

护理管理在精神科医院感染中的价值

江小利

(成都市第四人民医院 四川 成都 610036)

【摘 要】目的：分析优质护理管理应用在精神科医院感染中的价值。方法：观察对象选择 2021 年 6 月前接受常规护理管理和 6 月后接受优质护理管理的精神科住院病人，将接受常规护理管理的 41 例病人分为常规组，接受优质护理管理的 41 例病人分为优质组。比较常规组和优质组病人的感染情况发生率和漏报率、以及抗菌药物使用率和手卫生用品使用量，同时比较管理前后的消毒隔离管理质量。结果：优质组病人的感染情况发生率和漏报率均明显低于常规组的感染情况发生率和漏报率，组间有明显区别 ($P < 0.05$)；优质组的抗菌药物使用率明显低于常规组，且优质组的手卫生用品使用量均明显高于常规组，组间有明显区别 ($P < 0.05$)；优质组的消毒隔离管理质量明显高于常规组的消毒隔离管理质量，组间有明显区别 ($P < 0.05$)。结论：将优质护理管理应用在精神科医院感染的防控工作中，可明显降低感染情况发生率和漏报率，增加医院的消毒隔离管理质量，临床实施价值较高，可进行推广。

【关键词】价值；医院感染；优质护理管理；精神科

The value of nursing management in psychiatric hospital infection

Xiaoli Jiang

(Chengdu Fourth People's Hospital, Chengdu, Sichuan, 610036)

[Abstract] Objective: To analyze the value of high-quality nursing management in psychiatric hospital infection. Methods: For psychiatric inpatients receiving routine care management before June 2021 and quality care management after June 21, 41 patients receiving routine care management were divided into routine group, and 41 patients who received quality care management were divided into quality group. Comparing The incidence and omission of infection, as well as the utilization rate of antimicrobial drugs and the use of hand hygiene supplies in the routine and quality groups, and compare the quality of disinfection and isolation management before and after management. Results: The incidence of infection and underreporting in the high-quality group were significantly lower than that of the conventional group, and there were significant differences between the groups ($P < 0.05$); The utilization rate of antibiotics in the high quality group was significantly lower than that of the conventional group, and the use of hand hygiene supplies in the high quality group was significantly higher than that of the conventional group, with obvious differences between the groups ($P < 0.05$); The quality of disinfection and isolation management in the high-quality group was significantly higher than that of the conventional group, and there were obvious differences between the groups ($P < 0.05$). Conclusion: The application of high-quality nursing management in the prevention and control of psychiatric hospital infection can significantly reduce the incidence rate and missed report rate, increase the quality of disinfection and isolation management in the hospital, and have high clinical implementation value, and can be promoted.

[Key words] Value; hospital infection; quality nursing management; psychiatry

我国患有精神疾病的人数在近年来有着持续增加的趋势，为社会和病人家庭带来了极大的负担。因为精神科病人大多都存在缺乏自知力和自控能力的现象，因此，有多数精神科病人会接受住院治疗^[1]。而这类病人是出现医院感染情况的高危群体之一，医院感染指的是住院病人在医院因为各方面因素出现感染的一种现象，且较为常见。由于医院感染现象具有较高的危害和传播性，一旦没有对其进行及时发现和治疗，就会使病人的身体和心理健康受到影响，严重时还会威胁到病人的生命安全。由于精神科病房空间狭小，环境封闭，且日常活动较为集体化，加上大部分病人反应迟缓、运动量不足、生活不规律，使得精神科发生医院感染的几率较高^[2]。而医院感染则会极大影响病人的身体恢复，延长病人的治疗时间。另外，由于精神科病人大部分存在伤人、自伤自残等情况，自我防范能力相对偏低，因此，就会增加交叉感染的几率，使医院感染现象更加难以控制。所以，怎样有效控制医院感染情况的发生是临床较为关注的问题。而为了分析优质护理管理应用在精神科医院感染中的价值，本文对此进行了相关观察研究，研究数据如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察对象选择 2021 年 6 月前接受常规护理管理和 6 月后接受优质护理管理的精神科住院病人，将接受常规护理管理的 41 例病人分为常规组，接受优质护理管理的 41 例病人分为优质组。优质组病人男女所占比例为 21: 20，年龄范围控制在 22-65 岁，平均 (41.36 ± 6.87) 岁；常规组病人男女构成比例为 24: 17，年龄范围控制在 22-63 岁，平均 (41.28 ± 6.37) 岁；所有病人的住院时间在 20d-6 个月，平均 (2.14 ± 1.58) 个月，其中神经症有 20 例，情感障碍症有 25 例，精神分裂症有 30 例，器质性精神障碍症有 5 例。所有病人年龄、性别、病情等情况均符合学术诊断标准，病情程度没有较大区别 ($P > 0.05$)，具有可比性。

纳入标准：(1) 为精神科住院病人；(2) 能正常交流者；(3) 配合护理管理者。

排除标准：(1) 病历资料不完整者；(2) 存在恶性肿瘤、心肾功能障碍者；(3) 不能配合研究者。

1.2 方法

1.2.1 常规组

常规组进行常规护理管理，包括开窗通风、隔离、清洁消毒等。由科室医生对感染病例进行诊断负责，并由感染科人员对病人病情进行定期了解，指导护理人员进行消毒隔离

表 1 常规组和优质组病人的感染情况发生率和漏报率比较 [n(%)]

组别	胃肠道	泌尿系统	上呼吸道	皮肤	下呼吸道	感染情况发生率	漏报率
优质组 (n=41)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.44)	1 (2.44)	0 (0.00)	2 (4.88)	0 (0.00)
常规组 (n=41)	1 (2.44)	1 (2.44)	3 (7.32)	2 (4.88)	4 (9.76)	11 (26.83)	5 (12.20)
χ^2	1.012	1.012	1.051	0.346	4.205	7.405	5.325
P	0.314	0.314	0.305	0.556	0.040	0.007	0.021

等工作^[3]。

1.2.2 优质组

优质组进行优质护理管理。(1)制定针对性的优质护理管理方案,并由所有精神科人员共同实施。在开展管理工作时,由感染科人员对工作进行检查、指导、以及督促,并定期分析并总结监测资料,以此来对护理管理工作进行改善和调整。(2)加强对精神科所有人员的防控感染意识培训,让其能了解并掌握防控医院感染的规章制度、开展防控工作的意义、以及常见的感染种类和相应的解决措施,并对其消毒技术进行提升并规范。(3)增加专业人员以及相应的防控感染设施设备和用品,并由专业人员对医院的消毒灭菌和环境卫生工作进行监督和指导,1次/月。同时,对科室用过的消毒液、室内物体、空气、设施设备、以及所有人员实施随机检查,并将医院感染管理放在考核科室工作体系中。

(4)注重消毒设施设备的质量和配备,消毒设施设备应达到卫生行政部门的规划标准,并对医疗和防护用品、以及消毒设施设备的使用、存放和处理进行严格监督,禁止应用不合格的一次性医疗用品。同时,隔离防护用品应配备充足,让隔离消毒工作能顺利开展。(5)在开展侵入性操作前,对筛查出传染病阳性的病人进行单独隔离,并按照标准对使用过的器械和用品进行消毒灭菌处理,阻断传染病的传播。

(6)在保证病人的治疗效果基础上,尽可能降低对病人给予的药物剂量,降低不良反应出现率。同时,对病人的日常生活进行针对性护理管理,重点对身体素质和免疫力低、长时间卧床的病人进行监护。尽可能多安排病人室外活动,减少在密闭空间的聚集活动。(7)对精神科所有人员进行手卫生相关知识培训和健康教育,保证手卫生清洁消毒用品充足。并对所有人员的手卫生工作进行监督,增加其依从性。同时,对有痰液存在的病人加强呼吸道管理,指导并鼓励其咳嗽,促进痰液排出,保证呼吸道能通畅。(8)安排专人回收医疗废弃物,按照规定标示医疗废物、包装袋、以及容器,并进行分类存放。同时对回收工具进行定期清洁消毒灭菌处理。加强对科室人员和回收医疗废弃物人员的职业暴露防护相关知识培训,让其能掌握相应的防范应对措施,并提供其足够的防护用品。(9)对病人和其家属开展健康教育和预防传染病相关知识培训,让其能养成好的生活和卫生习惯,并对正确保持手部卫生的方式进行指导。同时,加强管理临床对抗菌药物的使用,实施细菌药物敏感性试验。另外,还应精神科防控医院感染的工作进行专项研究和探讨,并调动所有医务人员参与其中^[4]。

1.3 观察指标

1.3.1 观察比较常规组和优质组病人的感染情况发生率和漏报率。

1.3.2 观察比较常规组和优质组的抗菌药物使用率和手卫生用品使用量。

1.3.3 观察比较常规组和优质组的消毒隔离管理质量。由专业技术人员对医院的消毒隔离管理质量进行评分,包括隔离防护、无菌操作、无菌物品保管使用、以及医疗废物处理等方面。

1.4 统计学方法

数据资料全部以 SPSS20.0 软件进行统计学分析。计量资料采用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采取 t 检验;计数资料采用频数和率 (%) 表示,采用 χ^2 检验,结果以 $P < 0.05$ 表示本次研究具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较常规组和优质组病人的感染情况发生率和漏报率

由表 1 数据可知,优质组病人的感染情况发生率和漏报率均明显低于常规组的感染情况发生率和漏报率,组间有明显区别 ($P < 0.05$)。

2.2 比较常规组和优质组的抗菌药物使用率和手卫生用品使用量

由表 2 数据可知,优质组的抗菌药物使用率明显低于常规组,且优质组的手卫生用品使用量均明显高于常规组,组间有明显区别 ($P < 0.05$)。

2.3 比较常规组和优质组的消毒隔离管理质量

由表 3 数据可知,优质组的消毒隔离管理质量明显高于常规组的消毒隔离管理质量,组间有明显区别 ($P < 0.05$)。

3 讨论

本研究结果显示,呼吸道感染在精神科的医院感染症状中最为常见,其次则是皮肤,这和精神科病房封闭且空间小、以及病人常常集体化活动等原因有关^[5]。同时,精神科病人的活动量相对较低,加上多数病人存在自残自伤、以及伤人的情况,因此就会出现免疫力低下而引发呼吸道感染和皮肤感染等情况。优质组病人的感染情况发生率和漏报率均明显低于常规组的感染情况发生率和漏报率,组间有明显区别 ($P < 0.05$);优质组的抗菌药物使用率明显低于常规组,且优质组的手卫生用品使用量均明显高于常规组,组间有明显区别 ($P < 0.05$),可见,优质护理管理能显著降低医院感染情况的发生和抗菌药物使用率,同时还能减少漏报率。优质组的消毒隔离管理质量明显高于常规组的消毒隔离管理质量,组间有明显区别 ($P < 0.05$),可见,优质护理管理能显著提升医院的消毒隔离管理质量。

综上所述,将优质护理管理应用在精神科医院感染的防控工作中,可明显降低感染情况发生率和漏报率,增加医院的消毒隔离管理质量,临床实施价值较高,可进行推广。

参考文献:

- [1] 孙立娟. PDCA 循环管理在精神科男封闭病房医院感染控制中的应用 [J]. 心血管外科杂志 (电子版), 2020,9(1):228
- [2] 余丹丹, 刘柯柯. 优质护理服务在精神科护理管理中的应用效果评价 [J]. 首都食品与医药, 2020,27(4):190.
- [3] 周雪芬, 潘晓华. 精神分裂症病人医院感染的危险因素及综合性规范化护理的管理效果研究 [J]. 国际感染病学 (电子版), 2020,9(2):345-346
- [4] 吴国珍. 探讨精神科病区医院感染及护理对策 [J]. 医药前沿, 2018,8(9):333-334
- [5] 袁慧花, 韦敬业. 探讨封闭式病房管理精神病人上呼吸道感染及护理对策 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020,20(56):79-80