

追踪方法学在消化内科内镜诊断患者医院感染管理质量控制中的应用

李芳芳

苏州市吴江区第五人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 分析消化内科内镜诊断患者医院感染管理质量控制中采取追踪方法学应用效果。**方法** 将本院于2019年12月-2022年12月期间采取消化内科内镜诊断100例患者为研究对象。其中2019年12月-2021年12月内镜诊断患者医院感染管理质量控制中采取常规管理50例患者为参考组。于2022年1月-2022年12月期间采取追踪方法学的50例患者为实验组。比较2组干预效果。**结果** 实验组医院感染率、医患纠纷发生率较低($P < 0.05$)。实验组满意度较高($P < 0.05$)。**结论** 消化内科内镜诊断患者医院感染管理质量控制中施行追踪方法学可减少医院感染率、医患纠纷发生率,可确保患者的安全性,患者较为满意。

【关键词】 追踪方法学; 消化内科; 内镜诊断; 医院感染管理; 质量控制; 医院感染率; 医患纠纷发生率; 满意度

【收稿日期】 2023年1月10日 **【出刊日期】** 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300022

Application of tracking methodology in quality control of hospital infection management for patients with endoscopic diagnosis in digestive medicine

Fangfang Li

Suzhou Wujiang District Fifth People's Hospital Suzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of tracking methodology in the quality control of hospital infection management for patients with endoscopic diagnosis in digestive medicine. **Methods** From December 2019 to December 2022, 100 patients were diagnosed by endoscopy in the department of gastroenterology. Among them, from December 2019 to December 2021, 50 patients with routine management were taken as the reference group in the quality control of hospital infection management for endoscopic diagnosis patients. 50 patients with follow-up methodology from January 2022 to December 2022 were the experimental group. Compare the effect of intervention between the two groups. **Results** The incidence of hospital infection and doctor-patient disputes in the experimental group was lower ($P < 0.05$). The satisfaction of the experimental group was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of tracking methodology in the quality control of hospital infection management in patients with endoscopic diagnosis of digestive medicine can reduce the incidence of hospital infection and doctor-patient disputes, and ensure the safety of patients. The patients are satisfied.

【Key words】 Tracking methodology; GI Medicine; Endoscopic diagnosis; Hospital infection management; Quality Control; Hospital infection rate; Incidence of doctor-patient disputes; Satisfaction

消化内科内镜诊断属于临床上一种常见的诊断方法,可对消化内科疾病予以较好的诊断,同时能够对消化系统肿瘤的良恶性予以较好的明确,在临床上得到了广泛的应用^[1]。虽然内镜属于一种创伤小、既不良反应少的诊断方法,但其依然属于侵入性诊断方法,若操作不当,加之消化内镜的清洗、消毒等不佳,

可引起患者出现感染的风险,以致于出现较多的不良事件^[2]。为此,需要加强消化内科内镜诊断感染管理的质量控制,以减少感染的产生。为此,分析消化内科内镜诊断患者医院感染管理质量控制中采取追踪方法学应用效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取本院于2019年12月-2022年12月期间采取消化内科内镜诊断100例患者作为研究对象。其中2019年12月-2021年12月期间内镜诊断患者医院感染管理质量控制中未采取追踪方法学50例患者为参考组。于2022年1月-2022年12月期间采取追踪方法学的50例患者为实验组。上述患者均需要采取消化内科内镜诊断,患者基础资料完整,经向其说明本研究意义后,可主动加入研究中。排除存在消化内科内镜诊断禁忌症者,精神疾病者,以及因其他因素无法配合本次研究者。其中实验组男、女性例数为26例、24例,年龄24-67岁,均值范围(47.65±2.34)岁。参考组男、女性例数为28例、22例,年龄23-69岁,均值范围(47.43±2.56)岁。上述2组基础资料对比差异不明显,无法满足统计学含义($P>0.05$)。

1.2 方法

参考组采取常规管理,实验组采取追踪方法学。方法详见下文:

(1)组建追踪管理小组:本小组成员由院感专职人员、消化内科医生、护士长及护理人员组成,对小组成员进行追踪方法学相关知识教学培训,且进行相应的考核。小组成员共同分析患者内镜诊断后感染发生原因,且制定相应的干预措施。(2)制定追踪管理方法:①对消化内镜检查后发生感染的因素进行明确:对消化内镜患者检查后的不良事件因素予以收集,对患者、时间及地点等予以记录,书写能够造成消化内镜检查后产生感染的危险因素,可见人为、设备及环境因素等。②对不良事件责任人予以明确:在产生医院感染后,小组需要经检查记录,对责任人进行明确,且向医院感染管理科反馈相关情况,对产生感染的因素进行分析,且给予相应的干预措施。③消化内镜感染追踪表制作:该表内容主要为患者姓名、入院日期、手术类别、内镜清洗消毒、内镜内部结构菌落合格、内

