

门诊采血室护理人员对手卫生依从性的调查与干预对策

古燕

西南医科大学附属中医院 四川泸州

【摘要】目的 调查我院门诊采血室护理人员的手卫生依从性，根据调查结果分析出现这些情况的原因并实施相应的干预对策。**方法** 先对我院门诊采血室护理人员的手卫生知识、手卫生执行情况与洗手方法进行调查，然后询问相关人员，观察他们的日常行为，总结手卫生依从性不足的原因，针对出现的问题提出相应干预对策，对策实施后再统计手卫生情况。**结果** 对策实施后手卫生知识合格率、手卫生执行合格率、洗手方法正确率明显高于实施前，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 我院门诊采血室护理人员对手卫生依从性受到自身因素和医院客观因素影响，为此提出了完善手卫生相关制度、定时组织培训与考核、增加洗手设施及资源等干预对策，有效改善了护理人员手卫生情况，降低院内感染发生频率。

【关键词】 采血室；护理人员；手卫生

Investigation and intervention countermeasures of hand hygiene compliance of nurses in outpatient blood collection room

Yan Gu

Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine, Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan, China

【Abstract】 Objective To investigate the hand hygiene compliance of nurses in outpatient blood collection room of our hospital, analyze the causes of these situations according to the survey results, and implement the corresponding intervention countermeasures. **Methods:** first investigate the hand hygiene knowledge, implementation of hand hygiene and hand washing methods of nurses in outpatient blood collection room of our hospital, then ask relevant personnel, observe their daily behavior, summarize the causes of insufficient hand hygiene compliance, put forward corresponding countermeasures for the problems, and then count the hand hygiene situation after the implementation of the countermeasures. **Results:** after the implementation of the countermeasures, the qualified rate of hand hygiene knowledge, the qualified rate of hand hygiene implementation and the correct rate of hand washing methods were significantly higher than those before the implementation ($P < 0.05$). **Conclusion:** the hand hygiene compliance of nurses in outpatient blood collection room of our hospital is affected by their own factors and objective factors of the hospital. Therefore, intervention countermeasures such as improving hand hygiene related systems, regularly organizing training and assessment, increasing hand washing facilities and resources are put forward, which can effectively improve the hand hygiene of nurses and reduce the frequency of nosocomial infection.

【Keywords】 blood collection room; Nursing staff; Hand hygiene

近年来随着社会的发展，人们对自身健康问题愈发重视，门诊就诊患者不断增多，血常规检查是诊断疾病的基础，多数都需要先进行采血操作，易造成某时间段采血室人数剧增。护理人员有限，需要同时为多位患者服务，采血过程中没有做好基础的手卫生工作。部分护理人员手卫生知识掌握不足，认为戴手套就不需要再勤洗手，为了省时间洗手冲洗时间较短，

或者认为只有接触了患者体液才有感染风险，这些都可能导致护理人员手卫生依从性不足^[1]。针对这些现象，医院需加强培训力度，制定合格的手卫生相关制度和规范，让护理人员掌握正确的洗手方式，创造良好的手卫生氛围^[2]。本文通过分析门诊采血室护理人员对手卫生依从性影响因素及现状，提出相应干预对策，有效防止感染。

1 对象和方法

1.1 对象

2020年4月-2021年4月对本院培训干预前的50名护理人员手卫生情况进行了调查,并与2021年4月后本院培训干预后的50名护理人员手卫生情况进行对比。50名护理人员男7名,女43名;年龄21-38岁,平均年龄(27.38±5.61)岁。培训干预前后两组护理人员一般资料对比,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。研究对象对本次研究内容知情并同意,我院伦理委员会批准本次研究。

1.2 方法

(1) 手卫生依从性影响因素

①医院管理松懈。手卫生能够有效防止感染,但医院内部尚未设立相应的监管制度,对护理人员手卫生执行程度没有具体了解。培训时强调了手卫生的重要性,但没有相应的考核制度,导致部分护理人员不够重视,执行力度不足。对护理人员日常手卫生的习惯不够了解,没有相应的管理制度,全靠其自觉性。

②护理人员意识薄弱。门诊采血室的人流量较大,部分护理人员工作中为了省时间会降低洗手频率,且消毒液、肥皂等会对手部皮肤造成伤害,也会使得洗手次数减少。同时护理人员对手卫生的知识掌握不足,洗手冲洗时间过短,不能有效清除手上的细菌。认为接触到患者的体液才有感染风险,平时接触后没有及时洗手。

③排班时间及洗手资源不合理。采血室人流量较大,院内护理人员有限,排班时间较为集中,工作繁忙时护士容易忘记洗手。目前院内的洗手设施为脚踏式,能避免手直接接触水龙头引起交叉感染,满足护理人员的要求,但肥皂、速干消毒液、干手纸、烘干机等资源有限,当人员较为集中时就会出现资源短缺现象,不能起到很好的防护作用。

(2) 手卫生依从性干预对策

①完善手卫生相关制度。管理部门要重视手卫生的情况,根据采血室的具体情况制定相关对策。通过不定期的检查选择手卫生执行情况较好的护理人员进行嘉奖,并将这些护理人员组成督查小组,日常工作检查其他人的洗手频率、洗手方式。对于洗手方式不正确的护士及时纠正,洗手频率较低的应提醒对方多洗手。对手卫生执行力度较差的,或者督查小组提醒了却不改正的采取相应惩罚措施。将手卫生执行情况纳入日常考核,促进护理人员重视手卫生,创建良好的手卫生氛围。管理部门在制定相关制度时应明确

