

持续护理质量管理对 ICU 院内感染控制的影响分析

王 琨

(北京市延庆区医院 北京大学第三医院延庆医院 北京 102100)

【摘要】目的：探究持续护理质量管理对 ICU 院内感染控制的影响效果。方法：选取我院 2020 年 1-6 月期间未实施持续护理质量管理的管理人员作为参照组，另选取我院 2020 年 7-12 月期间实施持续护理质量管理后的管理人员作为研究组，对比 2 组护理人员感染防护能力以及院内感染控制情况。结果：经持续护理质量管理后，研究组护理人员感染防护能力相较于参照组有显著提升，且院内感染发生率显著降低，差异统计学意义显示 ($P < 0.05$)。结论：持续护理质量管理能够更好地提升对 ICU 院内感染的控制效果，在提升护理人员感染防护能力的基础上，充分保障患者感染率下降。

【关键词】持续护理；质量管理；ICU 院内感染

医院感染 (Nosocomial Infection, Hospital Infection 或 Hospital acquired Infection) 是指住院病人在医院内获得的感染，包括在住院期间发生的感染和在医院内获得出院后发生的感染；但不包括入院前已开始或入院时已存在的感染。医院工作人员在医院内获得的感染也属医院感染。ICU 则是院内感染的高发科室^[1]。如何控制 ICU 院内感染则成为各医院亟待解决的问题，本次研究主要探究持续护理质量管理对 ICU 院内感染控制的影响效果，报告如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取我院 2020 年 1-6 月期间未实施持续护理质量管理的 32 例管理人员作为参照组，管理人员包含男性 8 例，女性 24 例，年龄 22-43 岁，平均 (30.81±2.11) 岁，其中主管护师 5 例，护师 16 例，护士 11 例。另选取我院 2020 年 7-12 月期间实施持续护理质量管理后的管理人员作为研究组，包含男性 7 例，女性 25 例，年龄 24-44 岁，平均 (30.81±2.11) 岁，其中主管护师 5 例，护师 17 例，护士 10 例。两组管理人员基本资料差异并不具备统计学意义 ($P > 0.05$)，可行比较。

1.2 方法

参照组主要实施常规质量管理；研究组则实施持续护理质量管理，主要包括：成立监督小组，对持续护理质量管理的实施等进行监督，主要工作重点在于提升手卫生的依从性与手卫生合格率。为护理人员进行培训，通过较为集中的授课，保障护理人员充分了解 ICU 患者呼吸机相关性肺炎、尿路感染、血流感染等不同感染类别的防控与改善效果。严格执行消毒隔离措施，避免侵入性操作，患者通常被安置于单间之中，房间内需要保持充分的通风消毒。如若患者需要进行单间隔离，并由专人护理，在患者使用抗生素的过程中需要保持慎重，将 2 种以上抗生素分开使用。

1.3 观察指标

本次研究主要选取研究组与参照组管理期间各 120 例患者，对比 2 组护理人员感染防护能力——手卫生依从性、个人防护用品管理、医疗废物处理、物体消毒以及院内感染控制情况。

1.4 统计学方法

本研究以 SPSS 22.0 统计学软件对数据进行分析纳入。其中涉及数值变量、无序分类数据分别以 ($\bar{x} \pm s$)、% 表示，并行 t、检验；以 $P < 0.05$ 为统计学差异存在。

2 结果

经持续护理质量管理后，研究组护理人员感染防护能力有显著提升，且院内感染发生率有显著降低，差异统计学意义显示 ($P < 0.05$)，见表 1。

3 讨论

以往由于人为原因，ICU 护理人员在护理质量管理的过程

中可能由于工作落实不到位，而导致感染控制效果并不十分理想。同时以往过程中手卫生执行率较差，个人防护用品的管理并不十分统一，使得工作进展始终未得到显著提升^[2]。本次研究之中结果证明，在开展持续护理质量管理工作后，手卫生依从性、个人防护用品管理、医疗废物处理、物体消毒方面均有显著进展，由此可见，院内感染的发生情况与管理质量有相应的关系^[3]。本次研究结果显示，实施持续护理质量管理后，ICU 护理人员手卫生依从性有所提升，个人防护用品管理情况有显著改善，同时医疗废物处理效果较好，物体消毒全面，该情况使得 ICU 患者院内感染的发生率有显著降低，差异统计学意义显示 ($P < 0.05$)。

分析其原因，主要是本次研究之中，就 ICU 治疗过程中的可能出现的问题进行严格管控，通过一系列的举措，能够较好地提升护理人员的职业素养，充分降低患者院内感染的发生率，保障 ICU 护理管理的工作质量^[4]。同时本次研究取得的结果还能证明了为 ICU 院内感染情况进行把控后，ICU 患者住院时间相较于未开展持续质量管理前有显著缩短。通过护理质量管理，达到降低院内感染的目的，对感染控制过程的持续改进，有效地降低了高危人群感染的风险性^[5]。同时对于管理人员而言，通过持续护理质量管理，能够保障护理人员工作的一致性，充分降低了工作压力，并保障了其责任心的提升，对于院内感染预防的意义重大，日后工作中仍应以此为基础，不断提升持续护理质量管理的效率。

总而言之，针对环境和患者方面院感的危险因素制定相应的对策，取得了一定的成效。持续护理质量管理能够更好地提升对 ICU 院内感染的控制效果，在提升护理人员感染防护能力的基础上，充分保障患者感染率下降，应用效果良好，值得进行推广应用。

参考文献：

- [1] 纪象芹, 陈步凤, 苏婷婷, 等. 基于持续质量改进医疗管理模式对医院门诊患者感染的影响 [J]. 中华医院感染学杂志, 2019, 029(003): 473-476.
- [2] 杨艳飞. 持续护理质量管理对 ICU 院内感染控制的影响 [J]. 护理实践与研究, 2019, 016(005): 119-120.
- [3] 曾丽清, 卢丹, 李悦, 等. 质量控制护理干预在 ICU 中实施对持续质量改进的影响 [J]. 临床医学工程, 2019, v.26; No. 239(01): 111-112.
- [4] 何强. 层级护理管理模式对 ICU 护理管理质量的影响 [J]. 医药界, 2020(3): 0098-0099.
- [5] 华剑琼, 吴伯涛. 层级护理干预应用在 ICU 护理及对患者感染控制效果的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 008(010): 139, 147.

表 1 对比 2 组护理人员感染防护能力以及院内感染情况 (n/%)

组别	例数	手卫生	用品管理	废物处理	物体消毒	感染发生
研究组	120	114(95.00)	112(93.33)	115(95.83)	120(100.00)	9(7.50)
参照组	120	102(85.00)	98(81.67)	99(82.50)	108(90.00)	23(19.17)
	-	6.667	7.467	11.042	12.632	7.067
P	-	0.010	0.006	0.001	0.000	0.008