

护理风险管理对医院感染控制效果的影响研究

安广隶

联勤保障部队第 983 医院 天津

【摘要】目的 评估护理风险管理对医院感染控制的效果。**方法** 将我院 2021 年 1 月~2021 年 12 月中, 于我院住院的患者, 随机抽选 58 例作为研究目标, 以数字表法对患者分成各有 29 例的对照组和观察组展开管理, 分别应用常规护理管理、护理风险管理。**结果** 观察组患者的医院感染发生率、住院期间护理总满意率、抗生素使用剂量及住院时间, 各项指标显著优于对照组患者, ($P < 0.05$)。**结论** 应用护理风险管理对医院感染控制具有积极影响, 可降低患者的感染发生风险, 值得推广。

【关键词】 护理风险管理; 医院感染控制; 控制效果

【收稿日期】 2022 年 11 月 3 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230106

The influence of nursing risk management on the effect of hospital infection control

Guangli An

Joint Logistics Support Force 983rd Hospital Tianjin

【Abstract】 Objective To evaluate the effect of nursing risk management on nosocomial infection control. **Methods** 58 patients who were hospitalized in our hospital from January 2021 to mid December 2021 were randomly selected as the research objective. The patients were divided into a control group and an observation group with 29 cases each using the digital table method for management, and routine nursing management and nursing risk management were applied respectively. **Results** The incidence of hospital infection, total nursing satisfaction rate, antibiotic dose and length of hospitalization of the patients in the observation group were significantly better than those in the control group, ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of nursing risk management has a positive influence on hospital infection control and can reduce the risk of infection in patients.

【Keywords】 Nursing risk management; hospital infection control; control effect

医院感染主要是指患者、医护人员在院内获得、产生临床症状的一种感染形式, 不仅会威胁患者的生命安全, 影响其治疗的效果, 还会给医护人员带来较大的工作困难。目前, 医院感染已经成为临床治疗、住院期间常见的医疗问题之一, 所以加强医院感染的控制已然是重要的工作内容。其中护理风险管理的应用, 便可通过科学、系统的风险方法、管控措施, 尽最大程度上规避医院感染的风险发生, 这对医疗服务质量与水平的提升具有积极的促进作用^[1]。基于此, 本文将我院近一年中, 选取 58 例住院患者, 分组给予常规护理管理及护理风险管理, 展开医院感染控制效果的调查, 作出以下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月~2021 年 12 月中, 于我院住院

的患者, 随机抽选 58 例作为研究目标, 以数字表法对患者分成各有 29 例的对照组和观察组展开管理, 分别应用常规护理管理、护理风险管理, 其中对照组患者中男性占 15 例、女性占 14 例, 年龄区间在 23 岁~72 岁, 平均 (50.26 ± 6.89) 岁, 内科患者占 19 例、外科患者占 10 例; 观察组患者中有 16 例男患者及 13 例女患者, 年龄区间在 22 岁~73 岁, 平均 (50.87 ± 6.76) 岁, 内科患者占 20 例、外科患者占 9 例。入组患者均自愿签订知情同意书加入调查; 且本研究项目得到医院医学伦理委员会的批准。对 2 组患者的基线资料进行分析, 区别不明显, 无统计学意义, 可以比较, ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者以常规护理管理为主, 对患者进行健康教育, 耐心解答患者提出的问题, 并做好对患

者的日常用药及饮食、生活方面指导,针对可能发生的感染性并发症加以预防等^[2]。

1.2.2 观察组患者应用护理风险管理,具体措施如下:①成立护理风险管理小组,由护士长担任组长,作为风险管理负责人,护理人员为组员,结合既往病历、临床经验共同分析可能发生的医院感染,来制定相应的护理风险管理方案,完善护理风险管理工作制度、流程及应急处理措施等^[3]。②以讲座、外派培训及自学等方式,加强护理人员对医院感染相关知识的学习,包括常见的感染类型、感染风险因素、防范方式、应急处理技巧乃至相关法律等等,来提升护理人员的医院感染控制意识与能力^[4]。③护理人员要做好对患者的病房、治疗室的环境管理,定期消毒、微生物检测,并每天定时开窗通风,保持良好的空气质量,尤其是医疗垃圾要及时的处理,来切断感染的传播途径^[5]。④针对抗生素的使用,护理人员要遵医嘱为患者使用抗生素,避免患者出现菌群失调等情况^[6]。⑤针对住院的患者需分类安排病房,减少交叉感染的发生,必要时可对特殊患者加以隔离治疗,同时做好病房的出入管理,控制家属探视的时间、人数^[7]。

1.3 观察指标

(1)统计2组患者出现的切口感染、仪器使用相关感染、多重耐药菌感染、呼吸系统感染、环境相关感染等情况,计算其感染发生率。(2)以我院自行制

定的护理感受调查量表,评估2组患者对护理的满意情况,问卷共计100分,分为十分满意(≥ 90 分)、比较满意(≥ 60 分且 < 90 分)、不满意(< 60 分)。护理总满意度计算公式:十分满意例数与比较满意例数相加之和/总数 $\times 100\%$ 。(4)对2组患者的抗生素使用量、住院时间进行详细记录。

1.4 统计学分析

由SPSS20.0统计软件,用作研究数据的分析工具,t进行检验计量资料对比, χ^2 进行检验计数资料对比,分别表示为($\bar{x} \pm s$)、(%)率,检验标准以 $p < 0.05$ 为差异,有统计学意义。

2 结果

2.1 对比2组医院感染发生情况

观察组患者的医院感染发生率6.9%,对照组患者的医院感染率24.14%,组间区别显著,明显观察组的感染发生率更低, $(P < 0.05)$;见表1。

2.2 对比2组住院期间护理感受

观察组患者与对照组患者的护理总满意率分别为96.55%、72.41%,其观察组患者明显更为满意,组间具有统计学意义, $(P < 0.05)$;见表2。

2.3 对比2组临床相关指标

观察组患者的抗生素使用剂量(11.72 ± 2.38)g要比对照组患者明显较少,且住院时间(6.19 ± 1.81)d短于对照组, $(P < 0.05)$;见表3。

表1 2组医院感染发生率比较[n(%)]

组别	切口感染	仪器使用相关感染	多重耐药菌感染	呼吸系统感染	环境相关感染	总感染率
观察组(n=29)	1(3.45)	0	1(3.45)	0	0	2(6.9)
对照组(n=29)	3(10.34)	1(3.45)	1(3.45)	1(3.45)	1(3.45)	7(24.14)
χ^2 值						7.098
p值						<0.05

表2 2组住院期间的护理感受评价比较[n(%)]

组别	例数(n)	十分满意	比较满意	不满意	总满意率
观察组(n)	29	19(65.52)	9(31.03)	1(3.45)	28(96.55)
对照组(n)	29	11(37.93)	10(34.48)	8(27.59)	21(72.41)
χ^2 值					5.947
p值					<0.05

表3 2组患者的临床相关指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(n)	抗生素使用剂量(g)	住院时间(d)
观察组(n)	29	11.72 ± 2.38	6.19 ± 1.81
对照组(n)	29	19.11 ± 3.63	9.83 ± 2.11
t值			8.543
p值			<0.05

3 讨论

由于医院感染作为当前医院管理工作中的一项重要内容,多发生于住院患者群体,是一种所获得且产生临床症状的一种感染,主要因患者的机体免疫功能受损,而增加医院感染的发生风险^[8]。加之,因就诊患者、患者家属及探视人员等,在院内的流动性较大,所以获得院内感染的因素较多,对患者的生命健康造成严重的威胁,乃至直接影响到医院的医疗服务质量与医疗技术水平,故而对医院感染的控制至关重要。

通常临床上采取常规护理管理的方式,按照相关的护理规范对各类患者提供基础护理干预,而针对可能发生院内感染的防范比较被动,导致医院感染的控制效果不理想^[9]。因此,我院需探寻一种行之有效的感染控制措施,其中护理风险管理的应用,通过制定护理风险管理方案及制度,完善有关工作流程,同时做好对医护人员的感染控制知识培训,能够提升护理人员的医院感染控制意识及风险识别、应对能力,这样一来,护理人员对患者的病房管理,定期清洁与消毒,及时且妥善的处理医疗垃圾,安排好探视的人数及时间等等,便能将院内感染发生率降到最低,从源头上切断传染源,由此最大程度上保障患者的治疗效果,加快患者的疾病康复进程,以便患者尽早出院、重归社会^[10]。基于此,为了进一步证明护理风险管理的应用效果,本文将我院2021年1月~2021年12月中,于我院住院的患者,随机抽选58例作为研究目标,以数字表法对患者分成各有29例的对照组和观察组展开管理,分别应用常规护理管理、护理风险管理展开调查。上述研究结果显示:观察组患者的医院感染发生率6.9%,对照组患者的医院感染率24.14%,组间区别显著,明显观察组的感染发生率更低,($P < 0.05$),说明实施护理风险管理,可减少患者的口感染、仪器使用相关感染、多重耐药菌感染、呼吸系统感染、环境相关感染等风险发生,利于提高患者的预后质量;此外,通过对2组患者的调查,发现观察组患者与对照组患者的护理总满意率分别为96.55%、72.41%,其观察组患者明显更为满意,组间具有统计学意义,($P < 0.05$),可见患者对护理风险管理这一模式较为满意且认可,这在一定程度上对医院的医疗服务质量起到积极的影响^[11];另外,观察组患者的抗生素使用剂量(11.72 ± 2.38)g要对比对照组患者明显较少,且住院时间(6.19 ± 1.81)d短于对照组,($P < 0.05$),因实施

护理风险管理,护理人员可合理规范的使用抗生素,把控抗生素的用量,来降低患者的感染发生风险,进而促进患者早日恢复健康出院。

综上所述,对于医院感染的控制,临床应用护理风险管理的效果最为显著,利于降低医院感染的发生率,预见性的规避感染风险,切断传染源,以此改善患者的预后,其感染控制的效果十分理想,具有一定的推广价值及借鉴意义。

参考文献

- [1] 赵远霞,魏爱玲,魏芙蓉,刘琼,李雪娇. 观察全方位护理管理对控制血液病区医院感染的效果和护理质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(38):99-101.
- [2] 秦晓雷. 护理管理对医院门诊感染控制的影响效果[J]. 中国卫生产业,2019,16(24):48-49.
- [3] 朱金亚,许红梅. 护理管理对医院门诊感染控制的影响效果研究[J]. 名医,2018,(11):150.
- [4] 陈萌,王秋雯. 护理管理对控制口腔科医院感染的效果影响[J]. 中国卫生产业,2018,15(25):41-42.
- [5] 曹丽华. 护理管理对医院感染控制效果的影响[J]. 中国医药指南,2018,16(20):273-274.
- [6] 章美华,谢小红. 全方位护理管理对控制血液病区医院感染的效果及护理质量的影响研究[J]. 实用临床医药杂志,2017,21(12):157-159.
- [7] 王娜. 护理风险管理对医院感染控制效果的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2017,38(03):355-356.
- [8] 沈红,林彬. 护理管理对控制口腔医院感染的效果影响[J]. 全科口腔医学电子杂志,2016,3(06):89-90.
- [9] 高喆. 护理风险管理对医院感染的控制效果[J]. 健康之路,2016,15(03):271.
- [10] 张珍. 探讨护理管理对控制口腔医院感染的效果影响[J]. 中国卫生产业,2015,12(17):175-176.
- [11] 盛瑞玲,吴春苏. 护理风险管理对控制医院感染效果的作用分析[J]. 现代诊断与治疗,2015,26(06):1433-1434.

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