

中医多学科一体化管理在医院感染科中的应用

刘红红 姜运琼 戴莉 王欢 袁云

贵州中医药大学第一附属医院 贵州 贵阳 550001

【摘要】：目的是对医院感染科进行管理工作时，观察其中运用中医多学科一体化管理起到的效果。方法是对医院感染科门诊就诊病患开展管理工作，总共选择40名探究目标，对其进行平均分配，分成常规组和管理组，每个小组人数相同采用的护理管理方法不同，其中开展一般护理管理的是常规组，以此为基础，运用中医多学科一体化管理方法的是管理组，对以上患者管理效果进行对比。结果对比两组患者在护理意见、饮食方面、对防控知识的掌握等有关门诊管理质量评分进行对比，管理组各项评分都要比常规组高（ $P<0.05$ ）；与此同时，还要对门诊就诊患者物品卫生合格概率进行对比，管理组合格概率要比常规组高（ $P<0.05$ ）；对两组门诊就诊阶段中发生的医院感染概率进行对比，管理组感染概率更低（ $P<0.05$ ）；对比两组患者门诊就诊服务过程中的满意度，管理组满意度明显要比常规组高（ $P<0.05$ ）。结论是对医院感染科门诊就诊患者开展管理工作时，通过运用中医多学科一体化管理模式，不仅能将门诊就诊管理质量水平和门诊卫生合格概率提高，而且还能避免患者在医院就诊中出现感染情况，确保其安全的过程中还能使患者满意度得到提升。

【关键词】：医院感染；中医多学科一体化管理；门诊就诊

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.009

Application of multidisciplinary integrated management of traditional Chinese medicine in hospital infection department

Honghong Liu, Yunqiong Jiang, Li Dai, Huan Wang, Yun Yuan

The First Affiliated Hospital of Guizhou University of traditional Chinese Medicine Guizhou Guiyang 550001

Abstract: The purpose is to observe the effect of integrated management of Chinese medicine in hospital infection department. The method is to manage the outpatients in the infectious diseases department of the hospital. A total of 40 inquiry targets are selected and evenly distributed, and each group has the same number of patients and adopts different nursing management methods. On this basis, the general nursing management is carried out in the conventional group, and the multi-disciplinary management method of traditional Chinese medicine is used in the management group, and the management effects of the above patients are compared. Results Comparing the scores of nursing advice, diet and knowledge of prevention and control between the two groups, the scores of the management group were higher than those of the routine group ($P < 0.05$). At the same time, it is necessary to compare the qualified probability of outpatient items. The qualified probability of management group is higher than that of routine group ($P < 0.05$). Comparing the probability of nosocomial infection between the two groups, the probability of nosocomial infection in the management group was lower ($P < 0.05$). Comparing the satisfaction of the two groups in outpatient service, the satisfaction of the management group was significantly higher than that of the routine group ($P<0.05$). The conclusion is that when the management of outpatients in hospital infection department is carried out, by using the multi-disciplinary integrated management mode of traditional Chinese medicine, not only the quality level of outpatient management and the probability of qualified outpatient health can be improved, but also the infection situation of patients in hospital can be avoided, and the satisfaction of patients can be improved in the process of ensuring their safety.

Keywords: nosocomial infection; Multidisciplinary integrated management of traditional Chinese medicine; Outpatient service

在社会高速发展影响下，人们逐渐开始意识到健康的重要性，开始对自身健康提高关注。医院作为关注人们身体健康的场所，对其疾病预防和诊治工作很重视，不仅可以为人们身体健康提供保障，还能将其生活质量水平提高。在医院感染科门诊进行治疗的一些患者比较特殊，年龄偏大的患者免疫力不断降低，轻易出现医院门诊感染问题。除此之外，医院中的感染科还比较特殊，在这个科室进行就诊的患者病情比较复杂，常常会伴随一些传染性，如果对这些患者的管理工作没有做到

位，除了会导致疾病不断扩散传播以外，还会导致患者病情越来越严重，延长其门诊时间，加大患者家庭经济负担等。导致医院出现感染的影响因素非常多，比如家属并未掌握有关预防知识、门诊物品受到污染等，所以要预防这种感染情况发生，需要从各方面着手，加大对医院门诊管理。前期医院门诊开展管理工作时依然运用比较传统的方法，这种方法则是根据一定程序开展工作，这种传统管理方法很容易受到管理者主观因素影响，最终影响其效果，没有办法实现现代医院门诊管理要求。

而中医多学科一体化的管理模式涉及很多学科医务人员为一体，共同制定更加科学合理的管理方案，通过中医当中的未病先预防、既病防变以及病后康复这几个方面着手，重视预防管理的重要性，加大其管理效果。因此将这项管理方法运用在医院感染科门诊管理当中能够获得良好效果。

1 临床资料和管理模式

1.1 临床资料

选择在医院感染科门诊治疗的患者 40 名作为探究目标，对这些患者平均分配，分成常规组和管理组这两个小组，每组人员数量相同。此次探究选择的目标年龄在 17~80 岁间，这样能够确保最终研究结果的统一性，提前将一些先天性和免疫性等疾病排除。其中管理组男女分别有 10 名和 10 名；患者年龄在 17~79 岁。而常规组的男性，女性分别有 11 名和 9 名；其年龄在 18~80 岁。对比以上两组患者基本资料，其差异性不明显 ($P>0.05$)，有可比性。

1.2 管理模式

对医院感染科门诊就诊患者开展一般性护理管理的则是常规组，要求对该科室门诊感染防控状况全方面评估，结合最终结果构建完善管理制度，第一时间进行整改，处理其中存在问题，确保这项管理工作具有规范性。其次还要对护理管理流程不断进行优化和完善，全面落实有关护理制度，结合门诊就诊患者日常反馈情况及时优化和改正。另外还要严格对门诊就诊开展管理工作，比如保持门诊环境卫生、对设备进行维护等；开展日常管理工作时要求经常开窗通风，加大门诊消毒力度等。委派专业人员对门诊就诊内经常接触的墙壁和桌面等一些位置进行清理和消毒工作。开展管理工作时还要将健康宣教工作做好，使患者家属具备健康管理意识，主动跟医护人员进行配合。对感染科门诊治疗中用到的物品加大管理力度，对这些日用品进行标识管理，及时消毒。对于护理人员而言，定期对这些人员进行有关消毒隔离的培训和考核，加强其医院感染科防控知识，与此同时，护理人员在进行操作时一定要落实无菌操作，主动开展微生物检验，有效运用抗菌药物等。

以常规组开展的管理模式为前提，运用中医多学科一体化管理模式的则是管理组，根据这项管理模式构建管理团队，这个团队中的组长由感染科负责人担任，其主要工作就是对管理质量进行评估，有效改善管理流程，与此同时，还要通过培训的方法对护理人员进行考核，提高其综合水平。团队中的成员由各部门工作人员构成，比如急诊科以及神经科等一些中医专业人士和护理人员，这些成员的主要工作任务就是进行诊疗和护理。开展管理工作时，这个团队就能结合病患具体情况进行诊治和护理工作，比如运用中医当中的望闻问切相关方法对患者具体情况进行掌握，根据医生嘱咐开展艾灸、穴位按摩等。护理人员在开展工作时一定要做到轻快柔和，保证患者能够接

受这种力度和手法，按摩过程中还要对患者情况进行观察，如果存在异样问题要第一时间采取处理对策。第一，对患者情绪严格进行管理。患者在受到疾病等一些因素影响和折磨很容易出现不良情绪，这些负面情绪异常会造成患者阴阳失调，甚至是气血不足等。护理人员开展管理工作时，对患者情绪变化进行关注，通过转移注意力等缓解其负面情绪。与此同时，还能根据患者个人性格特征加大监护力度，采用鼓励等方法对患者情绪进行稳定。如果患者情绪起伏很大，护理人员在按摩时可以采用更温和的语气给予其安慰，加强患者安全感从而稳定情绪。第二，运用中医的“治未病”。通过中医进行护理过程中严格落实无菌操作规定，避免医院门诊交叉感染。如果对患者进行护理和治疗过程中出现感染情况要及时汇报，快速采取相关措施规避和消除医院中出现的感染问题。护士在进行中医护理操作过程中严格落实无菌操作，在起针后，如果针口发红要第一时间处理。对患者进行艾灸时，发现有小水泡不用处理，可以自行吸收。如果水泡很大的情况，就要运用无菌注射器将内部液体抽离出，运用消毒纱布进行覆盖，始终维持干燥，以免出现感染。注意手上卫生管理，对医护人员开展培训和管理，保证这些人员能掌握卫生的管理流程，严格落实手部卫生制度，与此同时，还要定期或不定期地对这些护理人员的操作进行抽查，保证这些人员能够严格落实手部卫生管理。加大监测，将护理人员手和医疗用品、紫外线灯管强度等有关管理工作做好，同时还要整理监测报告，有利于管理者合理评估，避免医院出现交叉感染。第三，加大对患者饮食调整和护理工作。叮嘱患者养成良好饮食习惯，规律进食，不能暴饮暴食，每日饮食最好保证七分，以免出现过度饥饿和饱腹，要求营养均衡，不能出现挑食偏食的情况，少食或者不食用零食。通常食物都是以软、细等为主，确保患者饮食均衡，类型丰富。患者不能食用过多或者不食用冷饮，避免着凉。

