

护理安全管理对在血透室院内感染控制效果的影响研究

刘丽琼

桂林市全州县中医医院 广西桂林 541500

摘要：目的：研究并分析护理安全管理对在血透室院内感染控制效果的影响。方法：抽取 2020 年 11 月至 2021 年 6 月期间，在本院血透室进行治疗的患者 120 例。根据不同的护理管理模式，分为常规组与管理组，每组 60 例患者。在进行血液透析治疗期间，常规组采用常规护理管理的方式，管理组则采用护理安全管理的方式。记录患者在血透室治疗期间的各项卫生指标以及发生院内感染的情况。结果：管理组患者的各项卫生指标优于常规组， $P < 0.05$ ；管理组患者在院内感染的发生率低于常规组， $P < 0.05$ 。结论：患者在血透室治疗期间，采用护理安全管理后，有效地提升了患者各项卫生指标的合格率，同时也降低了患者在血透室院内感染的概率。

关键词：护理安全管理；血透室；院内感染

对于肾功能衰竭的患者而言，血液透析室是进行治疗的一个主要场所。为了提高患者的治疗效果，需要加强血透室的护理安全管理，以此来降低患者在透析治疗期间发生院内感染的概率。根据上述情况，我院在部分血液透析患者的治疗期间，采用护理安全管理模式，并研究分析了该管理模式对在血透室院内感染控制效果的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取 2020 年 11 月至 2021 年 6 月期间，在本院血透室进行治疗的 120 例患者。根据护理管理模式的不同分为常规组的管理组，每组患者各 60 例。120 例患者中有 72 名，女性 48 名，患者的年龄在 27-65 岁之间（ 49.3 ± 12.1 ）岁。在研究进行前，已经排除了 120 例患者有精神类疾病，对比两组患者基本信息，（ $P > 0.05$ ）有可比性。

1.2 方法

在血液透析治疗期间，常规组患者采用常规护理管理模式，主要包括的内容：遵医嘱对患者实施护理治疗工作，观察并记录患者治疗期间发生院内感染的情况，并及时进行干预治疗。

管理组患者在治疗期间采用护理安全管理的措施，具体内容包括：

①加强宣传教育：护理人员缺乏安全意识，部分意识操作不够规范。因此，当患者进入血液透析室后，核对患者信息并指导患者进行血液透析治疗是必不可少的。在治疗开始前，提前告知患者在治疗期间应该注意的事项和相关的无菌操作知识。协助患者调整好治疗仪器并对患者家属进行入院知识教育。

②强化患者自身护理管理：护理人员需要根据患者的实际情况，将所有进入血液透析室的患者按照疾病的类型进行分区治疗。患者在开始治疗前，需要用免洗消毒液对患者进

行手部消毒，并教会患者正确的洗手方法，叮嘱患者注意个人卫生。加强留置管护理，使管道与皮肤的交界处保持干燥卫生，防止感染；不仅要加强患者在住院期间的宣传教育，还需要强化居家护理的宣传和教育，并对患者知识的掌握程度进行考核，再针对行的宣教，避免感染的发生。

③护理操作人员管理：每个护理小组由护士长带领，定期检查护理小组的工作，发现问题时及时纠正，避免意外的发生，并需要制定血透室护理安全管理考核内容，定期组织护理工作人员进行培训，培训的内容包括血透患者护理操作要点，无菌操作规范以及院感知识，使每位护理人员都能够真正意识到护理管理对控制院内感染的重要性，强化防控意识。

④病区环境安全管理：合理划分血透室区域，设置并标识清洁区、无菌区、污染区等区域。在一位患者在治疗后都需要对透析机进行一次消毒，每次透析结束后，对于不同机型的机器，根据透析机说明书对机器内部及管道进行化学或热消毒处理，患者治疗前后均需要对血透室进行消毒，保持通风，并在规定时间内用紫外线灯在病区进行消毒。

