

物对人的视觉刺激,免除了患者的尴尬。腰部的固定带可根据患者的腰围调节长短,能将造口袋外套牢固地固定在造口上,不但能承担一部分排泄物的重量,减少其对造口袋底盘的牵拉,降低底盘渗漏的概率,增加造口袋使用的安全性,还能避免造口袋与衣物等摩擦带来的不适感。使用造口袋外套后,造口袋的更换频率降低,经济负担减轻,同时患者自信心增加,更愿意进行社交活动。

3.2 使用注意点 使用造口袋外套前需向患者及家属做好讲解与示范工作,以取得其理解与配合;使用过程中需注意造口袋外套的松紧度是否合适,造口袋内排泄物是否过多,腰部的固定带是否固定适宜等,关心患者使用的感受。

参考文献:

[1] 吕琳,郑美春,黄漫容,等.永久性结肠造口患者生命质量及其

影响因素研究[J].中国实用护理杂志,2015,31(31):2359—2364.

[2] Zhang JE, Wong FK, You LM, et al. Effects of enterostomal nurse telephone follow — up on postoperative adjustment of discharged colostomy patients[J]. Cancer Nurs, 2013, 36(6): 419—428.

[3] Davis JS, Svavarsdóttir MH, Pudto M, et al. Factors impairing quality of life for people with an ostomy[J]. Gastrointest Nurs, 2011, 9(2): 14—18.

[4] 鲜雪梅,石文莉,项伟岚.肠造口并发症患者自我管理体验的质性研究[J].护理与康复,2015,14(8):703—706,711.

[5] 徐建梅,李红燕,余争垚.直肠癌术后肠造口并发症 12 例的观察与护理[J].护理与康复,2014,13(6):541—542.

[6] 梁艳.肠造口病人手术前后心理分析与护理干预[J].全科护理,2011,9(9B):2404—2405.

[7] 耿朝辉,徐洪莲,袁长蓉.肠造口患者术后居家造口管理真实体验的质性研究[J].中国实用护理杂志,2015,31(36):2759—2762.

• 护理经验 •

改良手腕带在新生儿安全管理中的应用

张红梅,章赛春,游丽霞,张雅琳,余燕丽
(杭州市儿童医院,浙江杭州 310014)

关键词:新生儿;手腕带;安全管理;护理 doi:10.3969/j.issn.1671-9875.2018.09.038

中图分类号:R473.72 文献标识码:A

文章编号:1671-9875(2018)09-0107-02

患者身份核对是指医护人员在医疗活动中对患者的身份进行核对、核实,以确保患者得到正确的治疗。新生儿娩出后经临床医生确诊有疾患即送新生儿科,目前新生儿科采取无陪护制度管理,加之新生儿是一个特殊群体^[1],因此做好患儿的身份识别与核查工作,对保障新生儿的安全、优化医患关系、完善护理安全管理尤为重要。临床工作中常采用手腕带、床头卡等方式对患儿进行标识与核对^[2]。手腕带是一种重要的身份标识,完好的佩戴和应用保证了正确的身份核查和护理安全^[3],但在实际工作中发现新生儿手腕带的常规佩戴方法常会出现手腕带脱落、皮肤受损、皮疹等情况。

2016 年 12 月,本院新生儿科对手腕带佩戴法进行改良,经临床应用,效果较好。现将改良手腕带在安全管理中的应用报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 入组标准:早产儿,新生儿肺炎,新生儿败血症。将 2016 年 12 月至 2017 年 3 月住院的新生儿作为研究对象,按住院时间分组,2016 年 12 月至 2017 年 1 月住院的患儿为对照组,2017 年 2 月至 3 月住院的患儿为观察组,每组 40 例患儿。对照组:男 23 例,女 17 例;胎龄 26⁺~40 周;早产儿 20 例,新生儿肺炎 14 例,新生儿败血症 6 例;出生体质量 0.86~4.05 kg,平均(2.57±0.96)kg,住院时间 7~67 d,平均(15.97±13.64)d。观察组:男 19 例,女 21 例;胎龄 28~39 周;早产儿 20 例,新生儿肺炎 11 例,新生儿败血症 9 例;出生体质量 0.68~3.79 kg,平均(2.55±0.92)kg;住

