组护理质量: 主要有环境管理、操作水平和基础护理这三个部分, 均采取百分制。

1.3.3 记录 2 组护理纠纷发生者例数。

1.3.3 调查 2 组新生儿家属对护理效果的满意度: 其调查内容有: 是否出现不良事件、新生儿有无损伤、护士服务态度与新生儿沐浴效果等, 总分在 0-100 分之间。不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。调查结果后, 统计每组不满意、一般和满意的人数, 并计算满意度, 方式如下: (一般+

满意) /n*100%。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 ($\bar{x} \pm s$), χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 [n (%)]。P<0.05, 差异显著。

2 结果

2.1 不良事件分析

至于不良事件这个指标: 试验组发生率 4.0%, 和对照组数据 20.0%相比更低 (P<0.05)。如表 1。

表 1 不良事件记录结果表 [n, (%)]

组别	例数	烫伤	感染	摔伤	误吸	发生率
试验组	25	0 (0.0)	1 (4.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.0
对照组	25	1 (4.0)	2 (8.0)	1 (4.0)	1 (4.0)	20.0
χ^2						6.2105
P						0.0379

3 讨论

在对新生儿进行沐浴的过程当中, 若有任何一个环节出现了问题, 都将会引起诸多的不良事件, 不仅对新生儿的生命健康造成了威胁, 同时还会增加护理纠纷等问题发生的几率, 不利于医院良好社会形象的树立^[5]。而护士作为新生儿沐浴的执行人, 其操作行为会直接影响到新生儿沐浴的效果^[6]。特别是对于部分护士来说, 其操作水平不高, 责任心不强, 在实际操作的过程当中, 极易出现护理差错, 进而增加了新生儿发生不良事件的几率^[7]。研究发现, 新生儿沐浴护理工作中存在的安全隐患比较多, 主要有烫伤、感染、误吸、医疗纠纷和感冒等^[8], 而这些安全隐患的形成因素则来自于多个方面, 其一是护士本身, 因为护士个人的职业素养和操作能力会直接影响到新生儿沐浴的效果及安全性, 第二是科室的制度不健全, 使得护士在日常工作中缺乏一定的约束, 进而增加了其出现护理差错等问题的风险, 其三是喂养时间, 若在新生儿喂养后, 立即对其进行沐浴, 将极易引起吐奶与误吸等问题, 第四是环境, 若沐浴环境比较潮湿, 地面堆放比较多的杂物, 将容易引起滑倒或被绊倒等情况, 进而直接威胁到了护士本身与新生儿的人身安全, 第五是家属方面, 因为家属十分疼爱孩子, 忍受不了孩子受到任何的伤害, 所以, 一旦新生儿出现了问题, 都将容易引起医疗纠纷或护理纠纷。

综上, 新生儿沐浴护理中的安全隐患非常多, 主要有感染、误吸和烫伤等, 通过开展预防性护理工作, 可显著降低不良事件发生的几率, 改善家属满意度, 提升护理质量, 减少护理纠纷发生风险。

参考文献

- [1] 刘瑛. 鸟巢式-袋鼠式-沐浴-转运护理模式在低体温新生儿护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(11): 2013-2016.
- [2] 张婷. 新生儿沐浴护理中的实施护理安全管理措施的效果研究[J]. 养生保健指南, 2017(17): 130.
- [3] 胡冰. 新生儿沐浴联合抚触护理在新生儿感染预防中的应用研究[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(18): 2457-2458.
- [4] 杨之秀. 野菊花沐浴预防新生儿毒性红斑继发感染的护理管理与效果观察[J]. 当代护士(上旬刊), 2018, 25(11): 118-119.
- [5] 冯思文. 新生儿沐浴过程实施鸟巢护理模式对新生儿舒适度的影响[J]. 丝路视野, 2018(36): 327.
- [6] 王秋萍, 代莉. 抚触联合沐浴护理对新生儿感染的预防效果分析[J]. 中外女性健康研究, 2016(4): 120-121.
- [7] 张文娜. 新生儿沐浴联合抚触护理在新生儿感染预防中的应用研究[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(9): 280, 282.
- [8] 张伟. 共同参与式护理对母婴同室产妇心理及新生儿护理能力的影响[J]. 医学信息, 2022, 35(z1): 158-160.

收稿日期: 2022年10月11日

出刊日期: 2022年11月25日

引用本文: 黄莉淋, 邹玮. 新生儿沐浴护理安全隐患及防护对策分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(8): 82-84
DOI: 10.12208/j.jmmm.202200488

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