

新生儿病区院内感染的护理管理

邱岸花, 邓靖怡

(广东医学院附属深圳市福田区人民医院 儿科, 广东 深圳 518033)

[摘要] 笔者报道新生儿病区院内感染的护理管理体会。阐述院内感染的护理管理方法: 领导重视、健全制度; 病区布局科学、设备到位; 提高业务素质, 强化预防意识。认为要做好新生儿病区院内感染管理工作领导重视是前提, 制度落实、布局科学、设备到位、监管得力、消毒严格、操作规范、奖罚分明是保证。

[关键词] 新生儿病区; 院内感染; 护理管理

[中图分类号] C931.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1008-9969(2005)01-0083-02

Nursing management experience of infection in neonates ward

QIU Anhua, DENG Jingyi

(Dept. of Paediatrics, Shenzhen Municipal Futian District People's Hospital Attached to Guangdong Medical College, Shenzhen 518033, China)

Abstract: The author reported nursing management experience of infection in neonates ward, and argued that the nursing management of infection in hospital should included: leader's emphasizing, the perfection of regulation, reasonable ward layout, adequate equipment, improvement of professional quality and intensifying the consciousness of prevention. The author held that in order to manage infection in neonates ward well, leader's emphasizing was the precondition, and the perfection of regulation, reasonable ward layout, adequate equipment, good monitoring and administration, strict disinfection, normative operation and impartial punishment as well as award were the guarantees.

Key words: neonates ward; infection in hospital; nursing management

新生儿由于本身的特点, 非特异性免疫及特异性免疫功能均有一定的缺陷, 与成年人相比, 新生儿的抵抗能力较弱, 对细菌、病毒等院内感染不易局限, 以上几个方面造成新生儿的易感性^[1], 提醒我们对患病的新生儿需要格外小心地保护, 因此, 在新生儿病区加强院内感染的预防和控制, 显得尤为重要。笔者就如何做好新生儿病区的院内感染管理体会介绍如下。

1 管理方法

1.1 领导重视、健全制度 新生儿病区成立了科主任为组长的院内感染监控兼职小组, 明确小组成员职责, 制定了新生儿病区切实可行的各项规章制度, 包括《儿科院内感染登记制度及漏报处罚制度》、《新生儿病区消毒隔离制度》、《探视制度》等, 并组织全科人员认真学习, 严格履行各项消毒隔离和卫生制度, 每月科室监控小组组织自查, 做到防患于未然。科室监控小组针对本科室存在的院内感染问题随时处理, 对违规者实施强有力的处罚。

1.2 病区布局科学、设备到位 新生儿采用独立的中央空调系统, 性能良好的空气消毒机, 室内通风、采光经过精心的设计, 保证了室内适宜的温、湿度及

空气质量。病区的布局上划分为家属探视室兼母乳喂养宣教室、配奶室及新生儿病室3部分, 在新生儿病室内划分沐浴区域、治疗区域、普通病区域、重点保护隔离区域、感染隔离区域、重症监护区域, 并加强区域间的管理。安装了闭路电视监控系统, 通过患儿床头的探头, 把患儿的一举一动接收下来, 家属在探视室的电视屏幕了解患儿情况。

1.3 提高业务素质, 强化预防意识 对护工、清洁工进行院内感染预防与控制相关知识的普及。对护士的培训包括: 消毒、灭菌、隔离技术、监控技术, 正确采集各类培养标本。护士长对护士定时进行督促检查和技术指导。尽量做到监测结果的准确性。

1.4 加强管理职能

1.4.1 护士长督促落实探视制度 原则上不许家属进入, 非本室工作人员不得随意进入, 本室人员进入时更换新生儿室隔离衣和鞋子, 护士长随时抽查工作人员, 不留长指甲, 保持个人清洁卫生。

1.4.2 新生儿病区医护人员健康监测 每年进行1次健康检查, 患急性呼吸道院内感染、胃肠炎或皮肤病变者, 暂时调离新生儿病区, 病愈后重返岗位。

1.4.3 严格无菌操作及消毒隔离措施 强化新生儿的脐部、眼部和皮肤的规范护理, 对院内感染性较强的疾病, 如脓疱疮、新生儿结膜炎等及时采取隔离措施, 严格控制院内感染的发生。强调对患儿操作前后实施有效的手清洁、消毒, 是预防院内感染最简单

[收稿日期] 2004-06-18

[作者简介] 邱岸花(1964-), 女, 广东惠东人, 2002年毕业于北京燕京函授学院, 护理大专, 大专学历, 主管护师。

而又最重要的措施^[1],尤其在给早产儿做各种操作前更严格要求洗手。

1.4.4 做好新生儿病区的物品管理 每日做好清洁卫生工作,对新生儿床单位、暖箱、蓝光箱、红外线抢救台、复苏器具、雾化器等接触新生儿的部分彻底消毒;听诊器等诊疗用具每个新生儿固定专用。床单、被套、枕套等用品每日更换。

