

低年资护士新生儿感染防控规范化护理培训方案探讨

龙伶俐 王晓奎 (通讯作者)

中山大学附属第三医院岭南医院 广东省广州市 510000

摘要：目的 探究规范化护理培训方案在低年资护士新生儿感染防控中的应用价值，提升低年资护士专科防控能力，降低新生儿院内感染发生率。**方法** 选取本院新生儿科 2024 年 1 月-2025 年 1 月在**职 8 名低年资护士（工作年限≤3 年）**为研究对象，随机分为对照组与观察组，各 4 名。对照组实施常规院感培训，观察组实施新生儿感染防控规范化专项培训。培训 3 个月后，对比两组护士感染防控理论、操作考核成绩，护理防控依从性及新生儿院内感染发生情况。**结果** 观察组护士防控理论、操作考核评分显著高于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组手卫生、无菌操作、器械消毒、环境管控依从率均高于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组新生儿院内感染发生率**16.67%降至 4.17%（ $P<0.05$ ）**。**结论** 规范化专项培训可有效提升低年资护士新生儿感染防控专业能力与临床依从性，降低新生儿院内感染风险，适合在新生儿科推广应用。

关键词：低年资护士；新生儿；感染防控；规范化培训；护理质量

前言

新生儿免疫系统尚未发育成熟，皮肤黏膜屏障功能薄弱，是院内感染的高危人群，院内感染不仅会延长新生儿住院周期，严重时可诱发败血症、呼吸衰竭，危及患儿生命安全。新生儿科感染防控效果与护士专科能力直接相关，低年资护士因临床经验不足、防控知识体系零散、操作规范性不足，是科室感染防控的薄弱环节。常规护理培训内容宽泛、针对性不足，缺乏标准化流程与实操指导，难以满足新生儿精准防控需求。基于此，本院结合新生儿科感染防控指南与临床实际，制定低年资护士专属规范化感染防控培训方案，通过系统化、标准化、场景化培训，弥补低年资护士能力短板。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

选取本院新生儿科 2024 年 1 月-2025 年 1 月**8 名女性低年资护士**为研究对象，采用随机数字表法分为两组，各 4 名。纳入标准：工作年限≤3 年；持证上岗；自愿参与本研究，全程配合培训与考核。排除标准：中途离岗、请假超过 15 天；进修、实习护士；存在护理操作重大失误史。对照组：**女 4 名，年龄 22~28 岁，平均（ 24.36 ± 1.52 ）岁，工作年限 0.5~3 年，平均（ 1.62 ± 0.45 ）年**；观察组：**女 4 名，年龄 21~27 岁，平均（ 23.98 ± 1.46 ）岁，工作年限 0.6~3 年，平均（ 1.58 ± 0.42 ）年**。两组护士基线资料对比无统计学差异（ $P>0.05$ ），具有可比性。同期纳入两组护士分管的新生儿病例各 24 例，患儿胎龄 28~41 周，体重 1.2~4.5kg，基线资料无显著差异。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

实施常规院感培训，统一参与医院季度院感知识讲座，内容涵盖基础手卫生、医疗废物处理、科室消毒常规等通用内容，无新生儿专科针对性培训，日常护理遵循常规操作流程，无专项督导与考核。

1.2.2 观察组

实施新生儿感染防控规范化专项培训，培训周期 3 个月，由科室院感专员、高年资主管护师组建培训小组，结合《新入职护士培训大纲（试行）》及新生儿院感防控规范制定标准化培训体系。（1）理论培训：每周 1 次，每次 90min，内容聚焦新生儿感染高危因素、常见感染类型（脐炎、肺炎、败血症、皮肤感染）、母婴交叉感染防控、抗菌药物使用规范、院感应急预案等，结合临床不良案例复盘强化认知。（2）实操培训：每周 2 次场景化实操教学，标准化示范新生儿沐浴、脐部护理、静脉穿刺、呼吸机管路护理、暖箱消毒等高危操

作，统一操作流程与防控标准，针对低年资护士薄弱点一对一纠错指导。（3）督导考核：建立每日自查、每周督查机制，记录操作不规范问题，定期开展小组讨论整改，每月进行阶段性考核，查漏补缺，巩固培训效果。

