

医护一体防控模式在院感管理中的应用效果

沈加英, 王静

盐城市第二人民医院 江苏盐城

【摘要】目的 探讨医护一体防控模式在院感管理中的应用效果。**方法** 随机选取我院 2022 年 10 月到 2023 年 12 月期间收治的 120 例患者, 根据管理模式的差异分为对照组以及研究组。对照组进行常规医院感染防控管理模式, 研究组在对照组基础上进行医护一体防控模式, 比较两组患者的护理质量评分。**结果** 研究组患者感染发生率明显低于对照组患者, 差异均有统计意义 ($p < 0.05$)。且研究组患者护理质量优于对照组患者, 差异均有统计意义 ($p < 0.05$)。研究组患者的护理满意度明显高于对照组患者, ($p < 0.05$)。**结论** 对患者采用医护一体防控模式效果显著, 不但能保障患者的生命安全, 降低感染发生率, 还能提升患者护理满意度及护理质量, 值得进一步推广。

【关键词】 医护一体防控模式; 院感管理

【收稿日期】 2024 年 1 月 25 日

【出刊日期】 2024 年 2 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240073

Application effect of integrated prevention and control model in hospital sense management

Jiaying Shen, Jing Wang

Yancheng Second People's Hospital, Yancheng, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the application effect of integrated medical prevention and control mode in hospital infection management. **Methods** 120 patients admitted to our hospital from October 2022 to December 2023 were randomly selected and divided into control group and study group according to the differences in management mode. The control group carried out the management mode of routine hospital infection prevention and control, and the research group carried out the integrated prevention and control mode on the basis of the control group, and compared the nursing quality scores of the two groups. **Results** The incidence of infection in the study group was significantly lower than that in the control group, and the differences were statistically significant ($p < 0.05$). Moreover, the nursing quality of patients in the study group was better than that of the control group, with all statistical differences ($p < 0.05$). The satisfaction with care in the study group was significantly higher than that in the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** The integrated prevention and control mode for patients is effective, which can not only guarantee the life safety of patients, reduce the incidence of infection, but also improve patients' nursing satisfaction and nursing quality, which is worthy of further promotion.

【Keywords】 Integrated prevention and control mode of medical care; Hospital infection management

院感是指医疗机构内的感染, 也称为医院感染。医院感染控制是指对医院内的各种感染源进行有效的控制, 防止病原体的传播, 保障病人、医务人员和公众的健康安全^[1]。院感是医疗卫生领域的常见问题, 严重影响了患者的健康和安全。对于医院来说, 院感控的实施有着至关重要的意义。只有通过严格的院感控措施的实施, 才能确保医疗机构内的患者和工作人员的安全和健康, 为患者提供更加安全、放心的医疗服务^[2]。本研究探讨了医护一体防控模式在院感管理中的应用效果, 具体如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选取我院 2022 年 10 月到 2023 年 12 月期间收治的 120 例患者, 根据管理模式的差异分为对照组以及研究组, 每组各 60 例。当中研究组男 30 例, 女 30 例, 23-73 岁, 平均年龄 (48.21 ± 1.23) 岁。对照组男 31 例, 女 29 例, 25-72 岁, 平均年龄 (48.14 ± 0.46) 岁。两组一般资料无统计学意义 ($P > 0.05$), 同时所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情, 并批准研究。

1.2 方法

对照组进行常规医院感染防控管理模式, 研究组在对照组基础上进行医护一体防控模式, 具体内容如下:

(1) 改善医院环境

①完善收治分诊制度, 根据医院具体情况开设不同门诊, 防止患者确诊前混入普通门诊造成交叉感染。②完善疾病管理, 根据不同科室具体情况开设隔离病房、重症病房、温馨病房等, 满足收治不同疾病患者的需要, 减少交叉感染。③完善区域管理, 严格划分污染区、半污染区、清洁区管理。护理人员不仅要严格自律, 还要照顾好患者及其家属。④严格执行陪床探视制度, 控制探视人数, 减少陪床人数, 切断外源细菌污染渠道, 降低感染率。⑤妥善处理废物, 医疗垃圾、生活垃圾、锐器等分类妥善处理, 并由专人收集处理。