1.5 强化监控力度 运用监控和预防控制措施,定期进行院内感染的监测,对消毒灭菌工作进行有效的监控管理。通过每月监测结果的反馈,对不合格项目的每一个环节进行分析、查找原因,及时改进,并重新取样培养,直至培养结果合格。如奶瓶消毒使用新方法前,对新、旧消毒方法进行奶瓶培养结果跟踪监测,运用有效的监测和强有力的数据资料,给工作提供了正确的指导。

1.5.1 奶瓶消毒 旧法:奶瓶清洗后放入大电饭锅,水量以浸泡过奶瓶为准,消毒时间 20 min,从水沸腾算起,消毒后捞起晾干,置于清洁的奶瓶盛放专用容器备用。新法:奶瓶清洗后放入蓝波杀菌烘碗机中烘干带消毒共 40 min,消毒后仍置于烘碗机中备用。

1.5.2 奶瓶消毒监测方法 每天分别在使用旧法和新法消毒后各组中取 1 个奶瓶作物体表面培养,依此法连续采样 7 d。采样时用浸有无菌生理盐水的棉拭子按顺序涂抹奶瓶所有内面,将棉拭子放入 10 ml 无菌生理盐水试管中送培养。

1.5.3 培养方法 每个采样管震打 80 次,混匀,10%递减稀释,分别取 3 个稀释度 1 ml 放于灭菌平皿内(每个稀释度倾注 2 块平板),用普通琼脂培养基做倾注培养,置 37℃温箱培养 24 h,观察结果,取菌数为 30~300 cfu/cm² 的平板计算,求出平均菌落数。培养结果旧法奶瓶细菌含量最高 2 cfu/cm²,最低为零,未检出大肠杆菌等致病菌和 HbsAg;新法奶瓶培养结果均显示无菌生长,优于旧法。两种方法都符合卫生部规定的婴儿奶瓶消毒要求,合格率 100%。认为新法消毒效果肯定,与旧法相比操作更简单,消毒后的奶瓶贮存方便,更适于临床使用。我科使用了奶瓶消毒的新方法,节约了奶瓶的消毒时间和人力成本,方便了工作。

2 管理成效

通过实施以上管理方法,严格控制了院内感染的发生,从 1999 年创建新生儿病区以来院内感染发

生率全年低于 8% 的标准,未发生过院内感染暴发或小流行。每月对新生儿病区以下项目进行监测,包括:新生儿病区空气培养 1 次、医护人员手的采样培养 1 例、物品表面(治疗台面或门把手)采样培养 1 次、无菌物品(棉签或棉球、纱块)采样培养 1 次、使用中的消毒液(碘酒或酒精)采样培养 1 次、消毒物品(湿化瓶或奶瓶、奶嘴)采样培养 1 次。新生儿病区自 1999 年开科以来每月的监测均达合格要求,共监测 399 例次,其中仅有 9 例培养结果未符合要求,合格率 99.8%。

3 讨论

3.1 领导重视、健全制度是做好预防院内感染工作的首要前提 从一定意义上讲,管理的力度就是领导重视的程度,健全制度使管理工作规范化、标准化。

3.2 病区布局科学、设备到位是预防新生儿院内感染的重要保证 为了便于预防和控制院内感染,从建筑布局、环境保洁到设施购置都充分考虑到院内感染控制的各个环节。新生儿病区的每个功能区装修成相对独立的区域,并加强区域间的管理,更好地避免了院内交叉感染。安装了闭路电视监控系统等设备,极大地方便了护理管理工作的进行。

3.3 提高科室工作人员业务素质在控制院内感染过程中至关重要 临床护士与病人接触最频繁、离病人最近,能最早发现院内感染,并且护士主要负责对病区空气、物体表面、各种消毒液等进行每月的定时监测,因此护士对院内感染知识的了解、对监控技术的掌握直接关系到预防院内感染工作的好坏。所以我科始终没有放松全科各类人员的教育和培训,使各级医生、护士对院内感染有更深入的了解和认识,强化预防意识。

3.4 加强管理职能、做好新生儿病区的物品管理 院内感染的监测是院内感染控制的先行。没有监测为依据的控制行动是盲目的,只有监测而不采取控制行动是无意义、无目的的监测^[2]。强化监控力度,确保消毒效果,是预防院内感染的有力措施。

[参考文献]

- [1] 钟秀玲,程棣妍.现代院内感染护理学[M].北京:人民军医出版社,1995:262-263.
- [2] 朱士俊,陈世平,吕增春.现代院内感染学[M].北京:人民军医出版社,1998:50.

[本文编辑:杨玩华]