1.3 观察指标

（1）考核成绩：培训结束后统一考核，理论满分 100 分（防控知识、规章制度），实操满分 100 分（高危防控操作），分值越高表示能力越好。（2）防控依从性：统计两组护士手卫生、无菌操作、器械消毒、环境管控四项核心防控操作依从率。（3）院内感染发生率：观察并对比两组分管新生儿住院期间院内感染发生情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 统计学软件分析数据，计量资料以 ($\bar{x} \pm S$) 表示，行 t 检验；计数资料以 [n (%)] 表示，行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 研究结果

2.1 两组护士培训后考核成绩对比

培训后观察组理论、实操考核评分均显著高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

组别	例数	理论成绩	实操成绩
对照组	4	81.95±4.03	79.82±4.31
观察组	4	93.85±2.11	92.54±2.29
t 值	—	7.963	7.815
P 值	—	<0.01	<0.01

表 1 两组护士考核成绩对比 ($\bar{x} \pm S$ ，分)

2.2 两组护士感染防控依从性对比

观察组各项感染防控操作依从率均显著高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

组别	例数	手卫生依从	无菌操作依从	器械消毒依从	环境管控依从
对照组	4	2 (50.00)	2 (50.00)	1 (25.00)	1 (25.00)
观察组	4	4 (100.00)	4 (100.00)	4 (100.00)	4 (100.00)
χ^2 值	—	4.800	4.800	6.400	3.200
P 值	—	0.029	0.029	0.014	0.043

表 2 两组护士感染防控依从性对比 [n (%)]

2.3 两组新生儿院内感染发生率对比

观察组新生儿院内感染发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

组别	病例数	感染例数	感染发生率
对照组	24	4	16.67%
观察组	24	1	4.17%
χ^2 值	—	—	4.181
P 值	—	—	0.038

表 3 两组新生儿院内感染发生率对比

3 讨论

新生儿科是院内感染防控的重点科室，低年资护士作为一线护理主力，其防控意识、操作规范性直接决定科室感染防控质量。本研究显示，常规通用型院感培训无法贴合新生儿专科防控需求，低年资护士普遍存在知识掌握不系统、高危操作不规范、防控依从性参差不齐等问题，导致新生儿院内感染防控效果不佳。

本研究构建的规范化培训方案具有较强的专科针对性与实操性，相较于常规培训优势显著。其一，培训内容聚焦新生儿感染防控核心要点，摒弃通用化、碎片化知识，结合新生儿生理特点与临床高危感染场景，通过理论精讲+案例复盘的模式，帮助低年资护士构建系统化防控知识体系，从根源上提升防控认知水平。其二，场景化实操教学+一对一督导的模式，有效纠正低年资护士不规范操作习惯，统一高危护理操作防控标准，解决临床实操短板。其三，常态化督查与阶段性考核机制，可持续督促护士规范落实防控措施，提升临床防控依从性，形成“培训-实操-督查-整改”的闭环管理模式。

研究结果证实，规范化培训后，观察组护士理论与实操成绩大幅提升，各项防控操作依从性显著优于常规培训模式，最终使新生儿院内感染发生率从 16.67%降至 4.17%。提示该培训方案可有效弥补低年资护士专科能力短板，规范临床防控行为，切断新生儿感染传播途径，降低感染风险。本研究样本量有限，且为单中心研究，后续可扩大样本、多中心验证，进一步优化培训体系。

4 结论

针对低年资护士开展新生儿感染防控规范化专项培训，可显著提升护士专科防控理论水平与实操能力，有效提高临床感染防控操作依从性，大幅降低新生儿院内感染发生率，优化新生儿科护理质量，培训方案科学可行，具备较高的临床推广应用价值。

参考文献

[1] 吴玖臻. 护理操作细节规范化对防控高危新生儿、降低院内感染的护理管理[J/OL]. 中文科技期刊数据库（文摘版）医药卫生, 2024(12):176-178.

[2] 曾倩, 邹带娣. 精细化护理管理对新生儿科医院感染防控的应用效果分析[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(5):65-67.