

介入科医院感染的预防与控制管理策略探讨

黄琼

(钦州市第二人民医院 广西钦州 535000)

摘要: 在临床治疗中, 介入手术治疗技术得到了越来越广泛地应用, 这一治疗技术也受到了广大患者的选择与认可, 该项治疗方式有着创伤小, 患者疼痛程度低等优点。而医院医疗工作的有效开展, 和介入室医院感染的预防与控制管理有着十分密切的关系, 要想提高手术的成功率, 一个有效的预防与管理措施是必不可少的, 其能够有效的降低患者在介入手术之后的感染发生率。

关键词: 介入科、医院感染、预防、控制管理

随着近几年介入影像学的高速发展, 在临床医疗工作中介入诊断与治疗的应用价值在不断的提高。不过介入技术是一种有创操作, 有一些手术的操作比较复杂, 需要较长的操作时间, 其中的导管器械种类比较多, 有时会因为导管的使用不当情况而出现其他并发症, 是医院感染中的主要危险因素^[1-3]。所以, 需要提高介入科医护人员的自我防护意识, 建立起一个严格规范的规章制度, 让医院感染能够得到有效的预防和控制。

1 增强介入科规范化管理

1.1 建立起完善的监督管理体系

需要有意识的去健全介入科医院的感染管理组织, 严格遵循国家及医院的感染管理相关的规章制度, 这是做好介入科医院感染控制管理的重要保障。对此, 需要医院内部组间起专门的科室感染管理小组, 其中由科主任、护士长以及经验丰富的护理人员组成, 由这一专项小组来对医院感染管理进行专门的指导与监督, 当出现问题时进行及时的整改, 能够充分的发挥出自身的监督管理作用并对各项规章制度的执行^[4-8]。

1.2 定期开展预防医院感染的培训

医院方面需要定期开展对职工的知识培训, 尤其是对于那些新入职的实习人员开展医院感染方面知识的内容培训。并定期的让内部经验丰富的护士长以及感染控制的人员外出去学习, 通过多元化的方式来进行医院感染知识以及预防感染理念的宣传, 让相关人员的职业素养以及管理能力可以得到提升, 在日常工作中提高对医院感染管理工作的重视。除此之外, 在现如今这一法制社会背景下, 需要提高对各项医疗制度的健全与完善, 要想提高自身医院的服务水平, 必须有着一个良好的医疗管理制度。对此, 需要医院重视对医护人员的法制教育, 让各位职工可以掌握有一定的法律知识, 能够树立起要给予正确的法制观念, 以此来培养医护人员的医疗风险意识, 让医疗的服务质量能够得到提高。

医院的领导阶层需要发挥出自身的领导与协调作用, 让医院的护理部、医院的感染预防控制科作为检测管理的重要部门, 通过相应的方式来调动起感染管理组织的工作热情, 同时让相关医护人员能够得到系统性的培训, 使得医护人员能够掌握到和医院感染相关的法律制度, 使其对医院感染预防的控制意识能够得到提升, 借此来培养相关人员的职业责任感^[9]。

1.3 物品摆放和消毒

医护人员在开展手术时, 需要对手术中各项药品以及器械的摆放进行严格要求, 各类物品的摆放需要合理规整, 在手术中的一些可移动设备以及器材需要进行提前固定, 一些不常用的设备需要放置在专门的仪器间内, 避免出现碰撞的情况, 导致仪器损坏, 借助这样的方式也能够减少手术室内放射线的污染。对手术室存在的各种仪器设备进行消毒擦拭, 同时需要做好对医疗器械的消毒以及清洗灭菌工作, 提高对各个环节的质量管理, 确保消毒灭菌的合格率。患者在手术中所产生的一些血渍与呕吐物等, 需要及时的清除, 并开展消毒工作。

2 介入科的布局及无菌药物管理

2.1 合理规划介入科内的建筑布局

在医院内, 介入科需要设立在一个较为干净、独立的区域, 提前做好合理的建筑布局规划。科室内部的各个分区需要明确, 并做好清晰的标识, 让医疗区以及辅助区能够得到良好的区分^[10]。其中前者主要涉及到的的是办公室、洗手间、污物区以及候诊区等。同时,

