

# 精细化护理管理在控制呼吸重症监护室医院感染中的应用效果分析

陈志明

(贵州医科大学附属医院 550004)

**摘要:** 目的:分析精细化护理管理应用在呼吸重症监护室护理管理中的效果。方法:将 100 例呼吸重症监护室患者随机分成实施基础护理管理的对照组和实施精细化护理管理的观察组。分析两组的干预效果。结果:观察组的医院感染发生率、医院感染监控指标、护理质量评分均优于对照组, ( $P < 0.05$ )。结论:精细化护理管理有助于呼吸重症监护室医院感染事件发生率控制同时还能够有效管控医院感染因素,具有良好的干预效果和显著的管理作用。

**关键词:** 精细化护理管理; 重症监护室; 医院感染; 应用效果

医院呼吸重症监护室具有较高的感染风险,主要是因为患者个体差异较大,再加上诊疗操作以及疾病类型等因素的共同作用。一旦发生医院感染,将会严重影响患者的身心健康和医院的声誉,其也是引起医疗纠纷事件发生的一个主要因素<sup>[1]</sup>。为了有效管控呼吸重症监护室患者院内感染的发生率,应加强护理管理工作。精细化管理模式是将患者的疾病特点和临床诊疗计划以及诊疗过程中患者的实际护理需求等方面结合在一起实施具有较强针对性的护理干预措施,旨在患者得到的护理服务具有较高质量,使患者的就诊体验更加良好,促进其身心舒适度的提高,使其配合度得以改善,为临床诊疗工作时效性的增进提供有利条件,给患者疾病康复起到一定的促进,缩短诊疗时长<sup>[2-3]</sup>。现探讨不同护理管理模式应用在呼吸重症监护室护理管理工作中的效果。

### 1.1 一般资料

患者一般资料(表 1)。

表 1 患者一般资料对比 ( $\bar{x} \pm s, [n]\%$ )

资料	观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P
性别	男 27 (54.00)	30 (60.00)	0.578	0.196
	女 23 (46.00)	20 (40.00)		
年龄 (岁)	53.54 ± 2.24	53.50 ± 2.30	0.698	0.170

### 1.2 方法

**对照组:**基础护理管理模式。持续监护患者生命体征,对其呼吸系统功能进行重点监测,及时更换患者的体位,做好吸痰护理工作,按照医嘱为患者提供药物,根据患者的需要为其提供服务,适当调整患者的饮食结构,以其病情为依据给予辅助进食,保证患者获得均衡的营养,有利于疾病的尽快康复。

**观察组:**精细化护理管理。(1)合理规划护理措施和管理计划,汇总该科室接诊患者的特点、基本信息以及疾病等资料,统计以往医院感染事件,根据科室的实际情况分析导致发生院内感染的因素,并制定相应的管理制度。合理分配工作人员的职责,对工作内容进行合理的划分,并加强专业培训,对引发院内感染的因素进行有效把控。(2)对患者病情发展进程进行全面评估,以相关检查结果为依据对患者的呼吸系统和机体状况进行分析,开放静脉通路,妥善安置管道通路,确保其处于通畅状态,避免发生不良事件。(3)严格管理病房环境,每天定时清洁和消毒病房环境,及时更换床生活用品和床单用品,按照相关要求对室内温度和空气质量进行相应调节,对人员流动进行限制,工作人员在出入病房时要做好消毒工作。(4)每天清洁患者的头面部、手足和四肢以及躯干,采用温毛巾擦拭,并做好会阴和肛周部位的清洁工作,做好患者的口腔清洁工作。(5)以患者的年龄以及疾病证型等规划患者的餐食结构,合理搭配饮食,尤其是鼻饲患者,应对其进餐次数和单次进食量进行科学管理。(6)定期对患者病情进展进行评定,根据生化检测结果判断患者是否存在医院感染性疾病指征,并做好相应的预

防护理工作。(7)对病情比较稳定且精神状态良好的患者,讲解疾病有关知识和医院感染的影响因素等内容,使其配合度得以改善,提高其自我管理意识,并详细说明相关诊疗操作的作用。(8)定期查验科室卫生情况,对患者就诊期间的感受进行询问,对护理管理工作中存在的问题进行分析,完善护理管理工作。定期采用召开会议等形式阐述分析近期护理管理工作的效果以及对患者产生的影响,提高护理水平。

### 1.3 观察指标

对比两组患者的相关指标。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS21.0 统计学软件对数据进行分析,用 t、 $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比医院感染发生情况

观察组 50 例患者发生呼吸系统感染、泌尿系统感染、切口感染、导管感染占比 2.00% (1/50)、0.00% (0/50)、2.00% (1/50)、0.00% (0/50) 低于对照组 50 例患者发生呼吸系统感染、泌尿系统感染、切口感染、导管感染占比 8.00% (4/50)、4.00% (2/50)、8.00% (4/50)、8.00% (4/50), ( $P < 0.05$ )。

表 2 比较医院感染发生情况 (n, %)

组别	例数	呼吸系统感染	泌尿系统感染	切口感染	导管感染	总计
观察组	50	2.00% (1/50)	0.00% (0/50)	2.00% (1/50)	0.00% (0/50)	4.00% (2/50)
对照组	50	8.00% (4/50)	4.00% (2/50)	8.00% (4/50)	8.00% (4/50)	28.00% (14/50)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	7.440
P	-	-	-	-	-	0.003

### 2.2 对比医院感染监控指标

观察组患者病房空气合格率、备品合格率、医疗器械合格率 92.00% (46/50)、92.00% (46/50)、100.00% (50/50) 高于对照组患者病房空气合格率、备品合格率、医疗器械合格率 70.00% (35/50)、62.00% (31/50)、70.00% (35/50), ( $P < 0.05$ )。

表 3 比较医院感染监控指标 (n, %)

组别	例数	病房空气合格	备品合格	医疗器械合格
观察组	50	92.00% (46/50)	92.00% (46/50)	100.00% (50/50)
对照组	50	70.00% (35/50)	62.00% (31/50)	70.00% (35/50)
$\chi^2$	-	6.246	10.632	14.116
P	-	0.008	0.000	0.000

### 2.3 对比护理质量评分

观察组护理操作评分 (4.30 ± 0.30) 分、服务态度评分 (4.08 ± 0.14) 分、健康宣讲评分 (4.25 ± 0.39) 分、病房管理评分 (4.20

±0.22)分高于对照组护理操作评分(2.09±0.44)分、服务态度评分(2.66±0.21)分、健康宣讲评分(1.92±0.55)分、病房管理评分(2.29±0.80)分,(P<0.05)。

表4 比较护理质量评分( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	护理操作	服务态度	健康宣讲	病房管理
观察组	50	4.30±0.30	4.08±0.14	4.25±0.39	4.20±0.22
对照组	50	2.09±0.44	2.66±0.21	1.92±0.55	2.29±0.80
t	-	12.639	13.327	12.578	14.268
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

### 3 讨论

医院呼吸重症监护室内的患者普遍都是呼吸功能异常人群,呼吸功能异常会对组织器官氧气供给产生阻碍,导致生命体征存在较大的波动,不但会损害人体的生理功能,同时也会威胁患者的生命安全。由于呼吸重症监护室内的有些操作存在侵入性,再加上病情比较特殊,具有较高的医院感染风险<sup>[4]</sup>。一旦发生医院感染,不但会影响患者疾病救治,同时也会干扰到患者的诊疗安全和生命体征稳定,使疾病治疗有效性大幅度降低,相应的延长其就诊时长,增加发生医疗纠纷事件的风险<sup>[5]</sup>。因此,应将精细化的护理管理方式应用在呼吸重症监护室患者护理管理理中。

在本次研究中,观察组的医院感染发生率、医院感染监控指标、护理质量评分均优于对照组。说明在控制呼吸重症监护室医院感染中精细化护理管理具有良好的干预效果。原因在于精细化护理管理模式是以患者的实际情况和疾病特点以及临床诊疗计划为依据,保

证患者得到的护理服务更加细致、周到,充分考虑患者的感受,科学管理疾病和诊疗影响因素,有效调整和引导患者生理、心理、病情以及依从性等诸多方面,为临床有序开展诊疗工作提供有利条件,使疾病治疗有效率得到有效保障<sup>[6-7]</sup>。

### 4 结论

总而言之,精细化护理管理在有效控制呼吸重症监护室医院感染方面发挥着重要的作用。

### 参考文献:

- [1]马秀梅.手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用[J].中国农村卫生,2021,13(16):65+67.
- [2]赵夏,罗爱华,林芳露.优质护理管理在控制医院感染中的效果观察[J].基层医学论坛,2021,25(15):2079-2080.
- [3]尉建珍.手术室护理管理在控制医院感染中的作用与意义分析[J].医学食疗与健康,2020,18(22):196+198.
- [4]魏莲.护理管理在控制医院感染中的作用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(32):141-142.
- [5]高桂珠,刘婕,杨进,谈茂科,马芳云.多途径手术室护理管理在控制医院感染中的应用效果[J].甘肃科技纵横,2020,49(07):87-89.
- [6]黄敏,李雪娟.介入手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用分析[J].医学食疗与健康,2020,18(14):160-161.
- [7]李婷婷.手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用研究[J].心理月刊,2020,15(09):133.