(3) 培训和教育

医院注重对多重耐药菌感染情况的关注和管理, 为此每周五早上对感控知识进行再回炉学习, 同时现场对医务人员提问抽考, 以确保相关医护人员都具备最新的院感知识, 能够有效地预防和应对多重耐药菌感染。除了对感控知识的学习, 还建立了全员培训制度。包括科室医护人员、工人、保洁和陪护人员都需要定期进行培训和考核, 以确保他们都能够掌握最新的院感知识, 并且能够有效地预防和应对多重耐药菌感染。

(4) 加强院感监测

通过加强院内感染监测自查和上级领导来院检查指导, 结合我院实际情况改进医院感染监测工作, 更新各项制度和操作流程与医院感染相关的问题, 加强手卫生学习, 提高手卫生依从性, 消毒隔离措施更加完善, 有效防止院内交叉感染的发生。此外, 感染控制护士每月对院内感染工作进行自查, 并不定期指定人员对科室感染工作进行明、暗检查。通过部门早会、微信群进行实名通报, 实现相互监督、奖惩对等。

(5) 合理使用抗生素

在药物试验结果中, 选择最有效的抗生素非常重要。同时, 应慎用广谱抗生素, 因为它们可能会对细菌产生耐药性。作为护士, 必须掌握合理用药的常识, 以确保正确执行医嘱。这包括根据药物的半衰期来决定给药时间, 并自觉按照规定时间给药。此外, 还应该积极观察疗效, 并及时向医生提供停药和换药的依据。这样可以最大限度地提高抗生素的使用效果, 并减少耐药菌株的产生。

(6) 缩短住院时间

在治疗原发病的过程中, 应该积极采取措施, 同时

加强支持治疗。通过提高医疗质量, 可以缩短住院时间。对于一些老年慢性病患者, 在他们的慢性疾病病情稳定后, 建议尽快出院继续治疗, 并定期进行门诊随访。

1.3 观察指标:

(1) 比较分析两组患者感染发生率(手术部位感染、呼吸道感染、泌尿道感染、血流感染、其他部位感染)。

(2) 比较分析两组患者护理质量评分, 由专科护理、病情观察、安全与健康教育方面进行分析。

(3) 两组患者护理满意度进行对比分析, 结果分为三种: 非常满意, 满意和不满意。由专门人员对问卷调查结果进行统计分析, 总满意度=(非常满意+满意)例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 25.0 统计学软件进行分析。计数资料采用构成比表示, 使用卡方检验比较差异; 非正态分布的计量资料用四分位间距表示, 采取 t 检验, $P < 0.05$ 认为有统计学意义。病历资料采用 Excel 表格记录, 用 SPSS25.0 统计学软件统计分析。

2 结果

2.1 比较分析两组患者感染发生率

本次研究发现, 研究组手术部位感染 1 例 (1.66%), 呼吸道感染 4 例 (6.66%), 泌尿道感染 3 例 (5.19%), 血流感染 2 例 (3.33%), 其他部位 0 例 (0.00%), 总感染发生率 10 例 (16.66%); 对照组手术部位感染 3 例 (5.19%), 呼吸道感染 7 例 (11.66%), 泌尿道感染 4 例 (6.66%), 血流感染 5 例 (8.33%), 其他部位 2 例 (3.33%), 总感染发生率 21 例 (35.02%); ($\chi^2=6.376, p=0.001$)。研究组患者感染发生率明显低于对照组患者, 差异均有统计意义 ($p < 0.05$)。

2.2 比较分析两组患者护理质量评分

本次研究发现, 研究组患者护理质量优于对照组患者, 差异均有统计意义 ($p < 0.05$)。详细内容见表 1。

2.3 对比两组患者护理满意度

本次研究发现, 对照组共 60 例, 分别有非常满意 22 例 (35.33%), 比较满意 19 例 (30.30%), 一般 12 例 (20.21%), 不满意 7 例 (12.15%); 研究组共 60 例, 分别有非常满意 32 例 (53.39%), 比较满意 17 例 (28.27%), 一般 11 例 (17.66%), 不满意 0 例 (0.00%); ($\chi^2=7.632, p=0.019$), 由实验结果表明, 研究组患者的护理满意度明显高于对照组患者, ($p < 0.05$)。

