

产科新生儿沐浴环节院感风险因素分析及护理干预策略

向洁

湖南省岳阳市人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17430

[摘要] 目的：探究产科新生儿沐浴环节院感风险因素分析及护理干预策略。方法：本研究纳入我院收治行沐浴干预的80例新生儿作为研究对象。运用自行编制的《新生儿沐浴环节感染风险观察量表》开展观察工作，以分析新生儿沐浴环节院感的风险因素。结果：在80例新生儿中，没有新生儿发生院感风险。结论：针对新生儿沐浴环节可能发生院感的风险因素，应采取相应的护理干预措施，避免新生儿发生院感。

[关键词] 新生儿；沐浴；院内感染；风险因素；护理干预

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Analysis of Hospital Infection Risk Factors in Obstetric Newborn Bathing and Nursing Intervention Strategies

Jie Xiang

Yueyang People's Hospital

Abstract: Objective: Investigation of risk factors for hospital-acquired infections during neonatal bathing in obstetrics and analysis of nursing intervention strategies. Methods: This study included 80 newborns admitted to our hospital who underwent bathing interventions as the research subjects. Observations were carried out using a self-developed 'Observation Scale for Infection Risk during Newborn Bathing' to analyze the risk factors of hospital-acquired infections during newborn bathing. Results: Among 80 newborns, no newborn experienced hospital-acquired infection risk. Conclusion: Corresponding nursing interventions should be implemented for the risk factors of hospital-acquired infections that may occur during the bathing of newborns to prevent such infections in newborns.

Keywords: Newborn; Take a bath; Hospital-acquired infection; Risk factors; Nursing intervention

引言

新生儿沐浴作为产科的一项基础护理操作具有重要意义，其通过科学规范的沐浴流程，实现对新生儿皮肤的清洁，有效促进其机体血液循环，进而提升新生儿在护理过程中的舒适感受；同时为医护人员提供观察新生儿整体身体状况的契机。但由于新生儿机体各系统尚未发育完善，其免疫功能与抵抗力相对薄弱，这使得新生儿在沐浴期间极易发生院内感染。院内感染不仅可能引发新生儿死亡等严重后果，还可能成为医疗纠纷的潜在诱因^[1]。为有效预防此类情况的发生，在新生儿沐浴过程中，必须强化临床护理措施，严格排除可能导致院内感染的风险因素。基于此，本研究旨在深入探究产科新生儿沐浴环节院感风险因素分析及护理干预策略，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选取2024年6月至12月期间我院产科接收行沐浴干预的80例（女性30例，男性50例，平均日龄为 $4.91 \pm 0.43d$ ，平均体重为 $3.18 \pm 0.17kg$ ）新生儿作为样本来源。纳入标准：

已实施新生儿沐浴相关干预措施；病历资料完整齐备；新生儿家长已签署知情同意文件。排除标准：生命体征处于不稳定状态；合并严重先天性疾病且已转至重症监护室进行治疗。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

运用自行编制的《新生儿沐浴环节感染风险观察量表》开展观察工作，此量表涵盖的观察内容主要有沐浴场所的清洁程度、水温的调控状况、护理人员手卫生规范的落实情况、沐浴器具的消毒情形以及沐浴操作流程的规范程度等。

1.2.2 调查方法

现场观察工作由接受过标准化培训的感染防控专职护理人员负责执行，在每次新生儿沐浴操作过程中，对关键环节进行详细记录。本研究涉及感染监测数据均提取自医院感染管理科所登记备案的新生儿医院感染相关病历资料。

1.3 统计学分析

借助SPSS 26.0统计软件包对收集的数据进行了全面分析。针对计数资料，则运用卡方检验和%的统计方法进行析，当P值小于0.05时，判定该差异在统计学层面具有显著

意义。

2 结果

在80例新生儿中,没有新生儿发生院感风险。

3 讨论

新生儿沐浴环节出现医院感染,是人员、环境、物品以及操作流程等多方面因素共同作用所致。^①人员因素。护理人员在接触新生儿前后以及接触污染物后,未能严格遵循手卫生规范进行操作,容易导致病原体在新生儿之间传播,从而引发感染。单一护理人员连续为多名新生儿进行沐浴操作,未采取有效隔离措施,存在交叉感染隐患。对新生儿家属的健康教育工作开展不到位,家属在接触新生儿前可能未进行彻底洗手。家属的手部可能携带各种病原体,在接触新生儿时,容易将病原体传播给新生儿,导致感染的发生^[2]。^②环境因素。沐浴间的通风条件欠佳,加之湿度和温度超出适宜范围,为细菌和霉菌的滋生创造了有利条件。这种不良的环境状况,极大地增加了新生儿在沐浴过程中遭受感染的风险。同时沐浴台面、水池以及体重秤等物体表面的清洁消毒工作未能达到标准要求,这些物体表面可能残留有病原体,新生儿在接触过程中,极易受到感染。环境空气中菌落数量超出规定标准,新生儿在沐浴时,呼吸系统直接暴露在这样的环境中,感染的可能性显著增加^[3]。^③物品因素。沐浴毛巾、衣物等可复用织物的清洗消毒质量未能达到规定标准,可能存在消毒不彻底的情况,甚至有残留消毒液。这些复用织物直接与新生儿的皮肤接触,残留的病原体或消毒液都可能对新生儿的皮肤造成刺激或感染。沐浴垫、防水耳罩等物品未能实现一人一用一消毒。不同新生儿使用同一物品,容易导致病原体在新生儿之间传播,增加感染的风险。沐浴露、护臀霜等共用护理用品,在反复取用过程中存在被污染的风险。^④操作流程因素。沐浴水温过高或过低,都会对新生儿的皮肤屏障造成损伤。过高的水温可能导致皮肤烫伤,过低的水温则可能使新生儿受凉,降低身体的抵抗力,增加感染的风险。沐浴时间过长或过度揉搓,会破坏新生儿皮肤的角质层。皮肤角质层是人体的重要屏障,受损后容易导致病原体侵入,引发感染。沐浴后未对脐部进行彻底消毒和干燥处理。脐部是新生儿身体的一个薄弱部位,容易滋生细菌,不规范的护理可能导致脐部感染。眼部、口腔清洁的顺序或方法出现错误,可能会将病原体带入新生儿的眼部或口腔,引发眼部或口腔感染。