作者简介:张红梅(1971—),女,本科,副主任护师。

收稿日期:2018-03-17

通信作者:章赛春, zsc235@163.com

院时间 7~54 d, 平均(16.02±12.03)d。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用常规佩戴法。手腕带大小为 1.5 cm×14 cm, 一端有两个腕带孔, 另一端有 7 个腕带孔, 粉色系, 环保 PVC 材料, 质地柔软。手腕带内容包括病区、患儿姓名、性别、住院号、年龄、入院日期等信息。佩戴方法: 将手腕带在患儿手腕或脚踝处环绕一圈, 松紧度以伸进成人一小手指为宜, 再用腕带扣固定。常规新生儿手腕带见图 1。



图 1 常规新生儿手腕带

1.2.2 观察组 采用改良手腕带佩戴法。

1.2.2.1 材料 常规新生儿手腕带 1 根, 棉质线绳 1 根(10 cm), 3M 胶布(1 cm×1 cm), 剪刀 1 把。

1.2.2.2 制作及使用 首先将棉质线绳从手腕带的顶端小孔穿过, 然后将棉质线绳环绕在患儿的手腕或脚踝处, 松紧度以伸进成人一小手指为宜, 最后并拢线绳末端, 用 3M 胶布环绕固定, 用剪刀将多余的线绳剪掉, 再将手腕带的另一端沿着粉红色圆环周边剪掉。改良身份识别带佩戴实物图见图 2。



图 2 改良身份识别带佩戴实物图

1.3 评价方法 评价新生儿佩戴后出现腕带脱落、皮肤受损、皮疹等情况。由两名研究者每天早上交接班时评估一次。本研究将手腕带或棉线圈过紧, 佩戴手腕带处皮肤出现勒痕即判断为皮肤受损; 佩戴手腕带处皮肤出现发红、斑丘疹即判断为皮疹。

1.4 统计学方法 双人录入数据, 运用 SPSS 19.0 统计软件分析处理, 采用 Fisher 精确检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

两组患儿手腕带使用各观测指标比较见表 1。

表 1 两组患儿各观测指标比较

组 别	例数	腕带脱落	皮肤受损	皮疹
对照组	40	13	6	6
观察组	40	0	1	0
<i>P</i> 值		0.000	0.108	0.026

3 体 会

3.1 改良手腕带在新生儿安全管理中具有一定优势 鉴于手腕带信息的打印面积, 腕带最小周径仍大于患儿手腕的周径, 采用普通佩戴法时易脱落^[4]。并且常规佩戴法使用了一次性按扣, 致使手腕带的周径不会随着患儿手腕周径的增大而扩大, 极易导致压痕的发生^[5]。而改良后的手腕带佩戴方法不同, 由接诊护士在新生儿入科时, 根据新生儿手腕的粗细迥异, 做到个性化佩戴, 因为使用棉质线绳加胶布固定, 存有扩大的空间, 即使随着患儿日龄的增加、皮下脂肪的增多、手腕周径的增大, 只要向外拉一下棉质线绳就能适宜地扩大线绳周径, 而且棉质线绳与患儿手腕皮肤接触面积小, 质地柔软, 可有效防止腕带的脱落和皮肤受损的发生; 手腕带无需环绕患儿手腕, 不与皮肤直接接触, 从根本上杜绝了因手腕带不吸水对皮肤产生的刺激^[6], 减少皮疹的发生。研究结果显示两组患儿腕带脱落、皮疹的发生情况比较, 观察组明显优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组皮肤受损发生例数较对照组少, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 可能与研究样本量太少差别不大有关。

3.2 改良手腕带佩戴注意事项 佩戴时要求剪掉棉质线绳多余末端, 同时也需注意避免过短, 以防增大周径而出现长度不足的情况; 结扎棉质线绳重叠处, 禁止缠绕过多胶布, 以防后期不易扩大。

参考文献:

- [1] 章雅杰. 信息技术在优化患者身份核对流程中的应用与体会[J]. 解放军护理杂志, 2012, 25(8): 108.
- [2] 张亚需, 晓欢, 李巧云. 信息技术在新生儿身份识别体系中的应用研究[J]. 当代护士, 2016(12): 70-71.
- [3] 宋丽莉, 刘杨. 精细化管理在新生儿床旁护理同质化服务中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(15): 2170-2173.
- [4] 乐汉斌. 一次性婴儿条码防盗硅胶手腕带的设计与应用[J]. 中国临床护理, 2015, 7(6): 480.
- [5] 谭永娟, 黄宇霞, 田蕾. 新生儿身份确认单的设计与应用[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(7): 128.
- [6] 王文学. NICU 新生儿皮肤损伤的因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(21): 64-65.