镜表面菌落合格及护理人员手卫生等情况。于患者术前发放,同时进行为期1周的追踪。④追踪路线制定:以入院、消化内镜诊断室、普通病房为追踪路线。在患者入院到术后回病房期间全面追踪造成患者医院感染的多个环节。⑤分工追踪:小组人员在患者术前对内镜清洗消毒情况、医护人员洗手情况及医疗废弃物处理等情况予以追踪,为期30天,每日追踪管理时间在早8点到晚4点。追踪30天后进行小组会议,讨论分析内镜诊断中产生的问题,且制定相应的干预措施。

1.3 指标观察

1.3.1 医院感染率

观察比较2组医院感染发生率。

1.3.2 医患纠纷发生率

观察比较2组医患纠纷发生率。

1.3.3 满意度

使用本院自行设计的满意度问卷表了解2组患者对本次干预的满意度。计算方法:非常满意+一般满意/50×100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x}\pm s)$ 用于表示计量资料,用t检验;(%)用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组医院感染率对比分析

表1显示,实验组及参考组医院感染率分别为4.00%,18.00%,可见实验组医院感染率明显低于参考组($P<0.05$)。

2.2 两组医患纠纷发生率对比分析

表2显示,实验组及参考组医患纠纷发生率分别为4.00%,16.00%,可见实验组医患纠纷发生率明显低于参考组($P<0.05$)。

表1 两组医院感染率对比分析[n,(%)]

组别	例数	医院感染率 (%)
实验组	50	2 (4.00%)
参考组	50	9 (18.00%)
χ^2	-	5.005
P	-	0.025

表 2 两组医患纠纷发生率对比分析[n,(%)]

组别	例数	医院感染率 (%)
实验组	50	2 (4.00%)
参考组	50	8 (16.00%)
χ^2	-	4.000
P	-	0.046

3 讨论

消化内镜诊断作为一种侵入性操作,可接触到患者的体液、血液和组织,如果内镜清洗或者消毒不合格,极易造成交叉感染,这势必会对患者的健康及生命安全形成较大的影响^[3]。因此,保证消化内镜的清洗治疗,对减少消化内镜诊断患者出现医院感染风险有着重要的作用。但由于医护人员职业水平、医疗制度及医疗条件等因素的制约,造成消化内镜的管理工作不规范,这就增加内镜诊断患者感染的风险^[4]。经规范消化内镜管理规章制度,强化医护人员医院感染风险的管理意识,可有利于预防和减少医院感染,提高患者的满意度。

追踪方法学作为以患者为核心的评价方法,其更先进、更科学,更能切合实际的管理^[5]。此种方法能够涉及到消化内镜诊断的各个环节,然后找出可能存在感染的问题。同时通过运用追踪方法学可以对责任人进行追踪调查,同时发现问题产生的原因,以便根据实际情况制定出合理的干预方法^[6-7]。本次研究结果显示,实验组医院感染率明显低于参考组($P < 0.05$)。提示追踪方法学能够减少医院感染率。实验组医患纠纷发生率明显低于参考组($P < 0.05$)。说明追踪方法学能够减少医患纠纷发生率。实验组满意度明显高于参考组($P < 0.05$)。表示该方法可提升患者的满意度。笔者分析认为,消化内科内镜诊断患者医院感染管理质量控制中施行追踪方法学能够对管理模式予以改进,提升管理质量,同时能够对管理中产生的问题予以明确,最终为消化内科内镜诊断后感染的预防起到了积极的作用^[8]。

综上所述,消化内科内镜诊断患者医院感染管理质量控制中施行追踪方法学能够减少医院感染率,降低医患纠纷发生率,可确保患者的安全性,从而患者

较为满意。

参考文献

- [1] 申丽香,袁利娜,朱荣文,范严君,王晶晶,马志杰.追踪方法学在消化内科内镜诊断患者医院感染管理质量控制中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(13):2305-2307.
- [2] 李育芳.追踪方法学联合风险评估对提高外科护理安全管理质量的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(13):2316-2319.
- [3] 黄爱华,秦福新,张凤.基于追踪方法学的微信公众号管理在手术室院感控制中的效果[J].当代护士(中旬刊),2020,27(07):131-133.
- [4] 贾少健,赵文利.追踪方法学结合精细化流程管理对介入手术室仪器设备完好率、手术效率及医院感染的影响[J].护理实践与研究,2019,16(19):146-148.
- [5] 张娟,洪青,刘晓燕,郑德琴.追踪方法学在老年心理科患者防跌倒护理中应用与评价[J].安徽卫生职业技术学院学报,2019,18(03):70-71.
- [6] 王凌,贺顺红,钟焱.追踪方法学与 PDCA 循环管理在医院感染管理质量控制中的应用[J].中国卫生产业,2018,15(06):7-8.
- [7] 谢继庆,徐伟丽,林文华,敬锐,刘洪.追踪方法学与 PDCA 循环管理在医院感染管理质量控制中的应用[J].现代诊断与治疗,2019,30(08):1358-1359.
- [8] 刘瑶,罗荣.追踪方法学在医疗机构评审中的研究与应用[J].中国妇幼卫生杂志,2018,9(06):81-84.

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。

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



OPEN ACCESS