

护理干预在新生儿重症监护室的应用观察

茹静倩 梁可深 茹穗彬 杨红霞 叶灿冰

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕目的：探讨护理干预在新生儿重症监护室的应用效果。方法：选取我院新生儿重症监护室收治的患儿 60 例作为研究对象，随机分为对照组及研究组每组 30 例，对照组实施常规护理，研究组实施护理干预，比较两组的感染状况和临床指标。结果：干预后，研究组的总感染率、血白细胞计数、PCT 和 CRP 水平均低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在新生儿重症监护室的患儿治疗过程中实施护理干预，可以有效防止感染的发生，促进患儿的早日康复。

〔关键词〕护理干预；新生儿；重症监护室

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2025）04-146-01

由于新生儿的免疫力低下和不成熟，以及出生后需要进行一些侵入性检查，新生儿重症监护室的感染率很高，而有效的护理干预可以减少患儿感染的发生^[1]。本研究旨在探讨护理干预在预防新生儿重症监护室新生儿感染中的作用。现报告如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选取于 2024 年 1 月～2024 年 6 月我院新生儿重症监护室收治的患儿 60 例作为研究对象，随机分为对照组及研究组每组 30 例，研究组男 15 例，女 15 例，出生时间 3～27h，平均（ 15.59 ± 0.32 ）h；对照组男 16 例，女 14 例，出生时间 4～31h，平均（ 17.62 ± 0.68 ）h。比较两组一般资料，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：①所有新生儿纳入前均无传染性疾病；②相关新生儿资料完整无误。③患儿及其家属签署知情同意书并参与研究。

排除标准：①依从性差。

1.2 方法

对照组实施常规护理，研究组实施护理干预：①对医护人员进行医院获得性感染和健康检查的培训，并在培训后给予工作机会；②搞好卫生和环境清洁，用紫外线照射 3 次/天；③给每个患儿配备固定听诊器。餐具、洗浴用品应及时清洗和消毒。恒温器和通风管应每天用消毒液清洗，防止异物残留，通风管和冷凝水应每天更换。④密切监测患儿的体重、心率和脉搏。

1.3 观察指标

记录两组感染的发生情况；另外采集患儿 3mL 血液，行血常规检查，检测血白细胞数量；实施全自动免疫荧光分析仪及半定量固相免疫测试血清降钙素原（PCT）水平。

1.4 统计学方法

实施 SPSS22.0 统计学软件对数据进行处理，计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，实施 t 检验，计数资料以百分数（%）表示，实施 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

干预后，研究组血白细胞数、PCT 水平、CRP 水平均低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

3 讨论

感染在新生儿中很常见，由于新生儿的免疫系统不成熟，

而且没有接触过子宫外的病原体，所以容易受到感染^[2]。因此，实施护理干预，防止患儿接触外界的病毒感染是非常重要的^[3]。由于新生儿重症监护室的患儿免疫力低下，必须使用呼吸机并进行反复吸痰，这使得呼吸道极易受到感染^[4]。主治医师应保证严格的无菌操作，双手清洁消毒，防止皮肤感染；对患儿的餐具进行消毒，防止摄入的细菌引起的肠道感染；对患儿的环境和探视者进行监测，防止环境因素引起感染^[5]。本研究结果显示，与对照组相比，研究组的总感染率、血白细胞计数、PCT 和 CRP 水平均较低，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），提示对新生儿重症监护室患儿进行护理干预可以有效控制感染的发生，改善患儿的相关指标，使其早日康复。这种护理模式是以患儿的临床症状、并发症和环境为基础的，是一种比较有效的以患儿为中心的护理模式。

综上所述，在新生儿重症监护室治疗患儿期间实施护理干预可以有效地预防感染、并且促进患儿早期康复，值得临床进一步推广应用。

〔参考文献〕

- [1] 曾慧, 孟庆兰, 赵智高, 等. 一起新生儿重症监护病房大肠埃希菌感染败血症暴发调查与处置 [J]. 中华医院感染学杂志, 2024, 31 (18): 5.
- [2] 刘凤, 施益农. 新生儿重症监护室发生院内感染危险因素分析 [J]. 徐州医学院学报, 2022, 41 (2): 146-149.
- [3] 魏瑞红, 张雅倩, 王红利, 等. 疼痛护理干预在新生儿重症监护室中的应用效果及对患者家属的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49 (6): 4.
- [4] 肖菲, 董国庆, 钟丽华, 胡艺琳. 新生儿重症监护病房多重耐药菌感染的特征和危险因素分析 [J]. 新医学, 2023, 52 (9): 697-702.
- [5] 王品品, 常晶, 王广州, 等. 新生儿重症监护室医院获得性感染病原菌监测及多重耐药相关影响因素 [J]. 儿科药科学杂志, 2023, 27 (9): 4.

表 1 两组患儿临床指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	PCT (ug/L)	CRP (mg/L)	血白细胞 ($\times 10^9/L$)
对照组 (n=30)	5.74 ± 4.13	15.62 ± 10.54	481.41 ± 203.27
研究组 (n=30)	0.37 ± 0.54	3.31 ± 4.26	64.68 ± 14.72
t	5.981	5.337	9.864
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05