

评价持续质量改进在综合性介入手术室医院感染防控中的作用

海丹丹

郑州大学第一附属医院介入手术室 河南郑州 450000

摘要：目的：观察持续质量改进在综合性介入手术室医院感染防控中的作用。方法：选取我院持续质量改进实施前手术治疗患者 61 例（2018 年 4 月至 2019 年 4 月）作为对照组，选取持续质量改进实施后手术治疗患者 61 例（2019 年 5 月至 2020 年 5 月）作为观察组，观察医院感染发生率及患者满意度。结果：与对照组相比，观察组医院感染发生率低，患者满意度高， $P < 0.05$ 。结论：持续质量改进后，综合性介入手术室医院感染发生率大大降低，且患者满意度较高，值得借鉴。

关键词：持续质量改进；综合性介入手术室；医院感染；防控

患者住院期间出现的院内被感染情况就是医院感染，导致这种情况发生的原因是多方面的，一旦发生就会影响治疗效果，延长患者住院时间，对患者身心均具有较大影响^[1]。近年来，在新时期医院质量管理的背景下，综合性介入手术室医院感染防控措施也有了较大变化，持续质量改进引起了人们广泛重视^[2]。本研究选取我院持续质量改进实施前、后手术治疗患者各 61 例，观察持续质量改进在医院感染防控中的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院综合性介入手术室持续质量改进实施前后的患者各 61 例，对照组男 37 例，女 24 例，年龄 19 至 65（42.56 ± 3.71）岁，观察组男 35 例，女 26 例，年龄 20 至 64（43.72 ± 3.64）岁。一般资料对比， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：按照传统质量管理体系开展各项工作。

观察组：①考虑到介入手术室工作内容，并根据相关规定，制定详细的管理制度及工作程序，提高手术室工作规范性，对质量控制及检查标准进行进一步明确，组织医护人员学习相关制度及标准，使其能熟练掌握工作内容，以较好的要求约束自己。②成立感染防控小组，组内各成员主要负责感染防控，做好科室自查工作，1 月 1 次，针对存在及潜在的问题，需进行认真的分析，共同讨论找出改进策略，进行及时的整改。③加强感染预防知识培训，各级人员都应对此引起重视，对卫生消毒知识进行重点学习，促进相关人员操作规范性的提高，提高自身责任感，警惕医院感染，按照质控标准进行工作，加强自我管理，进而降低医院感染发生率。同时，要求工作人员不能留长指甲、染指甲等。④对手术器械的处理引起重视，需对其进行集中清洗及消毒，为进一步保证器械质量，需制定更为详细的清洗流程及消毒标准。每天清洁手术间，地面需使用消毒液进行拖洗，室内空气消毒 1h，使用紫外线过滤器等净化除尘。

1.3 观察指标

医院感染发生率；满意度：进行问卷调查，总分 100 分，非常满意（90~100 分）、满意（60~89 分）、不满意（0~59 分）。

1.4 统计学方法

SPSS20.0，计量资料表示： $(\bar{x} \pm s)$ ， t 检验，计数资料表示： n ，%， χ^2 检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 医院感染发生率对比

观察组低于对照组， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 医院感染发生率对比

组别	发生 (n)	发生率 (%)
对照组 (n=61)	6	9.84
观察组 (n=61)	1	1.64
χ^2	-	4.8158
P	-	0.0282

2.2 患者满意度对比

观察组高于对照组， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2 患者满意度对比 (n%)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意
对照组 (n=61)	25 (40.98)	28 (45.90)	8 (13.11)	53 (86.89)
观察组 (n=61)	30 (49.18)	30 (49.18)	1 (1.64)	60 (98.36)
χ^2	-	-	-	5.8781
P	-	-	-	0.0153

3 讨论

医院感染不利于患者身体早日康复，甚至会导致患者病情加重。现阶段，介入技术有了较大发展，但是介入手术治疗效果及安全性依然为手术室的重点关注内容^[3]。综合性介入手术室存在特殊性，其涉及的患者及科室较多，进而综合性介入手术室患者具有更高的感染发生风险，成为了医院感染易发人群。医院感染预防及控制一直是临床非常关注的一个问题，特别是综合性介入手术室医院感染防控，必须对其引起重视^[4]。

本研究结果中，观察组医院感染发生率 1.64%，患者满意度 98.36%。与对照组相比， $P < 0.05$ 。现代医疗技术有了很大发展，为保证医疗事业持续稳步发展，持续质量改进就显得非常重要，其不仅能进行全面的质量管理，而且将医疗系统理论作为基础，从全程、持续两个角度进一步强化质量管理，时间长效，具有独特优势^[5]。将其应用于综合性介入手术室中，完善质量控制体系，在实践中进行不断地优化，使综合性介入手术室质量管理体系中存在的不足加以完善，并且对质量检验标准加以明确，尽可能避免工作疏漏，对相关工作进行准确的评价。手术室手术器械的处理是一个重点内容，需将其交于供应室进行集中处理，在此过程中加强质量控制及环节管理，促进清洗及消毒效果的提高，通过严格的器械清洗及消毒程度，提升手术器械包质量，并且通过相应的保养，延长其使用时间，不仅能促进医院感染控制效果的提高，还能减少资源的浪费。在综合性介入手术室中，空气消毒及检查也是一项重要工作，因此，加强空气质量管理，强化消毒隔离效果，提高无菌操作规范性，提高相关人员工作水平，明确相关规章制度，严格按照要求及标准开展工作，从细节上全面预防感染，保证患者治疗安全性。

所以，持续质量改进后，综合性介入手术室医院感染发生率大大降低，且患者满意度较高，具有应用及推广价值。

参考文献

- [1] 钟韵. 综合评价法在医院感染防控质量评价中的应用[J]. 中国消毒学杂志, 2018, 35(5): 52-54.
- [2] 张丹, 王芳. PDCA 循环在手术室医院感染质量管理中的应用研究[J]. 中国消毒学杂志, 2019, 36(12): 65-67.
- [3] 陈安丽, 黄丽萍. 骨科手术患者医院感染的影响因素分析及防控对策[J]. 中国卫生检验杂志, 2020, 30(19): 110-111+114.
- [4] 莫元春, 李沃田, 杨文, 等. 构建医院感染质量指标评价体系对医院感染控制的作用[J]. 中国感染控制杂志, 2019, 18(12): 1127-1131.
- [5] 张婷, 郝晶, 王敏蓉, 等. PDCA 循环联合细节护理在手术室医院感染控制中的应用效果[J]. 检验医学与临床, 2018, 15(10): 1502-1505.