

精细化护理管理模式对医院感染控制的效果分析

张璐

山东省聊城市传染病医院 山东聊城

【摘要】目的 分析精细化护理管理模式对医院感染控制的效果。方法 选取我院 2021 年 1 月 - 2022 年 3 月住院的 100 例患者作为研究对象，采用随机分组法将其分为研究组与对照组，每组 50 例。对照组采取基础性护理措施，研究组采取精细化护理管理模式，对比两组院内感染发生率、护理质量评分、护理满意度。**结果** 研究组院内感染发生率低于对照组；研究组护理质量评分、护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 在医院感染控制中，实施精细化护理管理模式，可有效降低院内感染发生率，提高护理质量，继而提升护理满意度，树立医院的良好形象。

【关键词】精细化护理管理模式；医院感染控制；院内感染；护理质量

【收稿日期】2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】**2023 年 2 月 13 日 **【DOI】**10.12208/j.cn.20230111

Analysis of the effect of fine nursing management model on nosocomial infection control

Lu Zhang

Liaocheng infectious disease hospital of Shandong Province Liaocheng

【Abstract】 Objective to analyze the effect of fine nursing management mode on nosocomial infection control. **Methods** 100 patients hospitalized in our hospital from January 2021 to March 2022 were selected as the research objects. They were randomly divided into study group and control group, with 50 patients in each group. The control group took basic nursing measures, and the study group took fine nursing management mode. The incidence of nosocomial infection, nursing quality score and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** the incidence of nosocomial infection in the study group was lower than that in the control group; The score of nursing quality and nursing satisfaction in the study group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** in the control of nosocomial infection, the implementation of fine nursing management mode can effectively reduce the incidence of nosocomial infection, improve the quality of nursing, then improve nursing satisfaction, and establish a good image of the hospital.

【Keywords】 fine nursing management mode; Hospital infection control; Nosocomial infection; Nursing quality

医院的医疗环境受到当下新形势的影响越来越复杂，当今社会人口流动性较大，随着区域的密切交流、医院不断发展，导致院内感染率越来越高，而人们生活习惯、饮食习惯、社会环境、自然环境的改变，也会增加其他感染性疾病的发生率^[1]。这也是目前医院潜在的安全与质量问题，采用传统的管理措施很难满足现阶段临床需求，所以，需要不断更新管理理念，借助大数据、信息技术等现代化理念，贯彻落实精细化管理^[2]。将精细化护理管理模式应用到医院日常管理当中，根据数据的准确分析，并收集患者详细资料，实施科学的分析手段，制定出可靠的管理模式，最大限度地降低医院感染的发生风险，保证患者的住院安全

^[3]。因此，本文中针对精细化护理管理模式的实施效果展开进一步研究，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 1 月 - 2022 年 3 月住院的 100 例患者作为研究对象，采用随机分组法将其分为研究组与对照组，每组 50 例。①纳入标准：对本次研究签署同意书。②排除标准：合并精神疾病或沟通障碍患者；不能配合治疗患者。对照组男性 29 例，女性 21 例，年龄 40-65 岁，平均年龄 (53.27 ± 4.35) 岁；研究组男性 26 例，女性 24 例，年龄 41-66 岁，平均年龄 (53.26 ± 4.28) 岁。一般资料对比， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：实施常规护理管理模式，护理人员严格执行无菌操作，保持病房内环境的清洁、卫生，每天定时开窗通风、消毒，积极预防交叉感染的发生。

研究组：实施精细化护理管理模式，具体内容为：

(1) 根据科室内近些年院内感染的发生情况，收集护理过程中的不足之处，并制定针对性护理制度，定期巡查与考评，督促护理人员严格执行消毒、隔离、灭菌等相关制度。(2) 人员的精细化管理：针对护理人员实施层级管理模式，上一级人员对下一级人员进行直接监督与指导，在每个层级都落实医院感染控制。(3) 制定手卫生培训计划：①采用多种形式对全院医护人员进行分批次培训，其中包括网上授课、集中授课、考核等，调动医护人员的积极性，同时，向患者与家属发放有关院内感染相关知识宣传手册，提高院内感染预防的知晓率。②不断完善手卫生设备的配置，在病区设置手槽并配备消毒洗手液、干手纸等，并张贴规范的洗手宣传图，治疗车上放置速干消毒洗手液，对洗手标准进行规范化管理。③保证病房内的空气清新，治疗区内禁止摆放植物，提高医院内整体清洁度，最大限度地降低院内感染的发生率，或患者在出院之后，应用消毒液至少擦拭床位一遍，以免交叉感染。④对患者进行精细化管理，依据患者的实际情况将同一类患者集中放在一间或邻近的几间病房内。⑤完善一次性医疗用品或医疗垃圾的处理方式，做好集中消毒隔离工作，降低感染风险。(3) 焦点式精细化管理：将控制与预防医院感染的焦点集中在易感科室与易感人群当中。易感科包括烧伤科、手术室、消毒供应室等，易感人群主要为插管或气管切开、危重患者、创伤性疾病患者等，易感人群也是院内感染的主要人群，应该做好自身防护，限制人员的探视，降低院内感染的发生概率，感染科应该不定期抽查病房内的消毒质量、医疗用品的使用情况；护理工作应

该与感染科进行资源共享，形成团队合作模式，针对存在医院感染的高危因素，应采取积极、有效的预防控制措施。(4) 病房精细化管理：应不断完善病房环境，增加病房内消毒设备的使用频率，并规范病房内物品的放置，做好除尘、通风工作，地面、物品表面以及医疗仪器每天应进行擦拭，每个月进行一次空气与物品表面的微生物检测；定时更换床单、被褥，病房内不能清点污染物品，加强对保洁员的预防感染宣传教育。

