

护理管理在预防与控制医院感染中的作用分析

梁学红, 杨晓静

中宁县中医医院 宁夏中卫

【摘要】目的 在预防与控制医院感染中, 分析护理管理作用。**方法** 选取我院 2021 年 11 月~2022 年 11 月收治 88 例住院患者为研究对象, 按照随机数字表法分为观察组 (44 例, 综合护理管理) 与对照组 (44 例, 常规护理管理), 比较 2 组护理管理效果、护理满意度、感染发生率。**结果** ①护理管理效果: 2 组消毒隔离管理评分、洗手管理评分、药物管理评分、专科操作管理评分对比, t 值=15.118、11.055、17.743、12.343, 观察组均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。②护理满意度: 2 组护理满意度比较, χ^2 值=6.439, 观察组高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。③感染发生率: 观察组呼吸系统感染发生率、泌尿系统感染发生率、切口感染发生率、皮肤感染发生率、胃肠道感染发生率均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 对住院患者实行综合护理管理, 能有效提高消毒隔离管理评分、洗手管理评分、药物管理评分、专科操作管理评分及护理满意度, 降低呼吸系统感染发生率、泌尿系统感染发生率、切口感染发生率、皮肤感染发生率、胃肠道感染发生率, 值得临床推广。

【关键词】 医院感染; 综合护理管理; 护理满意度; 消毒隔离管理评分; 呼吸系统感染

【收稿日期】 2023 年 6 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230355

Analysis of the role of nursing management in the prevention and control of hospital infection

Xuehong Liang, Xiaojing Yang

Zhongning County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhongwei, Ningxia

【Abstract】Objective To analyze the role of nursing management in the prevention and control of hospital infection. **Methods** 88 inpatients in our hospital from November 2021 to November 2022 were selected as the research objects. They were randomly divided into the observation group (44 cases, comprehensive nursing management) and the control group (44 cases, routine nursing management) according to the method of random number table. The nursing management effect, nursing satisfaction and infection rate of the two groups were compared. **Results** ① Effect of nursing management: The scores of disinfection and isolation management, hand washing management, drug management and specialized operation management in the two groups were compared. The t -values of the two groups were 15.118, 11.055, 17.743 and 12.343, respectively. The difference was statistically significant ($P<0.05$). ② Nursing satisfaction: The nursing satisfaction of the two groups was compared, with a value of 6.439. The observation group was higher than the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). ③ Incidence rate of infection: The incidence rate of respiratory system infection, urinary system infection, incision infection, skin infection and gastrointestinal tract infection in the observation group were lower than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of comprehensive nursing management for inpatients can effectively improve the score of disinfection and isolation management, the score of hand washing management, the score of drug management, the score of specialized operation management and nursing satisfaction, and reduce the incidence of respiratory system infection, urinary system infection, wound infection, skin infection, gastrointestinal tract infection, which is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Hospital infection; Comprehensive nursing management; Nursing satisfaction; Disinfection and isolation management score; Respiratory system infection

医院感染(nosocomial infection, NI)指住院患者或医护人员在医院内获得的感染,不包括患者入院前获得的感染^[1]。引发NI的因素如医护人员和住院患者对其危害性缺乏了解、患者自身免疫功能较低等。当前,患者出现NI可以尽可能避免,NI出现,一定程度上增加患者住院时间,影响护患关系,甚至会产生医患矛盾、护患纠纷^[2]。因此,为了预防和控制NI,需予以护理管理。常规护理管理效果一般,缺少针对性;而综合护理管理,可有效预防和控制NI^[3]。基于此,研究以2021年11月~2022年11月期间我院收治的住院患者88例为对象,分析综合护理管理的临床价值,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院收治的住院患者共88例,收治时间(2021.11-2022.11),将其借助随机数字表法分为2组,观察组与对照组。

对照组44例,男:女=23例:21例,年龄27-78岁,均值(51.36±1.44)岁。

观察组44例,男:女=22例:24例,年龄28-77岁,均值(51.20±1.39)岁。组间数据对比无统计学差异($P>0.05$),可比。研究经本院伦理委员会核准。

纳入标准:(1)均为我院住院治疗患者;(2)临床资料齐全者;(3)主动参与研究治疗工作,主动签署《知情同意书》者;(4)年龄>18周岁者;(5)有自主行为能力者;(6)依从性较佳、且配合度较高者。

排除标准:(1)临床资料不齐全者;(2)合并心脏、肾脏、肝脏等器质性疾病者;(3)合并严重认知障碍、精神障碍者;(4)妊娠期、哺乳期妇女;(5)中途退出研究者。

1.2 方法

对照组:常规护理管理。了解住院患者病情、观察其病情变化、监测各项生命体征、常规药物指导及健康宣告等。

观察组:综合护理管理。①医院学习其他机构单位的管理经验,制定管理机制,成立监督小组,定期对医护人员进行考核。②成立护理管理小组,由工龄≥10年的护士长担任组长,对医护人员讲解相关知识,如NI类型、诱发因素、病机、临床表现、传播特征、危害等,同时对医护人员进行考核,考核合格者,可正式上岗。③病房多开窗通风,定期对地面、操作物品、医疗设备等进行消毒,及时打扫卫生,保持温度、

