

细节护理管理在医院感染管理中应用效果分析

岳石星 吴爱娟 赵惠霞

石嘴山市第一人民医院 宁夏 石嘴山 753200

【摘要】目的: 分析细节护理管理用于医院感染管理的价值。方法: 2022 年 1 月 -8 月本院未开展细节护理管理工作期间接诊的病人 100 名为对照组, 2022 年 9 月 -2023 年 6 月本院开展细节护理管理工作期间接诊的病人 100 名为试验组。对比医院感染发生率等指标。结果: 关于医院感染: 试验组发生率低至 2.0%, 而对照组数据就护理质量这项指标上分析, 试验组数据达到了 (98.54±0.91) 分, 而对照组数据则仅有 (90.36±2.58) 分, 相比较下, 试验组护理质量更高 ($P < 0.05$)。满意度: 试验组数据达到了 98.0%, 而对照组数据则只有 84.0%, 相比较下, 试验组满意度更高 ($P < 0.05$)。护理纠纷: 试验组发生率低至 0.0%, 而对照组数据则达到了 5.0%, 相比较下, 试验组发生率更低 ($P < 0.05$)。结论: 医院感染管理用细节护理管理, 病人的满意度更高, 医院感染发生率更低, 护理质量改善也更加明显。

【关键词】 医院感染; 满意度; 细节护理管理; 发生率

The Application Effect Analysis of Detailed Nursing in Hospital Infection Management

Shixing Yue, Aijuan Wu, Huixia Zhao

Shizuishan First People's Hospital, Ningxia Shizuishan 753200

Abstract: Objective: To analyze the value of detailed nursing management for hospital infection management. Methods: 100 patients received during the detailed nursing management work of our hospital from January to August 2022 were in the control group, and 100 patients received during the detailed nursing management work of our hospital from September 2022 to June 2023 were in the experimental group. The nosocomial infection incidence rate and other indicators were compared. Results: Regarding nosocomial infection: the incidence of the experimental group was as low as 2.0%, and the data of the control group reached (98.54 ± 0.91), while the control group was only (90.36 ± 2.58). By comparison, the quality of nursing in the experimental group was higher ($P < 0.05$). Satisfaction; 98.0% versus 84.0%, compared with the control group ($P < 0.05$). Nursing disputes: the incidence of the test group was as low as 0.0%, while the data of the control group reached 5.0%, compared with the incidence of the experimental group was lower ($P < 0.05$). Conclusion: Applying detailed nursing in hospital infection management can make higher patients satisfaction, lower incidence of nosocomial infection, and more obvious improvement of nursing quality.

Keywords: Hospital infection; Satisfaction; Detailed nursing management; Incidence rate

医院肩负着对病人进行诊疗与管理等重任, 且其同时也是一个比较特殊的部门, 具有疾病种类多、病原体多、人流量大与诊疗操作复杂等特点, 若病人在诊疗期间不能得到精心的护理, 将极易出现医院感染这种问题, 进而对其诊疗效果造成了影响^[1,2]。为此, 医院有必要加强对病人进行管理的力度。本文选取 200 名病人 (2022 年 1 月 -2023 年 6 月), 着重分析细节护理管理用于医院感染管理的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 1 月 -8 月本院未开展细节护理管理工作期间接诊的病人 100 名, 设置为对照组, 女性 48 人, 男性 52 人, 年纪范围 18-78 岁, 均值达到 (46.59±10.31) 岁; 体重范围 37-84kg, 均值达到 (58.65±8.41) kg。2022 年 9 月 -2023 年 6 月本院开展细节护理管理工作期间接诊的病人 100 名, 设置为试验组, 女性 47 人, 男性 53 人, 年纪范围 18-79 岁, 均值达到 (46.74±10.68) 岁; 体重范围 37-85kg, 均值达到 (58.74±8.03) kg。纳入标准: (1) 病人对研究知情; (2) 病人无精神和心理疾病; (3) 病人非过敏体质; (4) 病人资料齐全; (5) 病人认知正常。排

除标准^[3]: (1) 癌症晚期; (2) 沟通障碍; (3) 中途退出研究; (4) 心理疾病; (5) 认知障碍; (6) 意识不清; (7) 全身感染。2 组年纪等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

本院自 2022 年 9 月开始在完善常规护理管理措施的基础之上加用了细节护理管理, 详细如下: (1) 定期组织护士进行专科知识与技能的培训, 鼓励护士参加院内开设的各种培训课程, 如: 院感防控、法律法规、护患沟通技巧与风险防范等, 以提高护士的职业素养与综合能力。每个季度组织护士进行 1 次考核, 同时将考核结果与晋升和绩效等挂钩, 以激发护士工作的热情。(2) 营造舒适且安全的就诊环境, 强化空气消毒力度, 需用空气消毒机充分消毒病房, 每日至少 1 次。用含氯消毒液对物品和地面进行打扫, 每日 3 次。室内需按时开窗通风, 30min/次, 每日 3-4 次。(3) 对于使用过的医疗器械, 需按照相关标准与流程, 对其进行彻底的清洗与消毒, 尤其是心电监护仪导线等, 由于易被呕吐物、血液和痰液等污染, 故, 因强化对其进行消毒的力度。每日对氧气湿化瓶进行 1 次更换, 并将无菌用水当作是湿化液。(4) 确保病人床单位的整洁与干燥, 若床被单被污染, 需立即更换。注意观察病人伤口,

按时更换敷料, 避免感染。操作过程中, 护士需严格执行无菌原则。病人离院后, 需仔细消毒其床单元。(5) 强化对易感群体进行管理的力度, 护士需充分掌握抗菌药的基本信息, 包括用药原则、适应症与配伍禁忌等。对于使用抗菌药者, 需注意观察其用药情况, 做好细菌培养工作, 同时根据病人实际情况, 合理调整其抗菌药的用药方案, 以免出现细菌耐药等问题。(6) 用简洁的语言, 也可配以相关的文字和图片, 为病人普及医院感染的知识, 同时告诉病人医院感染的相关防治措施, 让病人能够做好心理准备。耐心为病人解答疑惑, 让病人能够安心治疗。(7) 尊重病人, 耐心对待病人。主动和病人谈话, 引导病人倾诉。为病人播放喜欢的音乐, 让病人能够放松心情。

1.3 评价指标

1.3.1 统计 2 组医院感染发生者例数。

1.3.2 评估 2 组护理质量: 涵盖了操作水平、环境管理与基础护理等多个方面的内容。总分 100。

1.3.3 满意度调查工具选择本院自制《满意度问卷》: 有不满意 (0-75 分)、一般 (76-9 分), 及满意 (91-100 分) 这三个等级。计算满意度参照: (一般 + 满意) / n * 100%。

1.3.4 记录 2 组护理纠纷发生者情况。

表 1 满意度数据罗列表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	100	2(2.0)	21(21.0)	77(77.0)	98.0
对照组	100	16(16.0)	34(34.0)	50(50.0)	84.0
χ^2					7.2964
P					0.0271

2.4 护理纠纷发生率分析

经统计, 可知: 关于护理纠纷发生者, 试验组 0 人, 而对照组则有 5 人, 占比是 5.0%。相比较下, 试验组发生率更低 ($\chi^2=6.9045$, $P < 0.05$)。

3 讨论

病人在诊疗的过程中, 易受诸多因素的影响, 如: 侵入性操作、环境、抗菌药物使用与疾病折磨等, 使得其更易出现医院感染这种问题^[4,5], 而医院感染的发生除了会加重病人的病情之外, 还会增加病人的治疗难度, 给病人造成更大的痛苦, 使得病人身心健康大受影响^[6]。故, 医院需加强对病人进行医院感染防控的力度, 以在最大限度上预防医院感染的发生, 确保病人诊疗期间的人身安全。常规护理管理乃比较传统的一种管理手段, 只能从最基础的层面出发, 对病人进行管理, 使得病人的护理质量得不到有效的提升, 进而对其诊疗效果及安全性造成了影响^[7,8]。细节护理管理乃新型的管理模式之一, 涵盖了“以人为本”这种理念, 可将病人的实际需求当作是基础, 同时结合医院感染的防控标准, 从环境管理、器械管理、抗菌治疗管理、认知干预、护士培训、易感群体管理与心理疏导等多个方面出发, 对病人施以系统性与全面性的护理, 以在最大限度上减少病人发生医院感染的几率, 确保病人人身安全, 让病人能够以一种较好的状态接受治疗, 从而有助于提升其疗效^[9]。常规护理管理期间, 对病人辅以细节护理管理, 可让病人得到有效的保护, 并能从多个层面出发, 减少病人发生医院感染等不良事件的几率^[10]。

毛永英的研究^[11]中, 对 96 名病人进行了常规护理管理,

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 的作用: 处理数据。t 作用: 检验计量资料, 也就是 $(\bar{x} \pm s)$ 。 χ^2 作用: 检验计数资料, 也就是 $[n(\%)]$ 。而 $P < 0.05$ 的含义是: 差异显著。

2 结果

2.1 医院感染发生率分析

经统计, 可知: 关于医院感染发生者, 试验组只有 2 人, 占比是 2.0%; 而对照组则有 14 人, 占比是 14.0%。相比较下, 试验组发生率更低 ($\chi^2=7.0682$, $P < 0.05$)。

2.2 护理质量分析

经评估, 可知: 从护理质量这项指标上分析, 试验组数据达到了 (98.54±0.91) 分, 而对照组数据则仅有 (90.36±2.58) 分。相比较下, 试验组护理质量更高 ($t=5.9315$, $P < 0.05$)。

2.3 满意度分析

经调查, 可知: 从满意度这项指标上分析, 试验组数据达到了 98.0%, 而对照组数据则只有 84.0%。相比较下, 试验组满意度更高 ($P < 0.05$)。如表 1。

并对其中 48 名病人加用了细节护理管理, 结果显示: 联合组医院感染发生率低至 4.3% (2/48), 比常规组 18.8% (9/48) 低; 联合组满意度达到了 100.0% (48/48), 比常规组 81.3% (39/48) 高; 联合组护理质量达到了 (97.0±2.3) 分, 比常规组 (85.8±5.7) 分高。表明, 细节护理管理对降低病人医院感染发生率、提升病人满意度和改善护理质量等都具有显著作用。通过开展细节护理管理工作, 可在最大限度上提升病人的护理质量, 同时也能有效预防医院感染的发生, 从而有助于提升病人医疗服务的满意度。本研究, 经统计, 可知: 从医院感染这项指标上分析, 试验组发生率比对照组低 ($P < 0.05$); 经调查, 可知: 从满意度这项指标上分析, 试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$); 经评估, 可知: 从护理质量这项指标上分析, 试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$), 这和毛永英的研究结果相似。经统计, 可知: 从护理纠纷这项指标上分析, 试验组发生率比对照组低 ($P < 0.05$)。细节护理管理后, 病人极少出现医院感染这种问题, 且其满意度也得到了显著的提升, 护理质量得到了明显的改善, 其次, 病人未出现护理纠纷^[12]。故, 医院可将细节护理管理当作是病人的一种首选管理方式。

综上, 医院感染管理用细节护理管理, 病人的医院感染发生率更低, 满意度更高, 护理质量改善更加明显, 无护理纠纷等问题发生, 值得推广。

参考文献:

[1] 常孔玥. 介入手术室细节护理管理在预防医院感染中的应用价值 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32

(6):127-129.

[2] 赵宁 . 细节护理管理在医院感染管理中应用效果分析 [J]. 当代临床医刊 ,2022,35(3):112-113.

[3] BOUSSAMET, L., LAUNAY, E., THOMAS, E., et al. Should central venous catheters be rapidly removed to treat *Staphylococcus aureus* related-catheter bloodstream infection (CR-BSI) in neonates and children? An 8-year period (2010-2017) retrospective analysis in a French University Hospital[J]. *The Journal of hospital infection*,2019,103(1):97-100.

[4] 柳晶晶 . 手术室细节护理管理对控制医院感染的影响观察 [J]. 医学美容美容 ,2021,30(10):135-136.

[5] 马秀梅 . 手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用 [J]. 中国农村卫生 ,2021,13(16):65,67.

[6] 李吉 . 探究手术室细节护理管理在医院感染控制中的应用效果 [J]. 饮食保健 ,2021(42):170-171.

[7] REEVES, ALESSANDRA B. GARCIA, LEWIS, JAMES W., TROGDON, JUSTIN G., et al. Association between

statewide adoption of the CDC's Core Elements of Hospital Antimicrobial Stewardship Programs and rates of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* bacteremia and *Clostridioides difficile* infection in the United States[J]. *Infection control and hospital epidemiology*,2020,41(4):430-437.

[8] 黄珊 . 探究采用手术室细节护理管理对控制医院感染的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊) ,2020,20(79):142-143.

[9] 高崎 . 探讨并分析手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用 [J]. 健康必读 ,2020(23):75.

[10] 郭嵘 . 细节护理管理在医院感染控制中的应用效果分析 [J]. 养生保健指南 ,2020(38):97.

[11] 毛永英 . 细节护理管理模式在医院感染管理中的应用效果评价 [J]. 中国卫生产业 ,2019,16(25):34-35.

[12] 黄敏 , 李雪娟 . 介入手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用分析 [J]. 医学食疗与健康 ,2020,18(14):160-161.