责任划分,建立严格的奖惩制度,保证实际工作时不会出现责任不明的情况。还要针对采血室的具体情况提出相应规定,根据采血室医护人员人数、日均人流量、工作时间和洗手设施等,确定日常洗手次数。

②定时组织培训与考核。对护理人员要加强培训,尤其是新入职的护士,提高他们的卫生知识水平,养成良好的手卫生习惯。培训时要明确告诉他们洗手时间、洗手液的使用方法和洗手的正确方式。培训结束后应进行考核,通过对接触患者前、无菌操作前、接触到患者体液后、接触患者后与患者周围环境接触后这五个重要时刻的手卫生操作的知晓情况,和使用正确洗手方式的熟练度,例如消毒液的使用量、洗手时间等。保证每位护理人员都能掌握正确的洗手方式,同时培训时强调手卫生的作用,是防止交叉感染造成不良影响,讲述部分因操作不当引发感染而造成的严重后果。除了对洗手相关知识的讲解,还要提出注意事项,尽量避免和患者直接接触,护理过程中戴好防护手套,及时检查手套是否完整,还应常洗手、更换手套,尤其是接触到患者体液后。将护理人员组成小组,让经验丰富的护士带着入职时间较短的,每周开小组会,组内成员对平时手卫生相关知识进行分享,总结工作中没有做好的地方,鼓励大家一起努力,加强自我保护意识。手卫生与大家的身体健康息息相关,督查小组不能对每个人起到很好的检查作用,所以需要护理人员互相检查,共同进步,养成良好的手卫生习惯,降低院内感染发生率。

③合理排班增加洗手资源。提高手卫生依从性需要为护理人员创造良好的客观环境,应合理安排采血室人员的工作时间,可以根据工作量安排错峰休息,保证在工作之余有充足的时间执行正确洗手方式。根据采血室人数配备足够的消毒液、肥皂、干手纸、烘干机等资源,尤其是速干消毒液能减少护理人员洗手时间,有效清除细菌,干手纸、烘干机能去除手上残余水分,快速投入新的工作中,提高工作效率。还需要研究新的消毒液,尽量提高病菌清除率,降低对皮肤的伤害,提高护理人员的接受程度。

1.3 观察指标

观察我院采血室护理人员对策实施前后手卫生知识合格率、手卫生执行合格率、洗手方法正确率。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,使用 χ^2 和%表示计数资料, $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

对策实施前 50 名护理人员中手卫生知识合格 40 人, 手卫生执行合格 34 人, 洗手方法正确 32 人; 对策实施后 50 名护理人员中手卫生知识合格 50 人, 手卫生执行合格 49 人, 洗手方法正确 48 人。对策实施后手卫生知识合格率(100%)、手卫生执行合格率(98%)、洗手方法正确率(96%)明显高于实施前手卫生知识合格率(80%)、手卫生执行合格率(68%)、洗手方法正确率(64%)。(手卫生知识: $\chi^2=22.222$, $P=0.001<0.05$; 手卫生执行: $\chi^2=31.892$, $P=0.001<0.05$; 洗手方法: $\chi^2=32.000$, $P=0.001<0.05$)

3 讨论

保持手卫生能有效控制病原体的传播, 是降低医院感染率最简单的手段。门诊采血室人流量大, 护理人员任务重, 日常工作中易和患者体液直接接触, 这些体液中通常含有大量细菌, 若没有及时处理, 就会在护士手上滋生, 通过空气或者公共设施传递给其他人, 引发交叉感染, 造成严重不良影响^[3]。因此护理人员需要勤洗手, 做好防护措施。

但调查发现, 我院门诊采血室护理人员的手卫生知识合格率、手卫生执行合格率、洗手方法正确率都较低, 很容易引发感染。对这些护理人员进行询问后发现, 大部分人对手卫生不够重视, 只着重于去除手上的污渍, 洗手时对肥皂、速干消毒液的用量较少, 洗手时间较短^[4]。为了提高工作效率减少手套更换次数和洗手频率, 无法有效清除手上病菌。同时院内排班及资源配置不合理, 使得手卫生执行情况不佳。医院对手卫生的管理不足, 没有相应的监督机制和考核, 不能起到良好的促进作用。对此本文提出了完善手卫生相关制度、定时组织培训与考核、合理排班增加洗手资源等干预对策, 提高护理人员的手卫生相关知识, 促使其保持良好的卫生习惯, 减少感染发生的可能性^[5]。结果可以看出干预后护理人员手卫生知识合格率、手

卫生执行合格率、洗手方法正确率明显高于干预前, 说明这些干预对策能明显改善院内手卫生情况。

综上, 分析门诊采血室护理人员对手卫生依从性影响因素及现状, 提出相应干预对策, 能有效改善护理人员手卫生情况, 防止感染。

参考文献

- [1] 孙洁. 基于行为转变理论的护理干预对医护人员手卫生依从性的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(22): 3677-3679.
- [2] 张素萍. 综合措施干预对外科护理人员手卫生依从性及科内交叉感染发生率的影响[J]. 光明中医, 2021, 36(20): 3550-3552.
- [3] 鞠建华, 蔡笑笑. 院感管理中手卫生依从性的研究及原因分析[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(20): 41.
- [4] 曾田勇. 监控系统纳入绩效考核对提高手术室护理人员手卫生依从性的影响[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(19): 2907-2908+2912.
- [5] 韩艳红, 孔莎. PDCA 循环法对采血室护理人员手卫生依从性的影响[J]. 河南医学研究, 2019, 28(17): 3219-3220.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 8 月 30 日

引用本文: 古燕, 门诊采血室护理人员对手卫生依从性的调查与干预对策[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 84-86

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220162

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS