

护理质量敏感指标对消化内镜感染管理的影响

马静 刘志薇 武蕾*

宁夏医科大学总医院 宁夏 银川 750004

【摘要】目的：研究在消化内镜感染质控管理中利用护理质量敏感指标对质量持续改进的影响。方法：100例研究对象选自2021年5月-2021年11月间，患者行消化道内镜检查后分组研究，实验组（50例患者）均采用以护理质量敏感指标所引导的持续质量改进护理模式，参照组（50例患者）采用常规基本柏拉图分析法。结果：两组护理人员素质与技能监管评分显著的属实验组，而参照组各项测评远差于实验组，实验组患者对组内护理工作人员的操作及健康宣教都十分满意，两组数据有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。在就医环境、护理服务态度、专业技能及基础护理质量评分上，实验组高于参照组（ $P < 0.05$ ）。结论：借助于以护理敏感指标引导的持续质量改进护理管理模式，消化内镜感染质控管理得以全面完善，具有临床使用价值。

【关键词】：护理质量敏感指标；消化内镜；感染质控管理

Effect of Nursing Quality Sensitive Index on Digestive Endoscopy Infection Management

Jing Ma Zhiwei Liu Lei Wu*

General Hospital of Ningxia Medical University Ningxia Yinchuan 750004

Abstract: Objective: To study the effect of nursing quality sensitive indicators on continuous quality improvement in the quality control management of digestive endoscopy infection. Methods: 100 subjects were selected from May 2021 to November 2021. The patients underwent gastrointestinal endoscopy and were divided into groups for study. The experimental group (50 patients) adopted the continuous quality improvement nursing model guided by the sensitive indicators of nursing quality, and the reference group (50 patients) adopted the conventional basic Plato analysis. Results: The two groups of nurses with significantly higher quality and skill supervision scores belong to the experimental group, while the evaluation of the reference group is far worse than the experimental group. The patients in the experimental group are very satisfied with the operation and health education of the nursing staff in the group. The data of the two groups are statistically significant ($P < 0.05$). The scores of medical environments, nursing service attitude, professional skills and basic nursing quality in the experimental group were higher than those in the reference group ($P < 0.05$). Conclusion: With the help of the continuous quality improvement nursing management mode guided by nursing sensitive indicators, the quality control management of digestive endoscopy infection can be comprehensively improved and has clinical value.

Keywords: Nursing quality sensitive index; Digestive endoscope; Infection quality control management

消化内镜属于微创性诊疗技术，在门诊部、住院部、健康体检中心都有着广泛的应用。消化内镜是临床疾病诊疗中不可或缺的技术组成部分，为消化系统疾病检查确诊中最为重要的辅助方法。但由于消化内镜检查属于侵入性操作，若仪器消毒灭菌不合格会直接引发医院感染事件发生。大量临床资料表明，疾病通过内镜传播发生案例居多，其将会严重影响患者生命质量，同时对于医院服务水平产生阻碍。所以虽然实施消化内镜临床使用较普遍，但对于其操作技术的要求也十分明显，所以医源性感染问题也成为临床着重关注点。临床传统指标和临床经验性指标具有一定的缺陷，对管理无法实施规范化，及缺乏评价标准，甚至相应指标的检查与评价都不够完善，所以行政管理及护理部应强化及完善对消化内镜感染的护理质量管理。对此，本文着重研究消化内镜在医院感染的护理敏感指标及质控体系在临床持续质量改进的影响及价值，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文100例研究对象均符合本次纳入标准，同时选自2019年12月-2020年12月间，患者均行消化道内镜检查后均分两组进行研究。实验组患者年龄、性别分别为：30-70岁、人均（42.58±4.76）岁，男28/50（56.00%）、女22/50（44.00%）；参照组患者年龄、性别分别为：31-70岁、人均（42.63±4.61）岁，男26/50（52.00%）、女24/50（48.00%）。对比分析两组年龄范围及性别例数的分布情况， $P > 0.05$ 。另外选择20名护理人员纳入此次研究，年龄区间范围在22岁-48岁，平均（35.89±6.58）岁；工作年限2年~26年，平均（14.52±2.48）年；受教育程度：大专（ $n=5$ ），本科及以上（ $n=15$ ）；职称：高级护士5名（占比为25.00%），中级护士4名（构成比为20.00%），初级护士11名（占比为55.00%）。

纳入标准：（1）均为行消化道内镜检查患者；（2）患者年龄 > 18 岁；（3）在研究期间，护理人员无离职情况；（4）了解此次研究流程，同意加入研究者。

排除标准：（1）研究途中离职的护理人员；（2）患者的精神异常或存在沟通障碍，不能配合完成研究；（3）患者的病历资料不齐全或中途退出研究。

1.2 方法

柏拉图分析法为常规措施，以护理敏感指标引导的持续质量改进护理模式内容包括：（1）制定护理评价体系，通过权威机构对质量进行评价，并借助有关护理模式对评价体系进行论证，同时制定并筛选消化内镜科室有关感染护理指标。对具有临床可行性及指导性利用护理评价体系进行评价，对有异议的指标进行替换或完善，确保护理敏感指标最终符合消化内镜感染质控管理。（2）利用护理敏感指标对质量持续改进，并结合本次筛选的护理敏感指标，制定更完善的计划和管理方案。根据护理敏感指标，进行全面管理实施，组建一支由各部门中高级职称人员组成的感染质控管理小组。小组成员需要通过考核持证上岗，每名成员都要熟知消化内镜护士和内镜清洗人员。并对内镜相关器械清洗、消毒等流程熟练掌握，严格按照相关工作人员按照相关规范工作，依据合格标准把控器械进行清洗、消毒流程。另外，质量控制监督组成员要对组内其他成员形成相互监督作用，针对工作情况、工作质量等多方面进行监督考核。并制定科学、合理、规范的消化内镜床侧预处理的流程及消化内镜检查科室护理质量控制标准，同时定期抽查，再提出符合本院实际情况和建设性的整改建议。对消化内镜检查科室环境区域化布局，将使用物品按规定合理摆放。科室优秀护士予以讲解器械消毒使用、检查、保养方式方法，严格按照相关管理规定以及仪器使用说明书进行操作。（3）定期由质控小组对消化内镜检查科室感控情况和护理人员防护情况进行抽查，考核课内护理人员专业知识和操作技能，确保每位成员都能熟练地掌握仪器使用方法。护理人员可在工作中交流个人心得体会，加深对内镜检查、胃肠造瘘、支架置入等治疗方式中操作的配合熟练度。依据临床护理经验和相关数据资料总结容易引发危险事件的相关因素，制定出应对突发情况的应急护理预案。护理管理小组内成员依据预案内容及应对措施指导护士开展学习演练，目的循环激励护理人员实践操作能力。（4）护理人员应该充分尊重患者及其家属的知情权，在进行每项检查或者治疗均要告知患者，并详细说明检查流程和检查内容，并明确该项检查操作的意义，获得患者同意后方可实施相应的检查操作程序。接受检查或治疗的患者可依据个体情况开展健康教育，讲述引发疾病的原因和日常饮

食禁忌、生活作息、预防举措等，并依据以上的治疗用药方案详细说明药物用法用量，确保患者知晓合理用药的重要性。（5）质控小组对监控过程中出现的感染问题针对性的解决^[5]。重点对消化内镜的消毒灭菌进行把控，每月一次肠胃镜消毒做好环节监督，每项清洗、消毒、包装都落实到人。发现消毒不善第一时间查明原因并找到相关负责人，及时改正不力的环节促进消毒水平提高。严格执行探访制度降低出现感染性事件发生，对感染疾病、输液反应等统统纳入护理管理工作中，并与医院感染管理科加强沟通联合进行现存隐患预防举措。严格要求科室内护理人员做好手卫生规范操作标准，手卫生是防止发生感染确保护理人员和患者安全的基础措施。完善的手卫生管理制度和保障机制能提高规范操作执行率。

1.3 判定标准

观察各组中相关护理工作者的素质、技能监管测评，以及调查统计患者对护理操作、健康宣教的满意度，通过统计学分析进行对比，观察措施的有效性。

1.4 统计学方法

计数（n%）代表率， χ^2 检验；计量（ $\bar{x} \pm s$ ），t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理， $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 实验组护理人员素质与技能监管评分均高于参照组

差异有意义 $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 对比两组护理人员素质与技能监管评分（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	内镜清洗消毒工作人员素质	内镜器械性能维稳	质量控制措施效果	操作规范
实验组	20	91.50 ± 4.65	94.22 ± 2.85	91.01 ± 4.80	91.51 ± 4.79
参照组	20	79.52 ± 5.55	79.54 ± 5.95	78.52 ± 5.32	78.85 ± 7.45
t	-	7.400	9.951	7.795	6.392
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对比两组患者对护理人员操作和健康宣教满意度

干预后，实验组中护理操作满意度与健康宣教满意度分别为 100.00%（50/50）、100.00%（50/50），参照组分别为 76.00%（38/50）、86.00%（43/50）；实验组的护理操作满意度与健康宣教满意度均高于参照组，对比差异较大（ $\chi_1^2=27.273$ ， $\chi_2^2=15.054$ ； $P_1=0.000$ ， $P_2=0.000$ ， $P < 0.05$ ）。

2.3 评价两组护理质量评分的差异

干预后,实验组的就医环境、护理服务态度、专业技能及基础护理质量评分分别为(8.75±0.68)分、(8.96±1.03)分、(8.34±1.28)分、(8.59±1.47)分,显著高于参照组(7.63±0.54)分、(7.85±0.91)分、(7.12±1.03)分、(7.32±1.05)分,两组分数比较有差异($t_1=9.120$, $t_2=5.711$, $t_3=5.251$, $t_4=4.971$; $P_1=0.000$, $P_2=0.000$, $P_3=0.000$, $P_4=0.000$, $P<0.05$)。

3 讨论

近些年来,随着医疗水平的提升、医学设备的改进,消化系统内镜诊疗技术处于不断完善和发展中,目前已在临床广泛应用。消化系统内镜诊疗技术的广泛应用,增加了医护人员与患者体液、血液等基础的频次,导致院内感染成为临床关注的重点问题。随着我国护理质量管理体系和模式的规范化、科学化以及标准化,建立具有针对性的护理质控体系是非常有必要的,有利于提升患者对临床护理服务的评价。在消化内镜科室实施有针对性、更全面感染质控护理体系,可令专科护理管理得以针对性地改善,确保有效控制和预防在进行内镜检查时所导致的医源性感染,具有较高的可行性。但由于内镜结构复杂,属于精密度较高的医疗类器械,在使用之后进行消毒灭菌处理难度较大。由于起价格昂贵无法保证一人一镜,因此存在极大的引发交叉感染的可能极大,不利于患者健康和医疗水平提高的隐患破位明显。曾经有研究表明,科学性的护理质量管理措施对于提升消化内镜感染控制十分明显,能有效提高的消毒工作的质量和合格率。针对医院管理现状提出护理质量管理举措,最大程度发挥出护理部、护士长等岗位的管理作用。提升护理质量管理在消化内镜检查和改善护理人员规范操作的实施具有很高

的应用价值。

参照所筛选的消化内镜专科护理敏感指标和护理评价体系筛选的护理敏感指标,进行人员培训、强化制度、环境完善、及废弃物管理等,实现护理更科学、规范,促使内镜检查无缺陷。同时为防止交叉感染、镜面损伤、内腔冲洗吸引的量无法保证、酶湿纱布抽取不便等技术性问题,科室制定的敏感指标提高内镜床旁预处理的执行率。为了防止院内感染,对医护人员的操作进行规范,并提升其自身防护意识。护理敏感指标利用数据分析,确保敏感指标可行性及科学性后,再使护理质量和护理现状融合一体,为医学研究提供具有临床循证和数据支撑的指导意见。此次研究发现,实验组经护理敏感指标引导的持续质量改进护理模式干预后,其内镜清洗消毒工作人员素质、内镜器械性能维稳、质量控制措施效果、操作规范评分均高于参照组($P<0.05$);实验组的护理操作满意度以及健康宣教满意度高于参照组($P<0.05$),提示以护理敏感指标引导的持续质量改进护理管理模式的干预效果更佳。分析其原因是:以护理敏感指标引导的持续质量改进护理管理模式通过综合分析消化内镜检查室的人员、环境、制度以及物品等因素,确定护理敏感指标,并实施持续质量改进模式,从而提升敏感指标的落实效果,提高患者的满意度。此次研究发现,实验组的就医环境、护理服务态度、专业技能及基础护理质量评分高于参照组($P<0.05$),提示该模式有利于提升护理质量。

综上所述,利用以护理敏感指标引导的持续质量改进护理管理模式,消化内镜感染质控管理得以全面完善,对检查的有效性可起到关键性作用,促使患者切实对护理服务满意,具有临床广泛使用价值。

参考文献:

- [1] 宗杰.护理质量敏感指标对消化内镜感染质控管理的评价及质量持续改进的影响[J].护理实践与研究.2020,17(21).
- [2] 翟宇淼,李修岭,李晓芳等.内镜黏膜下剥离术与外科手术治疗早期胃癌对比研究[J].中华实用诊断与治疗杂志,2019, 33(4):378-380.
- [3] 周春华,周玮,孟雨亭,等.《2019年欧洲消化内镜学会临床实践指南:胆总管结石的内镜治疗》摘译[J].临床肝胆病杂志,2019,12(6):1237-1241.
- [4] 陈利,杨敏,郭巧珍等.消化内镜中心内镜附件7S管理的观察[J].护理学报,2019,26(14):22-24.
- [5] 王雪飞,王君芬,张可慧等.基于人文关怀的优质护理在消化内镜诊疗患者中的应用效果研究[J].中华全科医学,2019, 17(5): 881-883.