

# 集束化护理风险管理在感染重症科的应用

王雪

(吉林市中心医院 吉林省吉林市 132000)

**摘要:**目的:探讨感染重症科实施集束化护理风险管理的作用及其对护理质量、医院感染防控的影响。方法:选取2019年7月至2021年1月(其中2020年1~7月为收治2019新型冠状病毒肺炎(COVID-19)重症型患者期间未纳入)我院感染重症科收治的436例患者,根据护理风险管理实施前后划分为研究组和对照组。将2019年7月至2019年12月实施常规护理的201例患者作为对照组,2020年8月至2021年1月集束化护理风险管理实施后收治的235例患者作为研究组,观察两组护理不良事件发生率、医院感染发生率、依从性、护理满意度及护理质量评分情况。结果:研究组护理不良事件发生率、院感染发生率明显低于对照组( $P < 0.05$ );研究组护理质量评分明显高于对照组( $P < 0.05$ );研究组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ )。结论:在感染重症科实施护理风险管理,能够降低不良事件发生率及院内感染发生率,提升患者护理满意度,对改善护理质量及医院感染防控具有促进作用,值得推广。

**关键词:**集束化护理风险管理;感染重症科;应用

## 引言

随着循证护理的发展,任何护理方案、决策的制定都应遵循客观的临床科学研究产生的最佳证据,并且循证实践强调使用现有的研究证据,为临床提供高质量的护理服务提供依据,因此,不同学科领域根据前期研究证据制定了临床工作指南。如何根据不同地区和部门的具体情况落实指南的实质内容,如何有效地将这些治疗及护理方法运用于临床,如何让患者从指南中获得最大的收益,是指南实施中的关键问题。国外学者提出了集束化护理(Bundle of care)概念,使临床实践指南很好地用于临床护理,近年来,国内学者也逐渐将集束化理念运用于临床实践。

## 1 资料及方法

### 1.1 临床资料

选取2019年7月至2021年1月我院感染重症科收治的436例患者,将2019年7月至2019年12月实施常规护理的201例患者作为对照组,其中男性115例,女性86例,年龄18~76岁,平均(55.87±7.38)岁。类型:肺结核10例,艾滋病108例,重症肺炎31例,隐球菌肺炎17例,乙型脑炎6例,神经梅毒10例,水痘15例,血吸虫病4例。2020年8月至2021年1月在常规护理的基础上增加护理风险管理收治的235例患者作为研究组,其中男性133例,女性102例,年龄18~76岁,平均(55.91±7.42)岁。类型:肺结核11例,艾滋病120例,重症肺炎35例,隐球菌肺炎21例,乙型脑炎9例,神经梅毒11例,水痘23例,血吸虫病5例。两组基线资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。具有可比性。纳入标准:①年龄18~76岁;②患者知情同意,自愿参与;③本次研究经我院伦理委员会批准。排除标准:①排除合并其他严重疾病患者;②有心理障碍、精神疾病,或依从性差;③中途退出患者。

### 1.2 方法

对照组实施常规重症患者的护理风险管理,即落实环境护理、消毒隔离、手卫生等院感防控措施以及用药安全护理、压疮、跌倒、非计划性拔管等风险评估及护理措施落实。研究组在实施集束化护理风险管理。(1)成立护理风险管理小组:由科室护士长担任组长,其他护士担任组员。经头脑风暴分析可能存在的护理风险事件,根据医院法律法规、院感相关防控制度、医院感染监测和检查历史资料,运用半定量方法对风险项目发生的可能性、严重性、可监测性进行风险分析。明确护理风险管理实施的目的、方法、内容、注意事项,帮助所有成员切实掌握风险管理,并制定针对性的监督方案和质控措施。(2)集束化护理风险管理措施。①识别风险:由组长牵头,识别病区内存在的意外事件风险并进行原因分析,优先解决高风险水平院感风险因素,采取相应的防控措施并落实。②制定防控措施:通过风险管理小组现场会议及专项管理微信群等多种形式进行沟通交流。经过小组成员头脑风暴提出针对性解决方案,制定有效风险防控措施,明确成员责任,将护理风险管理措施落实到位。

③积极应对不良事件:发生不良事件时,及时上报并展开针对性讨论,由小组成员共同分析,及时解决,保障患者安全。感染重症科常见不良事件包括常规护理不良事件(压疮、坠床、非计划性拔管、药物外渗等)及院内感染的发生,护理风险管理小组采取预防性措施规避风险发生,在护理风险管理过程中优化沟通关系,增加配合度,达到更好的风险防控效果。④强化培训、优化人力:定期组织护理人员进行职业风险防护培训与考核,如护患沟通、消毒隔离、风险识别及防控等提升护理人员的执行效率和工作能力。护士长合理排班,保证每班均有安全护理经验丰富、专业能力强、职业素质高的护士,优化人力资源配置。⑤定期反馈、评价、完善制度:定期组织小组成员进行问题反馈及风险管理的评价,根据护理所得经验,完善计划及制度,明确下一步护理工作方向,提升服务质量,有效降低意外事件发生率,实现风险管理目的。

### 1.3 观察指标

观察两组护理不良事件发生率、医院感染发生率、护理满意度及护理质量评分情况。不良事件发生率:包括跌倒、坠床、非计划性拔管、药物外渗、给药错误等,发生率=不良事件发生数/总例数×100%。院感发生率:院感发生率=院感发生例数/总例数×100%。护理满意度:使用我院护理满意度调查量表,调查表内容及评分标准如下:满意度调查表设12个条目,各条目按满意度评分分为五级:①非常满意5分。②满意4分。③一般3分。④不满意2分。⑤非常不满意1分。60分视为非常满意;48~59分,视为满意;得分<48分,均视为不满意。满意度=(①+②)例数/总例数×100%。护理质量:查阅相关文献制定护理质量评价框架,在综合患者病情、病例种类等多方面因素综合评定下,制定涵盖包含病区护理管理、危重症患者护理质量以及特一级、基础护理的共三项护理质量评分标准。各项考核标准评分为100分,总计300分,评分越高,护理质量越好。

### 1.4 统计学方法

以统计学软件SPSS25.0分析数据,计量资料记为“ $\bar{x} \pm s$ ”,行t检验;计数资料记为“n(%)”,对比行检验或连续校正卡方检验,校验水准 $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 不良事件发生率及医院感染率比较

研究组护理不良事件发生率低于对照组( $P < 0.05$ );研究组未发生医院感染,对照组5(2.49%)例患者发生医院感染。

### 2.2 两组护理质量评分比较

研究组护理质量评分明显高于对照组( $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组护理满意度比较情况

研究组护理满意度明显高于对照组( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

集束化护理在预防呼吸机相关性肺炎方面的应用呼吸机相关性

肺炎 (ventilator-associated pneumonia, VAP) 是指机械通气 48h 后发生的肺部感染, 是院内肺炎的常见类型, 也是重症监护室机械通气患者的常见并发症之一, 发生率为 8%~27%, 病死率高达 45%。国外研究显示, 对机械通气患者实施集束化护理能将 VAP 发生率降低 45%。调查显示, 集束化护理措施对于降低 VAP 的发生具有重要作用。例如为患者提供及时的吸痰护理、声门下分泌物吸引、体位护理、口腔护理以及相关并发症的防治措施, 从而进一步降低呼吸机相关性肺炎的发生率。通过对 14 篇文献进行 Meta 分析, 证明了与临床常规护理比较, 集束化护理在降低患者 VAP 的发生率上发挥更大的优势。随着中心静脉导管在临床治疗中的广泛应用, 导管相关性感染成为住院患者中最常见的严重并发症之一, 也是患者死亡常见原因之一。导管相关性感染与无菌操作、手卫生、置管部位、置管时间密切相关。通过加强医护人员培训, 规范护理操作, 加强手卫生, 严格无菌操作、及时监控等集束化干预措施, 全面提高了护理人员的技术水平和操作的规范性, 结果显著降低了导管感染的发生率。研究结果显示, 通过实施一系列集束化护理措施, 护理人员定期核查中心静脉导管操作执行情况及导管日常维护情况, 降低了中心静脉导管感染风险, 提升护理工作质量。在其研究中, 干预组的导管留置时间、住院时间均短于对照组 ( $P < 0.05$ ), 中心静脉导管相关血流感染发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 说明集束化护理可减少不必要导管留置时间、缩短 ICU 住院时间, 促进患者康复 ( $P < 0.05$ )。综上所述, 集束化护理在导管维护, 预防导管相关性血流感染具有优越性。压疮指皮肤和皮下组织的局限性损伤, 常发生在骨隆突处, 通常由压力或压力联合剪切力引起。压疮一直以来是临床护理工作中关注的重点问题, 对患者预后产生不良影响。研究发现, 在神经内科卒中单元护理中实行集束化护理的可行程度高, 能够有效提升护理质量, 并且降低压疮的发生率, 同时减轻压疮的严重程度, 提升患者满意度, 在日常护理中具有重要意义。实施集束化护理管理的老年患者压力性损伤的治愈率为 100%, 而常规护理的治愈率为 72%, 由此可见, 集束化护理管理可通过对相关护理措施整合的方式, 以规范化形式进行临床疾病的综合护理, 该护理方法对压力性损伤患者的治愈具有重要意义。跌倒指住院患者在医疗机构的任何场所, 未预见性的跌倒至地上。跌倒与坠床的发生, 不

仅增加患者身体的痛苦, 影响患者及家庭正常生活, 而且是医患关系恶化的重大隐患, 极易引发医疗纠纷。因此, 集束化护理干预对预防住院患者跌倒与坠床的管理具有重要意义。研究发现, 未实施集束化护理的患者跌倒/坠床发生率为 67.7%, 而实施集束化护理的为 16.9%, 集束化护理在降低老年住院患者跌倒/坠床发生率的实践中效果显著。通过引入新的护理模式, 提高了护士对跌倒/坠床的认识和预防, 降低了跌倒/坠床的发生率, 促进了护理工作质量的持续改进和提升, 保证了患者的护理安全。吞咽障碍可引起误吸、吸入性肺炎、脱水、营养不良等并发症, 延长患者住院时间、增加致死率和致残率。对脑卒中患者实施集束化护理干预, 分别在干预前 1d 和干预 8 周后用焦虑自评量表、抑郁自评量表进行问卷调查, 并评估其肢体肌力、吞咽功能。其结果显示, 集束化护理措施显著提高了患者生活质量, 有效缓解患者焦虑、抑郁不良情绪, 改善四肢肌力及吞咽功能。研究显示, 实施集束化护理措施后的脑卒中吞咽困难患者, 吞咽康复情况与实施常规护理的患者相比显著改善。因此, 对脑卒中吞咽功能障碍的患者采取集束化护理, 有助于改善患者的日常生活质量, 吞咽障碍也显著改善。

#### 结语

集束化护理强调护理的全方位理念, 集束化的干预措施也是一种标准化的职业行为。在临床护理工作中, 有必要对患者不间断地实施集束化护理策略中的每一项护理措施, 与来自患者自身的不可控因素, 医护人员对 VAP、CAUTI、CRBSI 的知识水平、行为规范和防控理念等是可以提高和改善的, 将集束化概念引入到呼吸机、导尿管和中心静脉导管的使用和维护中, 规范了三类导管的护理流程, 有效降低了三类导管的感染率, 值得借鉴。

#### 参考文献

- [1]陈永强. 导管相关性血流感染与中心静脉导管集束干预策略[J]. 中华护理杂志, 2009, 44(10): 889-891.
- [2]董玥. 集束化护理在预防 ICU 中心静脉置管相关感染中的应用[J]. 当代护士(上旬刊), 2018, 25(6): 148-149.
- [3]代亚金, 董花丽, 郭琳. 集束化护理对宫外孕失血性休克术后下肢运动及深静脉血栓的影响[J]. 贵州医药, 2019, 43(12): 1980-1981.