基于上述可能存在的风险因素,现提出以下针对性的护理干预策略:^①护理人员培训与管理强化策略。针对负责新生儿沐浴工作的护理人员,开展多轮次、系统性的护理操作培训活动。通过培训,确保护理人员能够严格遵循各项操作规程,切实落实医院感染防控的各项规定。尤其要加强手卫

生方面的管理与监督,在沐浴区域显著位置张贴“接触新生儿前后务必洗手”等提示标语,一方面可以对护理人员起到时刻提醒的作用,另一方面也能让家属参与到对护理人员手卫生执行情况的监督中来,形成双重监督机制。加强对护理人员关于新生儿传染病知识的培训力度,使护理人员充分认识到传染病的严重危害,从而自觉遵守感染隔离制度。在实际操作中,严格按照规定分区域开展新生儿的沐浴、水疗及按摩等工作,避免交叉感染的发生^[4]。^②沐浴环境与用具管理优化策略。对新生儿出入室的通道进行重新规划,将清洁区与污染区明确划分开来。在沐浴室内,每日进行2次空气消毒,同时每日开展2次湿式清扫工作,并定时开窗通风,以保持室内空气清新。在新生儿沐浴用品选用上,采用按压式设计的婴儿沐浴露。对于沐浴过程中使用的毛巾、衣物等物品,严格落实“一婴一用一清洗消毒”的要求;治疗巾以及棉签也按照“一婴一用”的原则执行。沐浴时所用的充气床垫和围裙,需每日完成清洗工作后,再实施消毒处理。针对患有传染性疾病、疑似存在传染情况以及急产的新生儿,统一安排在日常沐浴流程的最后阶段进行操作,并全面做好消毒与隔离措施,从而有效降低新生儿发生交叉感染的可能性^[5]。^③沐浴操作流程规范化。应选定在新生儿喂奶结束1小时之后开展沐浴操作,旨在规避因沐浴导致新生儿出现溢奶或者呕吐的状况,确保新生儿在沐浴过程中的身体舒适度与安全性。在沐浴清洁过程中,必须严格恪守“先清洁,后污染”的基本原则。具体的清洁顺序为首先对新生儿的面部进行清洁,采用由内眦向外眦的方向擦拭眼睛;接着依次清洁头部、上身、下身,最后清洁臀部,这样能够有效避免清洁过程中的交叉污染,保证清洁效果。沐浴结束后,需使用无菌棉签将新生儿脐轮深处的水分彻底蘸干。随后运用75%乙醇或者碘伏,以由内向外螺旋式的方式,对脐带残端及其根部进行消毒处理,消毒完成后要保持脐部的干燥状态,防止脐部感染的发生。在沐浴过程中,要对水温进行精准控制,确保水温维持在38~40℃的适宜范围内。同时,沐浴时间应严格控制在5~10分钟以内,避免因水温过高、时间过长对新生儿的皮肤造成损伤,或者因水温过低、时间过短导致清洁不彻底。在为新生儿进行沐浴操作时,动作要尽可能轻柔,杜绝用力摩擦新生儿的皮肤,防止损伤新生儿娇嫩的肌肤。沐浴结束后,应立即使用温暖且无菌的毛巾将新生儿全身包裹起来,并轻轻拍干身体表面的水分,尤其要重点关注皮肤皱褶处的干燥处理,避免水分残留引发皮肤问题。^④完善医院管理与风险防控机制。医院应高度重视新生儿沐浴管理工作,一方面要强化沐浴过程监管,另一方面要严格实施在岗护理人员考核机制,保障新生儿在沐浴期间的安全。此外,科室应成立专门的风险管理小组,需及时、准确地搜集并掌

Clinical Application Research of Nursing Care

握与新生儿沐浴相关的各类信息，基于这些信息，制定出具针对性、科学性与合理性的风险管理计划，为新生儿沐浴安全提供有力保障。并定期组织召开护理安全管理会议，在会议中深入剖析新生儿沐浴过程中存在的风险点，探讨有效的防范措施。旨在增强护理人员的风防范意识，促使其在日常工作中主动识别并规避风险，进而提升整体护理质量，为新生儿提供更加安全、优质的护理服务^[6]。

综上所述，针对新生儿沐浴环节可能发生院感的风险因素，应采取相应的护理干预措施，避免新生儿发生院感。

[参考文献]

[1]陈绍文.新生儿沐浴在新生儿皮肤感染中的应用价值[J].医学理论与实践,2023,36(10):1753-1755.

[2]赖欣瑰,单凤婵.抚触联合沐浴护理对新生儿感染的预

防效果研究[J].科学养生,2021,24(5):69.

[3]李瑾,张秀月.新生儿医院感染危险因素的风险预测模型构建[J].中国小儿急救医学,2024,31(8):592-596.

[4]杨新梅.新生儿病房内医院感染的现状与危险因素[J].国际护理学杂志,2023,42(2):235-238.

[5]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.

[6]李惠洁.分析护理安全管理对策在新生儿沐浴护理中的应用效果[J].妇幼护理,2024,4(4):851-853.

作者简介：

向洁（1982.09-），女，汉族，湖南岳阳人，本科，副主任护师，研究方向为助产及新生儿护理。