在手术室的内部环境设施以及温湿度都需要严格遵循医院感染控制的基本要求, 满足卫生标准。

2.2 做好对无菌物品的管理

医院内部的介入科需要重点做好对无菌物品的保管工作, 同时做好严格的卫生消毒工作, 对一些日常进行的采购管理、存储管理和验收管理内容需要做好严格的规范内容。对一些一次性的医疗物品需要确保其同时具备医疗器械经营企业许可证、医疗器械产品注册证、医疗器械生产企业许可证等三证内容。在进行一次性导管在内的无菌医疗物品管理中, 需要对其卫生许可证进行检查, 在实际检查的过程中, 需要做到对产品的外界情况以及产品包装、保质期等产品内容进行严格的审查。与此同时, 医院内部需要采用随机抽查的方式来对无菌物品进行细菌学检测, 当发现有检查不过关的情况时, 需要立刻停用, 采用蒸气消毒的方式来进一部的消毒处理。

当对患者的介入手术结束了以后, 在完成对患者的安置时, 需要对相应的医疗用品进行清理, 那些一次性的医疗用品不能再次使用, 需要及时的处理, 在完成毁形之后将其放入到专门的垃圾箱内。其中手术所用的刀片以及注射器针头等工具, 需要将其放到专用的利器盒中。医院会每天由专门的人员去将手术消耗的一次性医疗用品放到专门场所中, 在完成登记之后开展销毁工作^[11-12]。对于那些可以重复使用的导管, 应当做好记录, 不过, 当其是被传染病患者使用时, 都是需要用后及时销毁的。对一些不适合采用高压蒸气消毒的物品可以反向采用低温灭菌操作。在介入科手术室正式开展手术治疗前, 需要相关人员做好相关的检查工作, 尤其需要注意的是做好对患者的传染病情况了解, 当发现患者存在传染病是, 需要对患者的各项内容进行详细的登记, 在对该类患者进行手术之后, 需要严格采取消毒工作, 做好对传染源的消毒灭菌。而在进行一些急诊患者的接治时, 需要在检查的同时开展手术治疗, 对各项检查项目进行落实。

3 做好对介入科各类医护人员的培训管理

对介入科手术室医护人员而言, 在其开展日常工作的过程中, 需要接受多种形式的管理与培训, 同时为医护人员开展和医院感染专业相关的知识内容培训与考核, 让医护人员的专业能力可以得到增长。在实际工作中, 需要保障科室内的各项规章制度得到严格的落实, 确保相关职员的认知水平得到提高。借助培训与管理的方式, 让医护人员的职业责任感能够得到提高, 提高其无菌观念, 让其能够严格的遵守介入科手术室的各项操作流程规范^[13-15]。与此同时, 需要对手术室的人员进出限制做好严格的落实, 科室内所采用的一些介入性检查以及治疗行为都会导致人员的一些机体防御功能受到破坏, 这时的人体很容易受到病原菌的入侵, 对此需要严格限制一些无关人员在手术室的进出, 避免外来人员携带病原菌而引起患者的感染情况。除了本科室的人员, 一些外来人员需要获得了相关许可之后采用进入到手术间内, 而对于那些需要进入到手术室内的医护人员, 需要切实做好手术服饰的穿戴, 做好手部卫生的消毒处理, 佩戴好口罩。在进行对患者的手术过程中, 如果发现医护人员的手术衣以及手套等无菌物品出现了损坏时, 需要在确保患者的安全基础上, 进行新的无菌物品的更换工作, 通过这样的方式尽可能的预防可能出现的感染情况^[16]。假若有一些进修人员需要进入到手术科室内进行参观, 需要对其进行相关规章制度的要求, 以及注意事项的讲解, 确保其不和患者产生接触, 尽量采用隔室参观的方

(下转第 282 页)

(上接第 277 页)

式,通过以上的方式尽可能地阻断感染源,让细菌地传播途径受到切断,从而起到一个对感染发生率降低的效果。

医护人员同时需要严格做好自我防护工作。在介入科手术室内有着较多的医护人员,同时其所接触到的病种较广,对于该类医护人员而言,需要切实做好自我防护工作,在对一些具备传染病的患者进行手术时,需要相关工作人员进行双层手套的佩戴,在手术的过程中需要严格细致的开展每一步操作,避免出现有防护破损等不良安全事件。同时,医院方面还需要对医师技术的培训,让医师对各项外科手术的掌握能力能够得到提高,同时让其能够对各项并发症进行处理,提高医师的临床应变能力。医师不单是要有着熟练的切开、止血以及缝合技术,还应当学会使用各种新型的特种器械。需要确保介入科手术室的护理工作质量,让医师的综合素质能够得到提高,通过这样的方式来控制手术室的感染率。同时,需要介入科手术室的护理人员做好对手术操作者的无菌操作管理监督工作,当出现有不规范行为时需要及时进行纠正,避免由于护理操作的不当,而引起其他医疗不良事件,出现一些医患纠纷的情况。

四、结语

对于介入科而言,采用严格的预防管理措施是十分重要的内容。通过增强介入科规范化管理、合理规划介入科的布局及增强无菌药物管理、做好对介入科各类医护人员的培训管理等方式,让医院感染的发生率能够降到最低,最大限度的去保障患者的生命安全,让患者的治疗效果能够得到明显的提高,防止出现一些细菌感染的情况,让患者的预后水平能够得到保障,同时通过以上措施的实行,也让医院的医疗治疗能够得到提高,提高患者对医院的满意度,让医院能够得到更好的发展。

参考文献:

[1]邵国女,何小青,孔江明,等.精细化管理在基层医院介入室预防医院感染中的应用[J].中国现代医生,2015,53(5):108-110.

[2]方咏梅.精细化管理在基层医院介入室预防医院感染中的应

用[J].中国保健营养,2016,26(13):464-465.

[3]黎云霞,李淑玲.介入室可复用器械集中管理前后清洗质量的比较[J].中国当代医药,2014(23):173-174.

[4]张雪梅,周小钊,李国华,等.介入室器械集中清洗前后清洗质量比较[J].新疆医科大学学报,2015,36(6):869-870.

[5]邹莲英,梁曼莉.心血管介入诊疗的医院感染危险因素及预防对策[J].护理实践与研究,2016,6(14):83-84.

[6]刘惠芬,王海燕,黄志坚,等.心血管介入诊疗患者医院感染因素分析及预防措施[J].现代中西医结合杂志,2015,22(12):1280-1281.

[7]李颀,钟雯,祝玲娟,等.精细化管理在介入手术室预防医院感染中的应用价值研究[J].中国当代医药,2016,23(30):170-172.

[8]邹连英.整改对提高介入放射诊疗人员医院感染认知的效果分析[J].当代护士,2016(11):152-153.

[9]郑媛媛.介入手术室医院感染的控制[J].中华医院感染学杂志,2010,22(20):3553-3554.

[10]王小云,方亮,余发珍,等.手术室医院感染的管理[J].中华医院感染学杂志,2011,21(16):3454.

[11]时芳莉.介入导管室的管理与预防感染[J].中华医院感染学杂志,2011,21(12):2599.

[12]吴良花.护理管理在医院感染控制中的应用研究[J].中医药管理杂志,2012,20(12):1246-1247.

[13]袁咏梅,邵苏吉,周慧珠.医务人员手卫生现状与改进对策[J].中华医院感染学杂志,2011,21(15):3219.

[14]赵冬秀.多形式化培训在提高医院工作人员感染预防意识中的效果研究[J].现代预防医学,2012(17):4639-4642.

[15]郑重.基层医院介入手术室感染控制与管理[J].中华医院感染学杂志,2011,21(10):1993.

[16]彭薇.强化护士慎独精神,实现医院感染“零容忍”[J].中国医药指南,2011,9(17):345.