1.3 统计学方法

对此次探究收集数据进行分析可以运用 SPSS23.0 统计学软件，其中 (%) 代表计数资料，用 χ^2 检验，($\bar{x} \pm s$) 代表计量资料，t 检验， $P<0.05$ 代表两组差异性具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比门诊就诊患者管理质量评分

从表 1 中可以看出，对比管理组和常规组的护理、饮食建议方面和有关防控知识的掌握等门诊管理质量评分，管理组的各项质量评分更高 ($P<0.05$)。

表 1 对比患者门诊管理质量评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (例)	护理建议	饮食管理	防控知识	风险防控
常规组	20	75.77 $\pm$ 2.28	76.63 $\pm$ 2.12	78.78 $\pm$ 2.81	89.01 $\pm$ 2.26
管理组	20	82.57 $\pm$ 3.51	83.65 $\pm$ 2.28	84.67 $\pm$ 3.41	83.81 $\pm$ 3.01
t	-	5.40	7.13	4.28	4.04
p	-	0.00	0.00	0.00	0.00

2.2 对比患者就诊阶段中物品卫生合格概率

从表2中可以看出,管理组患者就诊过程中的病房物品卫生合格概率要比常规组高($P<0.05$)。

表2 对比患者就诊阶段中病房物品卫生的合格概率[n(%)]

组别	检测次数(n)	空气	灭菌物品	消毒剂	手卫生
常规组	30	28(93.33)	28(93.33)	28(93.33)	28(93.33)
管理组	30	30(100.00)	30(100.00)	30(100.00)	30(100.00)
χ^2	-	4.06	5.15	5.15	5.15
P	-	0.04	0.02	0.02	0.02

2.3 对比医院门诊感染发生情况

对比管理组患者和常规组医院门诊感染发生情况,管理组就诊患者医院感染概率比常规组低($P<0.05$),如表3。

表3 对比医院门诊感染发生情况(例)

组别	例数	切口感染	肺炎	医院感染率(%)
常规组	20	3	2	25.00
管理组	20	0	0	0.00
χ^2	-	-	-	6.25
P	-	-	-	0.04

2.4 对比满意度

对门诊就诊患者服务满意度进行对比,管理组的满意度要比常规组高($P<0.05$),如表4。

表4 对比满意度(例)

组别	例数	很满意	一般满意	满意	不满意	满意度(%)
常规组	20	6	4	5	5	75.00
管理组	20	13	5	2	0	100.00
χ^2	-	-	-	-	-	5.64
P	-	-	-	-	-	0.04

参考文献:

- [1] 高楚峰,曹莉芬,汪涛.疗养中心中医理疗科医院感染的原因及防控措施[J].武警医学,2021,32(10):911-912.
- [2] 周洋,杨根林,邵萍.某三甲中医院2017—2019年医院感染现患率调查分析[J].中国卫生标准管理,2021,12(11):118-122.
- [3] 吴维焦.肝硬化患者医院感染危险因素分析及中医护理研究[J].新中医,2021,53(6):155-158.
- [4] 顾霄燕.中医院医院感染管理现状调查及对策研究[J].中国社区医师,2020,36(12):179-180.

3 讨论

现阶段,在医疗水平和人们生活质量水平不断提高的影响下,老龄化越来越严重。如今一些医院专门从有限的医疗卫生资源探索中运用跟中医有关模式,这项方法在临床方面获得良好运用效果。而这些年在医院门诊就诊患者数量不断增加的情况下,仍然运用传统管理模式,已经无法满足患者及其家属对医疗服务方面的需求,从而会对护理治疗水平产生不利影响。采用多学科一体化的诊疗管理模式,不仅能为患者提供更全面且专业的医疗服务以外,还能确保诊疗方案更具体,将整个护理管理水平提高。有相关报告称医院门诊中发生感染情况,跟护理人员的护理管理工作有直接关系,而开展中医护理具有在“未病”时候防止疾病发生的作用,对预防医院门诊感染方面有着重要意义。

总而言之,在医院感染科中运用中医多学科一体化管理模式有着良好效果。通过运用这种管理模式,很大程度上能够预防疾病发生,而且中医的使用还能使患者身心保持健康。给予医院医护工作的开展提供一定引导,使护士的工作更具体,不仅可以提高护理效果,还能起到治疗作用,采用这种方法是由各学科医护人员共同参与,这样开展的护理工作更科学且全面,采用这种多样式的护理方法,能使患者及其家属、护士都掌握很多医学知识,制定更健全的膳食计划,嘱咐就诊患者根据膳食计划实施,将患者免疫力提高,避免医院门诊感染情况发生,其具有明显效果。