1.3 评价指标

1.3.1 根据卫生质量控制检测标准，判断所有患者卫生指标是否合格，内容包括：患者的手部卫生、患者使用仪器的合格情况、消毒液合格情况以及病区的空气质量。

1.3.2 记录患者在院期间发生院内感染的数量，并将两组进行对比。

1.4 统计结果

用 SPSS23.0 分析对本次研究数据进行计算，计量资料用 t ， χ^2 检验表示两组比较有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2 结果

2.1 对比两组患者卫生指标合格情况，结果：管理组患者的卫生指标合格情况均优于常规组， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 卫生指标合格情况分析（n，%）

组别	总人数	手卫生	消毒液	使用仪器	空气质量
常规组	60	46 (76.67)	43 (71.67)	47 (78.33)	50 (83.33)
管理组	60	51 (85.00)	53 (88.33)	55 (91.67)	57 (95.00)
χ^2	--	5.2673	4.8325	5.9872	4.9714

P	--	0.0473	0.0369	0.0182	0.0475
---	----	--------	--------	--------	--------

2.2 在不同的护理模式下, 血透室院内感染的对比结果: 管理组患者院内感染发生率低于常规组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 院内感染率分析 (n, %)

组别	例数	院内感染例数	院内感染发生率
常规组	60	9	15.00%
管理组	60	2	3.33%
χ^2	--	--	4.9573
P	--	--	0.0364

3 讨论

血液透析的治疗原理是通过血液净化的方式, 将患者体内有毒物质排出体外, 以净化血液的方式起到缓解症状的目的。医院感染管理是在临床中常见而又困难的一项工程, 直接影响到护理管理的水平和质量。因此, 控制医院的感染主要需要完善护理制度。研究发现血透室感染率较高, 存在着许多问题和不足。如: ①护理人员缺乏安全意识, 部分意识操作不够规范; ②院内护理人员对消毒意识概念模糊, 消毒的方式方法掌握不清, 消毒工作不到位; ③护理人员的防控意识比较淡薄, 并未真正意识到护理管理的重要性。近几年, 医疗技术不断进步, 血液透析技术在临床中是一种重要的治疗方式, 而在这过程中无时无刻需要临床护理工作, 若稍有不慎就会造成院内感染。因此, 该治理方式对环境有较高的要求, 需要患者在相对干净卫生的环境下进行治疗, 以此来提高治疗效果并且能够降低感染率及并发症发生的概率。在本次研究中可以发现, 实施护理安全管理, 能够使患者及其家属对于治疗的目的更加明确, 在治疗期间也可以向患者和家属普及相关知识, 定期举办学习讲座和相关知识的培训, 提高对健康卫生的认识。将护理安全管理纳入考核后, 大大

提高了护理人员的防范意识, 责任感和使命感更加强烈, 同时还能够提升护理人员整体素质水平和业务能力。明确分工各个工作区域, 定期进行消毒, 及时清理医疗垃圾, 不仅能够使护理人员严格执行无菌操作, 而且可以有效管控污染源头, 最大限度提升治疗效果, 进一步提高了护理水平, 有效降低了透析室内感染的发生率。

研究结果: 管理组患者的卫生指标合格情况均高于常规组, $P < 0.05$; 管理组患者院内感染发生率低于常规组, $P < 0.05$ 。

根据以上研究分析, 在血液透析患者的治疗期间, 采用护理安全管理, 有利于提升患者的各项卫生指标的合格率, 并且能够降低患者出现院内感染的概率。

参考文献

- [1] 张喜维. 护理分组管理对血液透析质量及安全性的影响[J]. 血栓与止血学, 2017, (1):143-145, 149.
- [2] 郑天瑀, 芦桂芝, 仰曙芬, 等. 血液透析室医院感染风险因素评价指标的构建[J]. 护理学杂志, 2016, (1):95-97
- [3] 鹿香花. 护理安全管理对血液透析室护理质量的影响[J]. 中国医药导报, 2016, (5):173-176.