

降低医院感染率的有效的方法

石蓉

苏州市吴中人民医院院感染科 江苏苏州

【摘要】目的 探讨有效降低医院感染率的方法，旨在保障患者的生命安全。**方法** 从2019年1月-2021年1月收治的住院患者中随机抽取60例参加研究，再随机分为研究组和参照组，每组30例。对参照组患者进行常规管理，对研究组患者进行人性化管理，对比两组管理前后的生活质量各指标（生理状态、心理状态、社会功能）评分以及管理后的感染率。**结果** 管理前，两组患者的生活质量各指标评分均较低，没有统计学意义（ $P > 0.05$ ），管理后，两组患者的生活质量各指标评分均增加，其中研究组生理状态、心理状态、社会功能评分高于参照组，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；研究组的感染率低于参照组，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 人性化管理可作为降低医院感染率的有效方法，同时能够提升住院患者的生活质量。

【关键词】 医院；感染率；人性化管理；常规管理

Effective methods to reduce the rate of nosocomial infection

Rong Shi

Department of Infection, Wuzhong People's Hospital of Suzhou, Suzhou, Jiangsu, China

【Abstract】 Objective To explore the methods to effectively reduce the rate of nosocomial infection in order to ensure the life safety of patients. **Methods** 60 hospitalized patients from January 2019 to January 2021 were randomly selected to participate in the study, and then randomly divided into study group and reference group, with 30 cases in each group. The patients in the reference group were subject to routine management, and the patients in the study group were subject to humanized management. The scores of various indicators of quality of life (physiological state, psychological state and social function) before and after management and the infection rate after management were compared between the two groups. **Results** before management, the scores of all indexes of quality of life in the two groups were lower and had no statistical significance ($P > 0.05$). After management, the scores of all indexes of quality of life in the two groups increased. The scores of physiological state, psychological state and social function in the study group were higher than those in the reference group ($P < 0.05$); The infection rate of the study group was significantly lower than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** humanized management can be used as an effective method to reduce the rate of nosocomial infection and improve the quality of life of inpatients.

【Keywords】 Hospital; Infection rate; Humanized management; General management

医院作为对患者展开诊治的主要场所，每天进出人员多，不仅包含患者，并包括照护家属，在此基础上，如果不严格执行消毒制度，加上滥用抗生素、侵入性操作等因素，极易发生感染。而患者免疫功能低下，一旦发生感染，可能引发严重后果，如感染中枢神经系统将导致感觉异常、抽搐、意识障碍等，肺部感染将引起咳嗽、胸痛等^[1]。因此，医院必须采取有效的管理方式，最大程度降低感染

率，避免给患者带来不必要的伤害。现今医院管理方式有多种，相比于常规管理，新型的管理方式更有利于控制院内危险因素^[2]。有研究发现，人性化管理模式能够降低医院感染率和医疗纠纷率，提高卫生管理质量^[3]。卫生管理质量是影响医院感染率的重要因素，对此，本次研究探讨有效降低医院感染率的方法，旨在保障患者的生命安全。

1 对象和方法

1.1 对象

从2019年1月-2021年1月收治的住院患者中随机抽取60例参加研究,再随机分为研究组和参照组,每组30例。参照组中男性患者17例,女性患者13例,年龄21-84岁,均值(53.14±0.95)岁,科室:消化内科6例,心血管内科15例,外科5例,妇产科4例;研究组中男性患者16例,女性患者14例,年龄21-83岁,均值(53.11±0.94)岁,科室:消化内科7例,心血管内科13例,外科6例,妇产科4例。对比两组患者的一般资料,没有统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:①均为我院住院患者;②同意参加研究并签字;③医院伦理委员会批准研究进行;④均未发生感染。排除标准:①门诊患者;②拒绝参加研究;③重大器官功能障碍患者;④入院前已经发生感染;⑤存在精神疾病。

1.2 方法

(1) 常规管理

对参照组患者进行常规管理,首先严格按照医院的消毒制度实施消毒处理,在进行各项操作时遵守无菌原则,尤其注意手部清洁,采取“七步法”洗手,医疗器械使用后立即消毒,如呼吸机、氧气湿化瓶等,尽量应用一次性注射器和输液器。其次,滥用抗生素是导致发生医院感染的关键原因,需要根据患者病情和药敏试验结果合理使用抗菌药物,对有高感染风险的患者实施隔离,切断感染传播途径,防止病原微生物传染给其他人。

(2) 人性化管理

对研究组患者进行人性化管理:①提高医护人员的防感染意识;医护人员是对患者进行各项操作的主要人员,特别是护理人员,与患者接触的时间较多,其防感染意识对感染率有一定干扰。医院管理人员可通过定期举办关于感染的知识讲座、培训活动,引导医护人员积极参与,以此提高防感染意识,主动在医疗过程中预防感染。重视护理人员的专业能力,定期展开考核,包括专业知识考核和专业技能考核,对考核不合格的护理人员提醒加强学习,促使不断提升护理质量。同时,树立医护人员的人性化理念,强调多与患者沟通交流,善于发现潜在的感染危险因素,及时预防,交流过程中站在对方角度思考问题,保持良好的服务态度,对所有患者一视同仁。②与感染科团结合作;医院科室

多,涉及感染的范围广,如果仅依靠感染科的力量,难免出现各种问题,造成感染率高,其他科室需要与感染科团结合作,分担其工作量,如要求护理人员严格落实消毒制度,在绩效考核中把医院感染控制指标作为重要内容,对达到医院感染控制目标的科室给予奖励,对未达到医院感染控制目标并漏报的科室给予惩罚。感染科重点对医院环境、物品进行消毒,监测病原微生物数量,为其它科室采取预防措施提供参考,具体措施如将病原学送检率等数据反馈给各科室,要求各科室根据医院感染控制目标展开自查讨论,组织科室所有的医护人员积极查找感染原因,持续改进感染控制质量。③采取针对性感染预防措施;根据感染情况,将易发生感染的科室作为重点科室,不易发生感染的科室作为普通科室,对重点科室展开重点处理,定期评估感染风险,防患于未然,对存在高感染风险的患者进行主动干预,加强医护人员的手部清洁和消毒,对消毒灭菌流程实施严格监督,减少探视和陪护人员,对易感人群进行保护性隔离。对普通科室采取普通防感染措施,相比于重点科室,虽然管理力度有所减轻,但是不代表完全放松,仍然需要对高危患者和主要感染部位进行预防。两组均管理3个月,管理结束后评价实际干预效果。

1.3 观察指标

对比两组管理前后的生活质量各指标评分以及管理后的感染率,生活质量各指标包括生理状态、心理状态、社会功能,用自制的生活质量量表评价,不仅评价生活水平,更注重对患者精神文化高级需求满足程度与环境状况的评价,各指标评分最高均为100分,最低分为0分,评分与生活质量呈正比。感染率=感染例数/总病例数×100%。

1.4 统计学分析

用统计学软件SPSS23.0进行分析,计量资料(生活质量各指标评分)用($\bar{x}\pm s$)代表, t 验证,计数资料(感染率)用(%)代表, χ^2 验证,结果 $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组管理前后的生活质量各指标评分对比
管理前,研究组($n=30$)的生理状态评分为(65.79±2.31)分,心理状态评分为(64.26±3.12)分,社会功能评分为(68.25±0.34)分;参照组($n=30$)的生理状态评分为(65.74±2.33)分,心理状

态评分为(64.28±3.15)分,社会功能评分为(68.27±0.36)分,两组患者的生活质量各指标评分均较低, $t=0.084$ 、 0.025 、 0.221 , $P=0.934$ 、 0.980 、 0.826 ,没有统计学意义($P>0.05$)。

管理后,研究组($n=30$)的生理状态评分为(79.56±1.43)分,心理状态评分为(73.49±4.51)分,社会功能评分为(80.23±1.06)分;参照组($n=30$)的生理状态评分为(71.47±1.35)分,心理状态评分为(67.89±0.44)分,社会功能评分为(73.57±1.48)分,两组患者的生活质量各指标评分均增加,其中研究组生理状态、心理状态、社会功能评分高于参照组, $t=22.532$ 、 6.769 、 20.038 , $P=0.001$,有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组感染率对比

研究组($n=30$)有3例发生感染,感染率为10.00%;参照组($n=30$)有7例发生感染,感染率为23.33%,研究组的感染率低于参照组, $\chi^2=6.397$, $P=0.001$,有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

医院感染具体指患者在医院内发生的感染,包括住院期间引发的感染和医院内获得出院后出现的感染,不包括入院前已经发生或是处于潜伏期的感染。自医院建立,医院感染便一直存在,一方面与医院性质有关,每天需要接收大量患者,在免疫防御功能发生不同程度的损害以及缺陷基础上,感染风险远高于健康人。另外,在诊治过程中,患者随时可能把病原体排入到空气中,使医院环境受到严重污染,导致各种微生物聚集,进一步提高感染风险。诱发因素为医护人员没有深刻意识到感染的危害性,操作期间没有严格执行无菌与消毒隔离制度,或是医院缺乏完善的感染控制标准,促进感染源传播。可见,医院感染率与管理方式有直接联系,研究表示,在新生儿科工作中实施风险分级管理能够降低新生儿医院风险感染率,有效提升护理质量,保障患儿生命安全。

本次研究中,对住院患者分别应用常规管理和人性化管理,结果研究组管理后的感染率低于参照组,代表人性化管理方式可减少医院感染。这是由于常规管理属于基础性干预,尽管意识到部分因素对医院感染的负面作用,如滥用抗生素、未严格落实消毒制度等,却没有综合考虑,内容不够全面,且缺少与患者之间进行交流。人性化管理经过提高

医护人员的防感染意识,能够从源头减少感染因素,调动医护人员的主观能动性,确保在操作中主动规范不良行为,严格落实消毒灭菌制度,并在诊疗中与患者进行友好沟通,充分尊重主体地位。林琛^[7]在研究中指出,人性化管理模式对提高静脉药物调配中心配置室工作人员感染防控意识和改善行为有积极影响,是一种较为理想的管理方法之一。然后与感染科团结合作,不仅有利于培养各科室医护人员的团队意识,同时减轻感染科工作人员的压力,使其将更多注意力放在微生物监测上,进而提升工作质量。最后采取针对性感染预防措施,对重点科室和普通科室分别展开不同程度管理,提高管理效率。此次研究中,研究组管理后的生活质量各指标评分均高于参照组,代表人性化管理除降低医院感染率外,还可优化患者的生活质量,较常规管理有显著优势。

综上所述,人性化管理可作为降低医院感染率的有效方法,同时能够提升住院患者的生活质量。

参考文献

- [1] 张小文,黄荣静,关小娟,等.护理风险质量管理在降低 ICU 患者医院感染率中的作用分析[J].基层医学论坛,2021,25(03):414-415.
- [2] 张冬梅.精细化护理管理对医院感染率降低的影响研究[J].中国卫生产业,2019,16(31):79-80,82.
- [3] 向江青.人性化管理模式对降低医院感染率与医疗纠纷率的应用效果分析[J].卫生职业教育,2021,39(10):131-132.

收稿日期:2022年3月26日

出版日期:2022年6月2日

引用本文:石蓉,降低医院感染率的有效的方法[J].现代护理医学杂志,2022,1(1):10-12

DOI: 10.12208/j.jmnm.20220004

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:©2022 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