湿度适中。④以科室划分,为患者提供不同的干预方法,特别是针对需气管插管、泌尿道插管、内窥镜及手术治疗的侵入性操作者,治疗期间,遵无菌操作,对其伤口定期消毒。

1.3 观察指标

观察2组护理管理效果、护理满意度、感染发生率。

(1)护理管理效果:包括消毒隔离管理、洗手管理、药物管理、专科操作管理评分,观察2组患者护理管理后,上述指标评分变化情况,满分100分,分值和护理管理质量成正比,分值越高,说明护理管理效果越佳。

(2)护理满意度:以我院自制量表评分,评价患者对护理效果的满意度,总分26~130分,满意度与护理效果成正比。①非常满意:130分;②基本满意:78~129分;③不满意:<78分。满意度(%)=(①+②)×100%。

(3)感染发生率:护理管理后,统计出现呼吸系统感染、泌尿系统感染、切口感染、皮肤感染、胃肠道感染等感染情况,感染发生率=感染数/病例数×100%。

1.4 统计学分析

SPSS 24.0, 统计学分析。

①计数资料:护理满意度、感染发生率(呼吸系统感染发生率、泌尿系统感染发生率、切口感染发生率、皮肤感染发生率、胃肠道感染发生率),以[n(%)]表示,组间对比采用 χ^2 检验。

②符合正态分布的计量资料:护理管理效果(消毒隔离管理评分、洗手管理评分、药物管理评分、专科操作管理评分),以($\bar{x}\pm s$)表示,组间对比采用t检验。差异有统计学意义($P<0.05$)。

2 结果

2.1 护理管理效果

护理管理后,消毒隔离管理评分、洗手管理评分、药物管理评分、专科操作管理评分比较, t 值=15.118、11.055、17.743、12.343,观察组均较之对照组更高,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 护理满意度

护理后,观察组护理满意度100.00%(44/44,非常满意18例,基本满意26例,不满意0例),对照组护理满意度86.36%(38/44,非常满意16例、基本满意22例,不满意6例),组间对比 $\chi^2=6.439$,观察组更高,差异有统计学意义($P=0.011<0.05$)。

表 1 两组护理管理效果比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	消毒隔离管理	洗手管理	药物管理	专科操作管理
观察组 (n=44)	95.66±1.29	93.36±1.57	91.24±1.55	92.14±1.33
对照组 (n=44)	89.55±2.35	88.44±2.50	84.28±2.09	87.42±2.16
t 值	15.118	11.055	17.743	12.343
p 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

医院内患者、医护人员较多,加之患者患有不同种类的疾病,其自身的免疫系统受到不同程度的损伤。住院过程中,患者接受各种治疗手段,易降低免疫功能^[4]。若有感染疾病者在医院,一旦护理管理方法落实不到位,易将病原体带入医院中,从而引发大规模院内感染,不仅延长患者康复时间,而且还不利于患者身体健康^[5]。为了预防和控制 NI,需强化护理管理,通过制定完善的护理管理方案,降低 NI 发生率。

本次研究结果显示,护理管理后,观察组消毒隔离管理评分、洗手管理评分、药物管理评分、专科操作管理评分、护理满意度均较之对照组更高,观察组呼吸系统感染发生率、泌尿系统感染发生率、切口感染发生率、皮肤感染发生率、胃肠道感染发生率较之对照组更低,差异有统计学意义 ($P<0.05$),说明对患者实行护理管理,可显著改善患者临床症状。通过制定管理机制,成立护理管理小组,定期对医护人员进行考核,可丰富医护人员自身知识储备量,提升其防范意识,加深对 NI 的了解,并在具体执行护理工作时,有章可循^[6]。通过病房多开窗通风,定期对地面、操作物品、医疗设备等进行消毒,可为患者提供温馨且安全的病房环境^[7-8]。

综上所述,针对住院患者,本次研究所采用护理管理,这对于消毒隔离管理评分、洗手管理评分、药物管理评分、专科操作管理评分显著增高有积极意义,促使呼吸系统感染发生率、泌尿系统感染发生率、切口感染发生率、皮肤感染发生率、胃肠道感染发生率明显降低,确保患者及家属对我院提供的护理管理方案更满意,故具有实践价值。

参考文献

[1] 凌佩瑶,高桂英,邹芸,等.基于失效模式与效应分析法

在腹膜透析相关感染风险管理中的应用研究[J].中国感染与化疗杂志,2022,22(14):166-166.

[2] 中华医学会放射学分会护理工作组.介入手术室医院感染控制和预防临床实践专家共识[J].介入放射学杂志,2022,31(61):277-277.

[3] 胡秀英.风险护理管理对血液透析患者院内感染控制质量的影响研究[J].中国全科医学,2021,25(S02):024-024.

[4] 张景云,付成伟,田维兰,等.基于感染控制的护理管理干预模式对泌尿外科预防不良事件的效果[J].中国消毒学杂志,2021,23(012):038-038.

[5] 刘秀梅.控制医院手术室感染风险性和护理质量的影响——评《手术室护理操作指南》[J].中国实验方剂学杂志,2021,27(24):111-111.

[6] 周笑笑,钟兴明,蔡勇,等.腰大池引流流量控制护理干预在术后颅内感染患者中的应用效果分析[J].中国中西医结合急救杂志,2022,29(1):444-444.

[7] 吴雪琴.多点反馈护理管理模式对神经外科手术患者院内感染控制与护理质量的影响研究[J].川北医学院学报,2022,58(008):037-037.

[8] 王旭霞,张海娇,田弢,等.基于 5M1E 分析法的护理管理模式对 ICU 患者多重耐药菌院内感染的影响[J].中华现代护理杂志,2021,27(29):144-144.

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