

规范化护理干预在预防医院感染中的效果

陈彩平

(上海市第六人民医院金山分院 201599)

摘要:目的 规范化护理干预在预防医院感染中的效果。方法 以100例门诊发热患者作为实验对象,入院时间为2020年12月至2022年6月,抽签分规范化护理组及常规护理组,规范化护理组50例患者,实施规范化护理干预;常规护理组50例患者,采用常规护理,对比规范化护理组及常规护理组患者的护理结局。结果 规范化护理组门诊感染率更低,规范化护理组及常规护理组患者门诊感染率对比差距大,组间分析有统计学意义($P < 0.05$)。规范化护理组患者环境质量、护理质量、消毒灭菌质量等评分更高,规范化护理组及常规护理组患者护理质量对比差距大,组间分析有统计学意义($P < 0.05$)。规范化护理组患者皮肤感染率、泌尿系统感染率、呼吸系统感染率更低,规范化护理组及常规护理组患者感染发生率对比差距大,组间分析有统计学意义($P < 0.05$)。规范化护理组门诊卫生检测指标更理想,规范化护理组及常规护理组门诊卫生检测指标对比差距大,组间分析有统计学意义($P < 0.05$)。规范化护理组患者总满意率更高,规范化护理组及常规护理组患者护理满意度对比差距大,组间分析有统计学意义($P < 0.05$)。

结论 规范化护理干预在预防医院感染中的效果更突出,值得推荐使用。

关键词: 规范化; 护理管理; 医院感染; 预防; 控制; 作用

医院感染为如今我国多家医院共同存在的突出问题。医院感染发生情况关乎着医院的整体发展,反映出医院整体管理水平及工作质量^[1]。而护理工作水平的高低决定着医院感染发生率,其在预防医院感染中有着至关重要的作用^[2]。护理工作贯穿医院感染工作的整个流程。有文献显示^[3],规范化护理干预在预防医院感染中的效果显著,不但能够预防医院感染,还能确保医疗安全。为了验证此内容,本文以100例门诊发热患者作为实验对象,入院时间为2020年12月至2022年6月,抽签分规范化护理组及常规护理组,规范化护理组50例患者,实施规范化护理干预;常规护理组50例患者,采用常规护理,对比规范化护理组及常规护理组患者的护理结局。具体资料、方法、结果如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

以100例门诊发热患者作为实验对象,入院时间为2020年12月至2022年6月,抽签分规范化护理组及常规护理组,规范化护理组50例患者,实施规范化护理干预;常规护理组50例患者,采用常规护理。纳入患者均符合实验标准,排除癌症及智力低下的患者。规范化护理组患者均龄为(39.52 ± 1.28)岁,22例男患者,28例女患者;常规护理组患者均龄为(39.67 ± 1.34)岁,23例男患者,27例女患者,资料比较差异小,无统计学意义($P > 0.05$),可比。本研究经医院伦理委员会审核批准,所有患者签署知情同意书。

1.2 方法

常规护理组50例患者,采用常规护理,观察患者病情变化,并做好相关记录,实行饮食干预、健康宣教等^[4]。

规范化护理组50例患者,实施规范化护理干预;定期组织医护人员参加培训活动,内容包括医院感染发生因素和预防方法等,要求医护人员进一步明确预防医院感染的重要性^[5]。此外,对医护人员进行分级管理或者是责任管理,确定每位医护人员都能知晓自己的责任;对于临床操作,制定行之有效的感染预防措施,组织医护人员学习研究,防止患者之间出现交叉感染,强化科室预防感染能力;对于患者,结合每名患者的实际情况应用个性化护理法,与患者及家属一同完成护理工作,详细阐述感染发生因素,叮嘱患者保持好个人卫生,避免大范围人员流动^[6-7]。同时,做好常规消毒工作,做好器械分类工作,区分开清洁区域与污染区域,防止污染流动,定期抽检器械消毒情况。严格执行消毒供应室的操作流程,消毒时穿防护服,按标准洗手。定期对院内环境进行消毒,确保空气流通^[8]。

1.3 观察指标

①对比规范化护理组及常规护理组患者门诊感染率。②对比规范化护理组及常规护理组患者护理质量,采用自制评分表,对环境

质量、护理质量、消毒灭菌质量进行评定,总分10分,分数越高,表明护理质量越佳。③对比规范化护理组及常规护理组患者感染发生率(皮肤感染、泌尿系统感染、呼吸系统感染)。④对比规范化护理组及常规护理组门诊卫生检测指标(手表面、物品表面、空气)。⑤对比规范化护理组及常规护理组患者护理满意度,满意表示患者未发生感染,护理服务水平达标;较满意表示患者未发生感染,护理服务水平较理想;不满意表示患者发生感染,护理服务水平不理想^[9-10]。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件对数据进行统计学分析。计量的比较采用t值检验,计数的比较采用X²检验, $P < 0.05$ 代表存在显著规范化护理组及常规护理组。

2. 结果

2.1 对比规范化护理组及常规护理组患者门诊感染率

表1:规范化护理组门诊感染率更低,规范化护理组及常规护理组患者门诊感染率对比差距大,组间分析有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 对比规范化护理组及常规护理组并发症发生率[例(%)]

组别	例数	感染人数	感染率
规范化护理组	50	1	2.00
常规护理组	50	5	10.00
X ² 值			7.465
P值			P<0.05

2.2 对比规范化护理组及常规护理组患者护理质量

表2:规范化护理组患者环境质量、护理质量、消毒灭菌质量等评分分别为 8.53 ± 1.23 分、 8.54 ± 1.02 分、 8.77 ± 0.25 分,常规护理组患者环境质量、护理质量、消毒灭菌质量等评分分别为 6.24 ± 1.16 分、 6.21 ± 1.05 分、 6.42 ± 0.26 分,规范化护理组护理质量评分更高,组间对比差距大,有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 对比规范化护理组及常规护理组患者护理质量($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	环境质量	护理质量	消毒灭菌质量
规范化护理组	50	8.53 ± 1.23	8.54 ± 1.02	8.77 ± 0.25
常规护理组	50	6.24 ± 1.16	6.21 ± 1.05	6.42 ± 0.26
T值		12.782	13.967	21.284
P值		P<0.05	P<0.05	P<0.05

2.3 对比规范化护理组及常规护理组患者感染发生率

表3:规范化护理组患者皮肤感染率(2%)、泌尿系统感染率(0%)、呼吸系统感染率(0%)、总发生率(2%),常规护理组患者皮肤感染率(4%)、泌尿系统感染率(4%)、呼吸系统感染率(2%)、

总发生率 (10%), 规范化护理组患者感染发生率更低, 规范化护理组及常规护理组患者感染发生率对比差距大, 组间分析有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 3 对比规范化护理组及常规护理组患者感染发生率[例 (%)]

组别	例数	皮肤感染	泌尿系统感染	呼吸系统感染	总发生率
规范化护理组	50	1 (2.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.00)
常规护理组	50	2 (4.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	5 (10.00)
X ² 值					7.465
P值					P<0.05

2.4 对比规范化护理组及常规护理组门诊卫生检测指标及常规护理组门诊卫生检测指标对比差距大, 组间分析有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 4: 规范化护理组门诊卫生检测指标更理想, 规范化护理组

表 4 对比规范化护理组及常规护理组门诊卫生检测指标[例 (%)]

组别	例数	手表面	物品表面	空气
规范化护理组	50	48 (96.00)	45 (90.00)	47 (94.00)
常规护理组	50	45 (90.00)	42 (84.00)	45 (90.00)
X ² 值		10.806	9.288	12.067
P值		P<0.05	P<0.05	P<0.05

2.5 对比规范化护理组及常规护理组患者护理满意度及常规护理组患者护理满意度对比差距大, 组间分析有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 5: 规范化护理组患者总满意率更高, 规范化护理组及常规

表 5 对比规范化护理组及常规护理组患者护理满意度[例 (%)]

组别	例数	不满意	较满意	满意	总满意率
规范化护理组	50	3 (6.00)	22 (44.00)	25 (50.00)	46 (94.00)
常规护理组	50	9 (18.00)	21 (42.00)	20 (40.00)	41 (82.00)
X ² 值		7.078	8.683	9.186	11.737
P值		P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

3.讨论

因为多种临床因素影响, 在医院中发生感染情况十分多见, 而我国医院感染发生率长期居高不下, 给患者的常规治疗带来巨大干扰, 这是造成医院医疗纠纷的主要因素^[11]。为此, 需要利用行之有效的护理手段, 预防医院感染。护理工作对于救治患者来说非常关键, 若是护理人员未严格按照要求进行操作, 则会导致患者的护理效率下滑, 加大医院感染发生率^[12-13]。现如今, 导致医院感染的因素有, 医护人员对医院感染危害认识不足、科室护理不重视医院感染等, 而为了预防医院感染, 加强医护人员对医院感染危害的认识程度, 重视医院感染问题十分重要。为此, 实行规范化护理, 通过行之有效的护理干预, 来预防医院感染, 降低医患纠纷发生率, 保障医院健康稳定的长久发展^[14-15]。本文研究结果为: 规范化护理组门诊感染率更低, 规范化护理组及常规护理组患者门诊感染率对比差距大。规范化护理组患者环境质量、护理质量、消毒灭菌质量等评分分别为 8.53 ± 1.23 分、8.54 ± 1.02 分、8.77 ± 0.25 分, 常规护理组患者环境质量、护理质量、消毒灭菌质量等评分分别为 6.24 ± 1.16 分、6.21 ± 1.05 分、6.42 ± 0.26 分, 规范化护理组护理质量评分更高, 组间对比差距大。规范化护理组患者皮肤感染率 (2%)、泌尿系统感染率 (0%)、呼吸系统感染率 (0%)、总发生率 (2%), 常规护理组患者皮肤感染率 (4%)、泌尿系统感染率 (4%)、呼吸系统感染率 (2%)、总发生率 (10%), 规范化护理组患者感染发生率更低, 规范化护理组及常规护理组患者感染发生率对比差距大。规范化护理组门诊卫生检测指标更理想, 规范化护理组及常规护理组门诊卫生检测指标对比差距大。规范化护理组患者总满意率更高, 规范化护理组及常规护理组患者护理满意度对比差距大。

综上所述, 规范化护理干预在预防医院感染中的效果更突出, 值得推荐使用。

参考文献

- [1] 韩丽梅. 规范化护理管理在预防医院感染中的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37 (08): 100-102.
- [2] 曹丽丽. 针对性护理在预防神经内科医院感染中的应用效果

[J]. 中国农村卫生, 2021, 13 (22): 31-32.

[3] 李洪静. 强化护理管理在预防医院感染中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18 (32): 233-234.

[4] 赵先花, 马颜俊. 护理部措施在预防医院感染管理工作中的作用效果分析[J]. 中国农村卫生, 2020, 12 (16): 50.

[5] 刘仁荣. 加强护理管理在预防医院感染中的应用效果研究[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12 (22): 194-196.

[6] 柳立娟. 风险防控措施在预防医院感染中的应用效果分析[J]. 心理月刊, 2020, 15 (16): 167.

[7] 姚青. 规范化护理管理在预防与控制医院感染中的应用[J]. 名医, 2020 (10): 226-227.

[8] 周寒锋. 规范化护理管理在预防与控制胸部内科医院感染中的应用分析[J]. 中国卫生产业, 2020, 17 (17): 60-62.

[9] 罗杰, 王芳芳, 马晓凤. 强化护理管理在预防医院感染中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (18): 171-198.

[10] 吴爱英, 王丽. 全程质控管理对提高消毒供应室护理质量管理、预防医院感染的作用[J]. 中国卫生产业, 2020, 17 (08): 113-115.

[11] 蔡晓华. 规范化临床护理教学查房对预防医院感染的作用体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (52): 195.

[12] 石良. 层级式责任制管理应用于儿科护理中对提高护理质量及预防医院感染的作用[J]. 中国农村卫生, 2019, 11 (23): 32-33.

[13] 周伟. 规范化护理管理在预防与控制医院感染中的应用效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (70): 246+278.

[14] 马晓乐, 王慧玲. 消毒供应中心护理质量控制预防医院感染的作用分析[J]. 实用医技杂志, 2019, 26 (07): 929-930.

[15] 吴静. 预防医院感染发生的外科护理管理对策及效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (36): 238+248.

[16] 张海燕, 刘怡. 规范化护理管理在预防与控制医院感染中的应用分析[J]. 中国卫生产业, 2018, 15 (29): 35-36+39.

作者简介: 陈彩平 (1991), 女, 上海金山人, 汉, 护师, 本科, 研究方向: 护理。