表1 两组患者护理质量评分比较 (n, %)

组别	例数	专科护理	病情观察	安全与健康教育
研究组	60	(73.34±0.97)	(82.29±6.33)	(87.34±2.54)
对照组	60	(57.07±3.22)	(67.31±4.42)	(71.39±3.63)
<i>t</i>	-	9.672	10.234	11.367
<i>P</i>	-	0.003	0.000	0.0015

3 讨论

当医院出现交叉感染后, 往往意味着患者有可能会受到进一步损伤, 进而影响患者疾病的治疗和康复。另外, 医院发生感染还会导致医疗费用大幅增加, 同时增加医院的工作量和患者的痛苦感。所以, 医院感染管理是医院管理的重要组成部分, 也是确保医疗质量的重要环节。近年来, 卫生行政部门及医院管理者对医院感染预防与控制工作的关注做了进一步提升。这项工作包括制定和实施医院感染的预防和控制措施, 对医院感染的病例进行及时的识别和报告, 对医院工作人员进行定期的培训和教育, 以提高其对医院感染的防范意识^[3]。

医疗技术的快速发展促使内科患者接受外科手术, 外科患者接受微创手术, 各种高侵入性的操作越来越多, 导致医院感染的风险也随之增加。为提升各临床医技科室医院感染管理小组专业技术能力及管理水平, 充分发挥医院感染管理小组在各科室感控工作中的引领作用和创造性, 从而助推全院医院感染管理工作高质量发展, 护航医疗及患者安全^[4]。医护一体防控模式是一种新型的护理防控模式, 打破了传统医疗体系中护理服务模式中护患和医患两条平行线的格局, 并构建了患者、医生、护理人员三位一体的全新工作格局, 通过引导医护人员根据自身专业技能成立医护小组, 再由医护小组协同参与到患者疾病的诊断、治疗、查房、感控以及优质护理路径制定等工作中^[5]。在新形势下感染防控要坚持立足基础, 筑牢防线, 感控人员既需要“管理”能力, 又需要“业务”能力, 在日新月异的医学发展过程中必须不断夯实感控知识储备, 不断提升感控的理论水平和实践能力, 才能为人民群众的生命安全保驾护航^[6-8]。本次研究发现, 研究组患者感染发生率明显低于对照组患者, 差异均有统计意义 ($p < 0.05$)。且研究组患者护理质量优于对照组患者, 差异均有统计意义 ($p < 0.05$)。研究组患者的护理满意度明显高于对照组患者, ($p < 0.05$)。

综上所述, 对患者采用医护一体防控模式效果显

著, 不但能保障患者的生命安全, 降低感染发生率, 还能提升患者护理满意度及护理质量, 值得进一步推广。

参考文献

- [1] 徐冬梅. 医护一体防控模式在院感管理中的应用效果评价[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(26): 146-149.
- [2] 陈蕾. 浅析医护一体防控模式在院感管理中的应用效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022, 16(22): 55-56.
- [3] 马莉, 郭婕. 医院感染管理中医护一体院感防控模式的应用效果[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023, 17(16): 3-5.
- [4] 张开敏, 周莉通信作者. 医护一体院感防控在医院感染管理中的价值观察[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021, 24(02): 188-188.
- [5] 孙丽, 孟庆强. 医护一体医院感染预防与控制模式应用于医院感染管理中的有效性评价[J]. 中国卫生产业, 2022, 7(16): 17-18.
- [6] 刘思敏, 王雪. 医护一体院感防控模式在医院感染管理中的效果建议[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023, 11(04): 41-42.
- [7] 崔善. 医护一体院感防控模式在医院感染管理中的应用价值. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(A2): 267, 269.
- [8] 张婷. 医院感染管理中医护一体院感防控模式的应用效果及对不良事件的预防效果分析. 母婴世界, 2023(31): 169-171.

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