

根因分析法在医院感染漏报病例管理中的应用效果评价

周丽敏

蓬溪县人民医院 四川蓬溪

【摘要】目的 研究根因分析法在医院感染漏报病例管理中的应用效果评价。**方法** 在本文研究中将医院感染患者作为研究对象, 100例收治时间在2016年度2月-2019年度6月, 在医院感染漏报病例管理中采取根因分析法, 分析实施前后的漏报率, 并比较感染部位的。**结果** 实施前, 漏报的有10例、漏报率为10.00%, 实施后、漏报的有2例、漏报率为2.00%, 实施后的医院感染漏报率和实施前相比, 具有显著差异, ($P < 0.05$)。**结论** 通过在医院感染漏报病例管理中实施根因分析法, 取得显著的应用效果。

【关键词】 根因分析法; 医院感染漏报病例; 管理; 应用效果

Evaluation of the application effect of root cause analysis in the management of underreported cases of nosocomial infection

Limin Zhou

Pengxi County People's Hospital Pengxi, Sichuan

【Abstract】Objective: To study the effect evaluation of root cause analysis in the management of underreported cases of nosocomial infection. **Methods** In this study, patients with hospital infection were taken as the research object. 100 cases were admitted from February 2016 to June 2019. The root cause analysis method was adopted in the management of hospital infection underreporting cases to analyze the underreporting rate before and after implementation. And compare the infection site. **Results** Before the implementation, there were 10 cases of underreporting, and the underreporting rate was 10.00%. After the implementation, there were 2 cases of underreporting, and the underreporting rate was 2.00%. Significant difference, ($P < 0.05$). **Conclusion** Through the implementation of root cause analysis in the management of underreported cases of nosocomial infection, significant application effects have been achieved.

【Keywords】 Root Cause Analysis; Underreported Cases of Nosocomial Infection; Management; Application Effect

医院感染上报电子信息系统为医院感染管理中的重要措施, 通过建立病例实时上报的电子系统, 利于临床医生早期对医院感染情况发现, 能及时进行上报, 但是漏报的问题依然存在^[1]。因此, 本次研究对根因分析法在医院感染漏报病例管理中的应用效果进行分析, 见下文。

1 资料和方法

1.1 资料

在本文研究中将医院感染患者作为研究对象, 100例收治时间在2016年度2月-2019年度6月, 在医院感染漏报病例管理中采取根因分析法, 纳入

标准: 签署知情同意书。排除标准: 临床资料不完整。男60例、女40例; 年龄范围20岁-70岁内, 100例患者平均年龄(46.21 ± 1.27)岁。

1.2 方法

根因分析法:

(1) 成立根因分析小组, 主要由检验医生、流行病学医生、医院感染监控医生成立, 要求组员均具备专业的知识, 具有流行病学调查经验, 通过现场查看、病例查阅、临床沟通等方式, 对医院感染患者病例资料进行收集^[2]。

(2) 对近端原因进行查找后, 然后确定根本原

因,小组成员采用头脑风暴法,结合工作经验,对医院感染病例漏报情况进行分析,采用鱼骨图形式排列,对根本原因进行确定,例如:临床人员原因、管理原因、客观因素等等,再根据上述原因制定整改措施^[3]。

(3)需要对医院感染的培训教育进行重视,医院感染管理科应定期组织医生进行感染知识培训,尤其是对于新入职的医生,采用院内局域网上教育、知识讲座、岗前培训等方式开展,同时还需要将医院感染病例微信群建立,每日在群内提醒,同时不定期推送关于感染知识的内容,每月月底开展总结大会,对医院感染漏报、错报原因进行分析,开展集体学习活动,提高医护人员的感染上报意识和业务能力^[4]。

(4)需要树立医院感染整体理念,将监测质量显著提高,医院感染监测为系统工程,需要各个部门之间的配合,还需要将配套的检查设备增加,医院感染管理科、医务科、信息科、检验科、病案室、药学部需要保持密切联系,共同配合医院做好感染各项工作,医院感染管理科可以采用院感监控信息对患者情况进行了解,若发现可疑病例需要和主治医生及时开展讨论,及时进行上报,能早期发现医院感染病例,能预防不良事件发生,有效控制医院感染。

(5)需要对医院感染信息监测系统进行完善,对于监测系统预警功能的不足之处和软件公司进行沟通,健全预警功能,发现疑似病例时,可及时进行预警,通知医院感染管理科和科室,及时进行上报;还需要对医院感染控制和管理力度增强,重点需要加强对临床医生的管理,明确临床医生在感染管理中的义务和责任,当监测过程中存在可疑病例时,需要和主治医生进行沟通,若多次沟通无效,应将考核分数扣除。

1.3 观察指标

对比实施前后的漏报率。

1.4 统计学处理

SPSS27.0 统计学软件实施分析,研究数据中的(T 检验的方式、卡方检验的方式)进行分析,结果数据中 $P < 0.05$ 代表有统计学意义。

2 结果

实施前,漏报的有 10 例、漏报率为 10.00%,

实施后、漏报的有 2 例、漏报率为 2.00%,实施后的医院感染漏报率和实施前相比,具有显著差异, ($P < 0.05$)。

3 讨论

据相关研究显示,医院感染病例漏报情况为医院感染管理中十分重要的内容,而降低漏报率在管理中是一个难题,随着医学技术发展和现代化新型技术发展,信息化系统为临床医生提供了十分简单的上报途径,同时还能提高医生对感染病例的上报率,信息化系统预警功能,能早期发现可疑病例,早期观察、诊断,并实施有效的措施及时干预^[5]。

根因分析法是一个结构化调查活动方式,主要目的在于对问题发生的根本原因进行识别,利于制定消除问题的措施,也是一种解决问题的有效措施。通过实施根因分析法对漏报率居高不下的原因进行调查,发现客观因素、管理因素、人员因素为根本原因,通过对系统化管理措施进行制定,能提高医院医生对医院感染管理的业务能力,加强各个部门的协同合作等,从而将医院感染漏报率显著降低,利于医院感染管理工作顺利开展^[6-7]。

在根因分析法的基础之上,制定出以下措施,从而减少或者降低医院感染病例漏报情况的发生。首先,要加强医院内和医院外的宣传力度,建立好培训和教育的体系,提升临床医护人员医院感染意识。对医院感染相关的培训,要强化院、科两级的分工,定期的邀请相关的专家或者专业人士进行相关知识的宣传,定期讲课,提升临床医护人员的培训和学习的机会^[8]。医院的感染科,要对相关的感染分析以及预防办法编制成册,下发到各个科室当中,便于医护人员进行学习,此外,利用先进的信息化技术,比如办公自动化系统、微信公众号等平台,将相关的资料发放至云端,便于医护人员自行进行下载和学习,并且,定期的督促医护人员进行相关的学习,为临床医护人员提供便捷的资料获取途径。其次,不断优化医院感染信息监测系统功能。对医院的感染病例的报告程序和流程进行简化,提升临床医生的报告依从性,利用和开发医院感染信息监测系统,一旦发生疑似病例,要及时的上报和处理,并且进行及时的预警,做好相关科室的预防工作,在有需要的时候,建立监测管理和统计查询模块,帮助医院和临床更好的发现疑似病例,并且

做好预防^[9]。第三,对院内的信息管理系统进行开发和充分利用。将医院内的感染管理科与信息部结合和联合起来,从而将医院内部抗菌药物申请使用系统和管理系统进行建立,建立后,超过用药时长的患者,将会作出提醒,临床看到后,根据患者的实际情况,决定是否继续用药,或者终止用药,所有记录均以申请单的形式出现,感染管理科要对患者进行综合性的分析,一旦发生疑似病例,要及时的处理,做好预防工作。建立细菌送检结果查询系统,感染管理科的相关人员,要对患者的信息定期的查询和查看,对相关患者进行微生物的培养,一旦呈现阳性,要及时的诊断和评估,并且做出书面的解释和说明。第四,加强医院感染管理力度。对临床医师进行良好的管理和监测,一旦发现问题,要及时的与医生进行沟通,并且将医生的相关行为纳入奖惩制度内,并且每周召开例会,在例会当中,指出问题所在,从而对医生的行为进行规范。第五,加强沟通。医院内部的感染管理科人员要与医师进行沟通,利用不同的平台,比如医院内的管理系统,比如微信群、QQ群等,积极的与临床医护人员进行沟通,一旦发现问题,要协助医护人员进行积极的解决,积极的想办法,消除医护人员发现问题只会慌张的情况,共同协作,将临床管理水平进行大大的提升。第六,信息反馈。每一次的沟通结果,要充分的形成文字,上传至相关的云平台,并且每周进行微生物检测的结果,也要上传至云平台,将记录的数据进行完整的保存,并且未出现问题的科室和医护人员要给予奖励,出现问题的科室和医护人员要给予惩罚,做好奖惩分明。第七,多部门协作。医院的感染管理科、检验科、信息科等部门要多部门协作,做好科室内的密切的联系,共同做好医院感染管理工作,将医院内部的感染情况大大降低,将医院内的安全性大大提升。

经研究表明,实施前,漏报的有10例、漏报率为10.00%,实施后、漏报的有2例、漏报率为2.00%,实施后的医院感染漏报率和实施前相比,具有显著差异($P < 0.05$)。也说明根因分析法的有效性。

综上所述,通过在医院感染漏报病例管理中实施根因分析法,取得显著的应用效果。

参考文献

- [1] 宋敏,程琳芝,吴晓英,等.根因分析法在颅脑手术后颅内感染控制中的应用[J].中华医院感染学杂志,2016,26(020):4681-4683.
- [2] 付海鸿,喻晴,蒋丽娟,等.根因分析法在消毒供应中心职业暴露中的应用[J].中国感染控制杂志,2020,v.19(06):89-92.
- [3] 林霜霞,张萍.根因分析法在手术器械准备管理中的实施[J].中医药管理杂志,2020,v.28;No.311(04):41-42.
- [4] 吕锡丽.RCA在医院感染管理工作中的应用效果[J].河南医学研究,2019,028(017):3163-3164.
- [5] 王晓玲.根本原因分析法在儿童重症监护室内感染防控中的应用[J].国际护理学杂志,2020,39(16):2898-2900.
- [6] 洪霞,韩松花,程山凤,等.根原因分析法在疑似院感暴发事件中的应用[J].医院管理论坛,2018,035(006):57-60.
- [7] 张雅琴,陈士新,周进,等.根本原因分析法在传染病院医务人员职业安全管理中的应用[J].贵州医药,2019,043(005):834-835.
- [8] 缪玉秀,刘桂秀,许蜜.基于医院感染实时监控系統降低医院感染漏报率的专项管理[J].护理学杂志,2019,34(15):3.
- [9] 刘雅清,黄招阳,卓珍珍,等.根本原因分析法结合思维导图在提高新入职护士护理文书书写质量中的效果研究[J].当代护士:下旬刊,2019,26(1):4.

收稿日期:2021年11月12日

出刊日期:2021年12月17日

引用本文:周丽敏,根因分析法在医院感染漏报病例管理中的应用效果评价[J].国际护理学研究,2021,3(6):38-40

DOI: 10.12208/j.ijnr.20210137

检索信息:RCCSE权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明:©2021作者与开放获取获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS