

## 护理工作与控制医院感染管理中的价值研究

丰丽娟, 白沙莎, 赵娇, 李菲, 白玉滢\*

天津康复疗养中心 天津

**【摘要】目的** 分析护理工作与控制医院感染管理中的价值研究。**方法** 选择在我院2023年1月-2024年1月内接受治疗的100例患者为研究对象, 将其按随机分组方法分为对照组(50例, 采取常规护理管理)和观察组(50例, 采取规范化护理管理), 对两组的心理状态(焦虑评分、抑郁)评分、医院感染发生率、健康知识掌握(医院感染知识、疾病知识、治疗与康复知识、护理管理知识)评分及护理满意度进行对比与评估。**结果** 观察组的焦虑、抑郁评分均低于对照组( $P<0.05$ )。观察组的医院感染发生率均低于对照组( $P<0.05$ )。观察组的医院感染知识、疾病知识、治疗与康复知识、护理管理知识等健康知识掌握评分均高于对照组( $P<0.05$ )。观察组患者的护理满意度高于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 在控制医院感染管理中实施规范化护理管理可取得明显的治疗效果, 显著改善患者的负面情绪, 降低医院感染发生率, 增加对健康知识的掌握, 提高护理满意度, 值得推广与应用。

**【关键词】** 规范化护理; 控制; 医院感染; 健康知识掌握

**【收稿日期】** 2024年11月16日 **【出刊日期】** 2024年12月23日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240623

### Study on the value of nursing work in controlling hospital infection management

Lijuan Feng, Shasha Bai, Jiao Zhao, Fei Li, Yuying Bai\*

Tianjin Rehabilitation Center, Tianjin

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of nursing work in controlling hospital infection management. **Methods** A total of 100 patients who were treated in our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the research subjects and randomly divided into a control group (50 cases, conventional nursing management) and an observation group (50 cases, standardized nursing management). The psychological state (anxiety score, depression) score, hospital infection incidence, health knowledge mastery (hospital infection knowledge, disease knowledge, treatment and rehabilitation knowledge, nursing management knowledge) score and nursing satisfaction of the two groups were compared and evaluated. **Results** The anxiety and depression scores of the observation group were lower than those of the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of hospital infection in the observation group was lower than that of the control group ( $P<0.05$ ). The scores of health knowledge mastery such as hospital infection knowledge, disease knowledge, treatment and rehabilitation knowledge, and nursing management knowledge in the observation group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The nursing satisfaction of patients in the observation group was higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The implementation of standardized nursing management in the control of hospital infection management can achieve significant therapeutic effects, significantly improve patients' negative emotions, reduce the incidence of hospital infection, increase their mastery of health knowledge, and improve nursing satisfaction, which is worthy of promotion and application.

**【Keywords】** Standardized nursing; Control; Hospital infection; Mastery of health knowledge

医院感染是医院管理中面临的重要问题, 它不仅影响患者的治疗效果和康复进程, 还增加了医疗成本,

甚至可能导致患者死亡。护理工作作为医院日常运营的重要组成部分, 贯穿于患者治疗的全过程, 对预防和

\*通讯作者: 白玉滢

控制医院感染具有不可替代的作用。因此,深入研究护理工作控制医院感染管理中的价值,对于提高医疗质量、保障患者安全具有重要意义。具体报道如下。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

选择 2023 年 1 月-2024 年 1 月内接受治疗的 100 例患者为研究对象。将其进行随机分组,分为对照组(50 例,男 26 例,女 24 例,年龄 25-73 岁,平均年龄  $61.85 \pm 3.71$  岁)和观察组(50 例,男 25 例,女 25 例,年龄 24-73 岁,平均年龄  $60.15 \pm 3.36$  岁)。将两组患者的一般资料进行分析,结果表明其差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。所有参与本研究的患者均在明确知情的情况下签署了知情同意书。本研究也获得了本院伦理委员会的全面知悉和正式批准。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)无感染疾病;(2)持有完整的临床诊疗资料;(3)意识清醒,认知正常,无智力障碍。排除标准:(1)目前处于妊娠期或哺乳期的患者;(2)临床记录资料不完整的患者;(3)存在精神异常状况的患者。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组采用常规护理管理,密切监测患者病情变化,定期实施病房通风换气,维持空气流通与清新环境;加强环境管理,确保病房整洁有序;同时,提供饮食指导<sup>[1]</sup>,促进患者建立健康的饮食习惯与生活方式。

### 1.3.2 观察组采用规范化护理管理,具体如下:

(1)完善管理体系:构建全面的护理感染防控体系,实施三级分层管理。一级为自我监督层,强化护士长与护士对重点区域的日常监测,包括物体表面、空气质量及手卫生,确保及时发现并处理潜在问题。二级为消毒隔离质控层,设立质控小组,每月对各科室进行抽查,以持续改进消毒隔离措施。三级为护理部管理层,动态监控整体消毒隔离管理效果<sup>[2]</sup>,并针对问题提出解决方案。

(2)优化病房环境:依据国家标准调整病房环境,强化消毒措施,确保空气流通。同时,提升护理团队预防感染的意识与能力,定期消毒医疗设备,及时清理污染物,营造安全的住院环境。

(3)强化健康教育:采用多元化宣教手段,如口头讲解、宣传栏、健康咨询及科普资料,根据患者个体差异定制宣教内容,提升其对疾病及医院感染的认识<sup>[3]</sup>。特别强调个人卫生的重要性,尤其是卧床患者的口腔与皮肤护理,以减少并发症风险。

(4)个性化护理管理:针对高风险群体,如使用免疫抑制剂、接受外科手术或营养不良的患者,提供更为详尽的医院感染预防知识,增强其自我保护能力。对于手术患者,着重介绍术前准备、饮食调整及术后护理要点,包括促进切口愈合的注意事项,以减少感染风险。

### 1.4 观察指标

对两组的心理状态(焦虑评分、抑郁)评分、医院感染发生率(切口感染、呼吸道感染、胃肠道感染、泌尿系统感染)、健康知识掌握(医院感染知识、疾病知识、治疗与康复知识、护理管理知识)评分及护理满意度进行对比与评估。

### 1.5 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用  $t$  检验进行组间比较;计数资料以百分比(%)表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组健康知识掌握评分对比

通过分析表明,观察组的医院感染知识、疾病知识、治疗与康复知识、护理管理知识等健康知识掌握评分均高于对照组,两组评分对比有明显差异( $P < 0.05$ ),有统计学意义。如表 1。

### 2.2 两组医院感染发生率对比

观察组的医院感染发生率均低于对照组,两组评分对比有明显差异( $P < 0.05$ ),有统计学意义。如表 2。

### 2.3 两组患者心理状态评分对比

观察组患者心理状态评分结果为,焦虑( $32.18 \pm 4.01$ )分,抑郁( $31.73 \pm 3.95$ )分;对照组患者心理状态评分结果为,焦虑( $44.21 \pm 4.42$ )分,抑郁( $43.63 \pm 4.24$ )分; $t=14.254, P=0.001$  和  $t=14.521, P=0.001$ ,观察组患者的焦虑、抑郁评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表 1 两组疾病认知水平评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	医院感染知识(分)	相关疾病知识(分)	治疗与康复知识(分)	护理管理知识(分)
观察组	50	90.38±5.68	89.20±5.13	90.45±5.10	89.12±5.91
对照组	50	85.46±5.16	84.34±5.02	86.11±5.68	85.31±5.39
$t$	-	4.843	3.645	5.234	4.546
$P$	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组医院感染发生率比对[n,(%)]

组别	例数	切口感染	呼吸道感染	胃肠道感染	泌尿系统感染	发生率
观察组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	4 (8.00)
对照组	50	4 (2.00)	2 (2.00)	2 (2.00)	1 (2.00)	9 (18.00)
$\chi^2$	-					4.421
<i>P</i>	-					0.036

#### 2.4 两组患者护理满意度比对

观察组患者护理满意度评分结果为, 满意 22 例 (44%), 基本满意 26 例 (52%), 不满意 2 例 (4%), 护理满意度是 96%; 对照组患者护理满意度评分结果为, 满意 18 例 (36%), 基本满意 24 例 (48%), 不满意 8 例 (16%), 护理满意度是 84%;  $\chi^2 = 4.000$ ,  $P = 0.046$ , 两组评分比对有明显差异 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。

### 3 讨论

医院内感染, 简而言之, 是患者在医疗机构治疗期间所患上的感染, 其诱因多样, 包括侵袭性治疗手段、外部环境微生物的侵入、以及过度使用激素或抗生素等医疗措施<sup>[4]</sup>。这些因素往往导致患者体内微生物平衡被打破, 耐药菌株比例上升, 进而削弱患者的自然防御机制, 使其更易受到细菌侵袭。

医院内感染不仅可能削弱治疗效果, 引发不良健康后果, 还可能成为医疗纠纷的源头, 对医院的声誉造成负面影响<sup>[5]</sup>。因此, 强化患者的护理管理策略, 成为提升医疗服务质量、保障患者安全、维护医院形象不可或缺的一环。通过优化护理流程、加强感染控制、合理使用药物等措施, 可以有效降低医院内感染的风险, 为患者提供更加安全、高效的医疗服务<sup>[6]</sup>。

强化护理管理体系, 建立监控网络, 明确职责与规程, 确保感染控制措施执行到位。提升护理人员感染控制意识, 通过培训教育增强专业素养, 建立激励机制促进积极性<sup>[7]</sup>。规范护理操作流程, 遵循无菌技术与消毒隔离原则, 强化手卫生管理, 防止交叉感染。加强医院环境管理, 定期清洁消毒, 分类处理医疗废弃物, 控制探视人员以减少交叉感染风险<sup>[8]</sup>。本研究结果表明, 观察组的焦虑、抑郁评分均低于对照组。观察组的医院感染发生率均低于对照组。观察组的医院感染知识、疾病知识、治疗与康复知识、护理管理知识等健康知识掌握评分均高于对照组。观察组患者的护理满意度高于对照组。与郑雪梅<sup>[9]</sup>研究结论类似。表明规范化护理管理, 如病房优化与知识宣教, 能营造良好环境, 可缓解患者情绪, 提升疾病与感染认知, 促进配合度, 确保治疗效

果。

综上所述, 在控制医院感染管理中实施规范化护理管理可取得明显的治疗效果, 显著改善患者的负面情绪, 降低医院感染发生率, 增加对健康知识的掌握, 提高护理满意度, 值得推广与应用。

### 参考文献

- [1] 高桂莹.PDCA 循环在控制医院感染管理质量中的价值研究[J].当代临床医刊,2021,34(03):107-108.
- [2] 盖春玲.探讨感染管理与护理管理在控制医院感染中的作用[J].中国农村卫生,2020,12(02):80.
- [3] 宋悦.浅谈感染管理与护理管理在控制医院感染中的效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(84):1+3.
- [4] 罗秀婷.加强护理人员手卫生干预在控制医院感染中的应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(72):180+186.
- [5] 蒋瑾,王丹,曹长东,等.手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用效果观察及应用价值分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(22):8-9.
- [6] 蒋娜.加强护理人员手卫生干预在控制医院感染中的应用价值分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(54):9-10.
- [7] 罗金莲.循证护理在白血病化疗患者预防医院感染管理中的应用价值研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(08):175+179.
- [8] 罗敏,郭丽霞.手术室细节护理管理在医院感染控制中的应用效果[J].中国医药指南,2024,22(14):68-71.
- [9] 郑雪梅.规范化护理管理在预防与控制医院感染中的应用[J].中国医药指南,2024,22(12):136-138.

版权声明: ©2024 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