1.3 观察指标

(1) 对比院内感染发生率，以原卫生部 2001 年制定的《医院感染标准(试行)》为判断标准。(2) 对比护理质量评分，包括消毒、无菌操作、病房环境、操作技术，满分 100 分，分数越高，护理质量越好。

(3) 对比护理满意度，采用我院自制满意度调查表，总分 100 分，分为非常满意(80-100 分)、满意(60-79 分)与不满意(60 分以下)，总满意度=非常满意+满意。

1.4 数据分析

数据处理为 SPSS20.0 软件纳入研究数据，t 值检验，通过 ($\bar{x} \pm s$) 表示； χ^2 值检验，通过率 (%) 表示，判定统计学差异的标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比院内感染发生率

研究组发生感染的有 1 例，未发生感染的有 49 例，院内感染总发生率为 2.00% (1/50)；对照组发生感染的有 7 例，未发生感染的有 43 例，院内感染总发生率为 14.00% (7/50)，对比结果显示， $\chi^2=4.8913$ ， $P=0.0269$ ，研究组低于对照组， $P < 0.05$ 。

2.2 对比护理质量评分

研究组各项护理质量评分均高于对照组， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 对比护理质量 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	例数	消毒	无菌操作	病房环境	操作技术
研究组	50	96.13 ± 0.16	98.16 ± 1.67	98.11 ± 1.07	98.42 ± 1.33
对照组	50	92.05 ± 1.54	90.39 ± 1.12	91.71 ± 2.09	92.32 ± 1.41
T	-	18.6334	27.3236	19.2740	22.2533
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 对比护理满意度

研究组患者护理满意度为 96.00% (48/50)，其中

非常满意 28 例，占比 56.00% (28/50)，满意 20 例，占比 40.00% (20/50)，不满意 2 例，占比 4.00% (2/50)；

对照组患者护理满意度为 82.00% (41/50)，其中非常满意 20 例，占比 40.00% (20/50)，满意 21 例，占比 42.00% (21/50)，不满意 9 例，占比 18.00% (9/50)。对比结果显示， $\chi^2=5.0051$ ， $P=0.0252$ ，研究组高于对照组， $P<0.05$ 。

3 讨论

医院感染是住院患者就比较常见的一种并发症，感染后患者机体免疫力会明显下降，影响到原发病的治疗，严重也可能会出现其他并发症，在研究报道中显示，住院患者发生医院感染与管理措施护理操作有着直接的关系，如护理操作不干不当，会直接导致医院感染的发生^[4]。目前，在我国院内感染发生率约为 10%左右，群发性的院内感染不但会增加患者的医疗费用，严重也可能会损害到患者的生命健康，对社会有着恶劣的影响，同时，也影医疗的管理质量。因此，控制院内感染是评价医院内管理水平、服务质量的重要指标之一^[5]。早在 20 世纪 90 年代，精细化管理模式在西方国家就得到了全面的应用与推广，21 世纪以来，精细化管理在我国企业也开始逐渐应用，并且在卫生管理领域内开始逐渐引用^[6]。院内感染的主要特点为获得性感染，其中包括患者入院后通过多种途径获得病原菌，继而导致患者在院内或出院之后发生多种感染，因此，在医院内应该采取精细化管理措施，更加注重院内感染可能会发生的每一个环节，并制定积极的预防措施，有效预防院内感染的发生，保证患者的治疗安全^[7]。

本文研究中，研究组患者实施精细化护理管理模式，结果显示，研究组院内感染发生率低于对照组 ($P<0.05$)，提示创建健全的管理模式、规范化管理会理人员、加强消毒隔离管理制度、无菌操作观念的提升，能够有效降低院内感染的发生率^[8]。同时，两组患者对护理质量评分与护理满意度对比结果显示，研究组均高于对照组 ($P<0.05$)。这可能与加强重点科室、重点人群、重点环节的精细化管理有关，加强对感染知识的培训力度，可明显提高护理人员对感染防控的意识，同时，也能为患者创造安全的医疗环境，不但可以降低院内感染的发生率，还能稳定患者的情绪，确

保护理工作能够顺利开展^[9]。

综上所述，在医院感染控制中，实施精细化护理管理模式，可有效降低院内感染发生率，提高护理质量，继而提升护理满意度，树立医院的良好形象，值得推广应用。

参考文献

- [1] 王慧云.精细化管理在感染科护理安全管理中的应用[J].中国保健营养,2021,31(31):291.
- [2] 王剑峰.精细化护理管理模式对医院感染控制的效果分析[J].中国工业医学杂志,2021,34(5):473-474.
- [3] 于帆.精细化责任制管理模式在层流洁净手术室管理中的应用及效果[J].中国医药指南,2020,18(19):298-299.
- [4] 潘裕羚,陈笑梅,唐敏,等.精细化管理模式在手术室护理工作中的应用效果分析[J].中国医药科学,2020,10(4):177-179.
- [5] 蔡红莲.精细化护理管理在普外科的应用价值及对术后感染与疼痛的影响[J].中国药物与临床,2019,19(23):4215-4217.
- [6] 沈剑英,舒姗红.精细化管理在手术室医院感染控制管理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(13):174,179.
- [7] 盛婷.精细化理念在控制医院手术室院内感染护理管理中的研究[J].黑龙江医学,2019,43(7):809-810,815.
- [8] 董洋.手术室精细化护理管理模式对患者自觉症状、满意度及护理质量的影响[J].河北医药,2018,40(16):2546-2549.
- [9] 冯增涛,楚朵朵.精细化理念下院内感染医疗质量控制工作的作用[J].延安大学学报(医学科学版),2018,16(2):101-103.

版权声明：©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS