

• 护理研究 •

儿童医院感染与护理相关问题分析及对策

张莹 康丽*

昆明市儿童医院 650000

[摘要] 目的 研究儿童医院感染与护理相关问题，并且提出相应的对策。方法 对 2017 年 5 月 -2018 年 5 月间我院收治的 140 例患儿的病历资料进行回顾性分析，统计医院感染的发生率，并且就医院感染的危险因素进行分析，从而提出有效的对策。结果 140 例患儿中有 17 例出现医院感染，感染率为 12.14%，主要为上呼吸道感染、胃肠道感染。经过分析发现，住院患儿发生医院感染的主要原因有护理人员操作失误、预防措施不足及人员流动。结论 护理人员操作失误、预防措施不足及患儿卫生习惯不良是造成儿童医院感染的主要原因，因此需要加强医院感染的管理控制，实施有针对性的护理措施，从而降低儿童医院感染率。

[关键词] 儿童医院；院内感染；护理

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2019) 12-142-02

医院本就是各类病菌、微生物聚集的场所，有一定的几率发生医院感染，而感染的对象就是医院内的医护人员、患者、探病者等。儿童医院的患者均为儿童，由于儿童尚处于生长发育阶段，免疫系统尚未发育完全，加上本身就存在疾病，一旦受到外界细菌、病毒的侵袭，极有可能发生医院感染^[1-2]。因此，对于儿童医院来讲，更应该加强医院感染的管理与防控，从而保障患儿的健康与安全，本文就儿童医院感染与护理相关问题分析及对策进行探讨，现将研究结果作如下整理报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 2017 年 5 月 -2018 年 5 月间我院收治的 140 例患儿的病历资料进行回顾性分析，所有入选患儿中有男性 74 例，女性 66 例，年龄最小的 1 岁，年龄最大的 8 岁，平均年龄为 (4.23±2.35) 岁。患病类型主要为流感、肺炎、肠炎及其他病症。

1.2 方法

对所有患儿的病历资料进行回顾性分析，统计发生医院感染的患儿例数，并且分析护理过程中存在的问题，提出有针对性的护理措施。

1.3 统计学处理

以 SPSS21.0 系统患者的数据资料进行统计学检验，其中 (n, %) 表示计数资料，行卡方值检验，若有检验值 P < 0.05，即统计学差异存在。

2 结果

表 1：医院感染患儿的不同感染类型(例, %)

| 类型 | 例数 | 占比 |
|-------|----|--------|
| 呼吸道感染 | 7 | 41.18% |
| 胃肠道感染 | 5 | 29.41% |
| 皮肤感染 | 3 | 17.65% |
| 口腔感染 | 2 | 11.76% |

140 例患儿中有 17 例出现医院感染，感染率为 12.14%，

主要为上呼吸道感染、胃肠道感染。经过分析发现，住院患儿发生医院感染的主要原因有护理人员操作失误、预防措施不足及人员流动等，其中不同感染类型见表 1。

3 讨论

3.1 人员流动因素影响及解决对策

医院本身的人流量较大，而儿童医院的特殊性又决定了病区往来的人员流量较大，给病区带来的细菌也相对较多，增加医院感染的发生几率。因此，在儿科病房首先应控制探视人员的数量，其次应该循序渐进的接受实习护理人员，构建合理的护理制度进行应对。

3.2 床位间距对空气流动的影响及解决对策

在传染病高发季节或是换季时间内，我院的患儿人数会增至峰值，相应的，医院的床位也会变得紧张，不得不在有限的空间里不断增加床位从而满足患儿的需求，这就使得床位间距变小，人员相对密集，这就给消毒工作造成了一定的难度，也就要求护理人员在护理工作中增加一定的消毒频率^[3]。

3.3 护理人员的手部消毒依从性影响及解决对策

在护理过程中，护理人员的手部会与患儿发生许多的接触，且其中有很多事直接接触，如果护理人员对于手部消毒的重视程度不够，对于规章制度的执行不到位，就可能导致患儿出现多次病毒感染。这就要求护理人员在工作中注意勤洗手，并做好卫生消毒工作，重视消毒隔离工作。

3.4 呼吸道护理中出现的问题及解决对策

儿科患儿中最为常见的就是呼吸道疾病，当呼吸道出现严重疾病时，往往需要对症的呼吸道护理，常用的有吸痰器、氧气湿化瓶等，在护理过程中这些设备很容易出现污染，在使用时就很容易引发患儿的感染。在吸氧操作时，护理人员可能会比较注意鼻导管的干净清洁，然而却对氧气湿化瓶的部分却不能引起足够重视。这就要求护理人员在护理过程中不但要注意氧气湿化瓶的干燥，还需要做到换人同时换水。对于痰液较多的患儿，护理人员往往需要使用吸痰器对痰液进行清理，在患儿数量较多的时候，可能需要几个患儿轮流使用一个吸痰器，而储液瓶中往往较为潮湿，容易滋生许多细菌，导致患儿发生医院感染。这就要求护理人员在清除患儿痰液后及时做好吸痰器的清理工作，达到消毒的目的^[4]。

(下转第 145 页)

* 通讯作者：康丽（1983 年 4 月 ~），籍贯：云南，民族：汉族，职称：护理师，学历：本科，主要从事：护理事业 16 年。

作者简介：张莹（1977 年 12 月 ~），籍贯：云南，民族：汉族，学历：本科，职称：护理师，主要从事：护理事业 23 年。

表 1：干预前后病患生活质量得分对比（分，例数 =35）

| 分组 | 社会能力 | | 生理职能 | | 心理健康 | | 生理能力 | |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 常规组 | 60.3±10.3 | 69.8±10.2 | 58.6±12.1 | 68.9±13.4 | 52.7±10.3 | 60.5±11.2 | 61.5±13.5 | 70.3±14.8 |
| 实验组 | 60.2±10.4 | 75.6±10.1 | 58.7±12.2 | 77.4±13.2 | 52.3±10.5 | 76.5±12.0 | 62.3±14.1 | 83.8±13.9 |
| t | 0.040 | 2.390 | 0.034 | 2.673 | 0.161 | 5.767 | 0.242 | 3.934 |
| P | 0.968 | 0.020 | 0.973 | 0.009 | 0.873 | 0.001 | 0.809 | 0.001 |

续表

| 生活积极性 | | 情感职能 | | 机体疼痛 | | 总分 | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 51.8±10.3 | 65.5±11.7 | 55.5±11.3 | 62.1±11.6 | 56.2±11.3 | 65.3±10.7 | 56.5±11.5 | 66.5±10.6 |
| 51.6±10.8 | 75.1±11.5 | 55.1±12.2 | 74.8±12.2 | 56.1±11.5 | 72.1±10.9 | 56.9±11.3 | 79.3±10.3 |
| 0.079 | 3.462 | 0.142 | 4.463 | 0.037 | 2.634 | 0.147 | 5.124 |
| 0.937 | 0.001 | 0.887 | 0.001 | 0.971 | 0.010 | 0.884 | 0.001 |

综上，对股骨干骨折病患实施健康教育，可提升其生活质量水平，具有一定的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 陈继红. 健康教育护理干预在股骨颈骨折患者中的护理效果研讨 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(24):293-293.
- [2] 谢旖静, 孙伟. 远程健康教育对股骨远端 C 型骨折患者康复训练知信行及功能恢复的作用 [J]. 中国健康教育, 2017, 33(11):1041-1044.

[3] 张敏秋. 健康宣教护理干预在老年股骨粗隆间骨折手术患者中的应用 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(4):416-417.

[4] 边荣. 健康教育及心理护理干预对高龄股骨颈骨折人工关节置换术患者预后的影响研究 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(8):1391-1392.

[5] 龚俊, 吴慧杰, 李晓欣. 围术期健康教育与心理干预对股骨骨折患者术后负性情绪、疼痛和满意度的影响 [J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(8):1206-1210.

(上接第 142 页)

3.5 静脉输液造成的影响及解决对策

静脉输液过程中需要进行穿刺操作，但由于婴幼儿的皮肤相对薄弱，涂抹消毒剂后难以寻找血管，因此，部分护理人员为了节省时间，就会省略消毒步骤，这就使得穿刺部位的感染风险增加。解决的办法就是护理人员严格按照相关规章制度进行穿刺消毒处理。部分患儿的静脉不明显，穿刺时较为困难，这就不可避免的需要反复穿刺，留置针长时间暴露在空气中已经受到了污染，当其他患儿进行穿刺时，仅是对原有穿刺针简单消毒就进行下一次穿刺，容易发生较差感染。部分患儿需要持续性的静脉输液治疗，加上婴幼儿的穿刺难度较高，部分护理人员就会选择静脉留置针技术，当留置针长期停留在同一个位置，该位置反复长时间受到刺激，就容易发生感染。在静脉输液过程中，最好做到输液器具的一次性使用，留置针也应在持续使用 24h 后进行更换，不能长时间停留在同一个位置^[5]。

4 总结

儿童的体质较弱，免疫力较差，在医院治疗期间容易发生感染，而处在同一个病房中也容易出现交叉感染，极易发生医院感染，护理人员需要在护理工作中加强风险管理，做好相关预防工作，严格执行相关规章制度，从而降低医院感染的发生几率。

[参考文献]

- [1] 李春华, 易阳, 李霞. 儿童医院感染与护理相关问题分析及对策 [J]. 医学信息, 2016, 29(24):200-201.
- [2] 贾霞. 儿童医院感染与护理相关问题分析及对策 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(23):71.
- [3] 胡娟. 妇产科中常见感染问题分析及护理对策 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 11(14):253-254.
- [4] 彭喜群. 儿童医院预检分诊错误原因分析与护理对策 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(19):110-111.
- [5] 马润红, 李慧敏. 院内感染控制中护理管理存在的问题及对策分析 [J]. 中国卫生产业, 2017, 14(25):146-147.

(上接第 143 页)

其是一种新型护理模式，可以增强护理人员的沟通技巧，同时，还可促进护理人员的自身素质与业务水平^[4]。本次研究示：实验组医疗纠纷发生率低于对照组，且实验组护理满意度高于对照组 ($P<0.05$)。流程化沟通方式可提高护理操作规范性与有序性，提高护理人员知识水平，并以交流双向性，在沟通中改变被动指导方式，提高护理互动性、互补性、互谅性，有效减少医疗纠纷发生率，提高治疗与护理效果，充分让患者感受到人文理论知识，进而提高护理质量及患者护理满意度^[5]。

综上所述，在五官科优质护理服务中流程化沟通方式的应用，效果显著，值得推广。

[参考文献]

- [1] 蒋忆韵. 五官科护理管理中目视管理的应用效果 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(15):75-76.
- [2] 黄玉芹, 吴晓茵, 陈海玲. 流程化沟通方式在五官科优质护理服务中的应用效果评估 [J]. 数理医药学杂志, 2018, 31(08):1227-1229.
- [3] 王玲玲. 五官科开展优质护理服务的实践与体会 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(11):186-187.
- [4] 陈昌红. 流程化沟通方式在五官科优质护理服务中的应用分析 [J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(36):105+107.
- [5] 蓝敏凤, 林薇, 黄泳. 流程化沟通方式在五官科优质护理服务中的应用效果观察 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(01):103-104.