

医院感染管理质控小组对医院感染控制工作的实际效果分析

Analysis of the actual effect of the hospital infection management quality control team on hospital infection control work

吕会影

Lv Huiying

(江苏丰县人民医院 江苏徐州 221700)

(Jiangsu Fengxian People's Hospital Xuzhou 221700 Jiangsu)

摘要:目的:探究医院感染管理质控小组在医院感染控制工作中的应用效果。方法:2021年1月-2022年12月,在本院开展医院感染管理质控小组模式的应用研究,共有120名医务人员参与本次研究,对医院感染管理质控小组模式实施前后医务人员感染意识情况以及医院感染管理质量评分进行统计学对比,评价医院感染管理质控小组在医院感染控制工作中的应用效果。结果:医院感染管理质控小组模式实施后医务人员感染意识高于实施前,对比具有统计学差异($P < 0.05$);医院感染管理质控小组模式实施后ICU、导管室、检验科、内镜中心、手术室、消毒供应中心以及血液净化中心等科室的医院感染管理质量评分均高于实施前,对比具有统计学差异($P < 0.05$)。结论:医院感染管理质控小组在医院感染控制工作中的应用效果较好,值得推广应用。

Abstract: Objective: To explore the application effect of the hospital infection management quality control team in hospital infection control work. Method: From January 2021 to December 2022, a study was conducted on the application of the hospital infection management quality control group model in our hospital. A total of 120 medical staff participated in this study. The infection awareness of medical staff before and after the implementation of the hospital infection management quality control group model and the hospital infection management quality score were statistically compared to evaluate the application effect of the hospital infection management quality control group in hospital infection control work. Conclusion: The application effect of the hospital infection management quality control team in hospital infection control work is good, and it is worth promoting and applying.

关键词: 医院感染管理质控小组; 医院感染; 效果

Keywords: Hospital Infection Management Quality Control Group; Hospital infection; effect

医院感染是一种在医院内获得的感染,感染病原体包含细菌、病毒以及真菌等,对患者疾病治疗和预后都产生非常不利的影响^[1-2]。对此医院应加强医院感染质控管理,有效降低医院感染发生率,从而避免医院感染对患者的影响。医院常规感染防控主要由相应科室自主负责,但由于各科室承担繁重的医务工作,加之对医院感染防控缺乏科学合理的管理计划,从而难以有效预防医院感染发生^[3-4]。基于上述现状,医院院感科于2021年1月-12月引入医院感染管理质控小组模式,以强化ICU、导管室、检验科、内镜中心、手术室、消毒供应中心以及血液净化中心等重点科室医院感染的防控工作,探究医院感染管理质控小组在医院感染控制工作中的应用效果,为临床提供参考,具体报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

2021年1月-12月,在本院开展医院感染管理质控小组模式的应用研究,其中涉及的科室包含ICU、导管室、检验科、内镜中心、手术室、消毒供应中心以及血液净化中心等。上述科室共有120名医务人员参与本次研究,其中医生20名,护士70名,医技人员30名,年龄23-64岁,平均 (42.81 ± 5.67) 岁。

1.2 方法

2021年1月-12月,在本院开展医院感染管理质控小组模式的应用研究,其中研究实施前(2021年1月-12月)行常规医院感染管理,研究实施后在常规医院感染管理基础上行医院感染管理质控小组干预,具体措施如下:

(1)成立医院感染管理质控小组:由院感科1名主管护师以及ICU、导管室、检验科、内镜中心、手术室、消毒供应中心以及血液净化中心等科室各2名主管护师成立医院感染管理质控小组。其中院感科主管护师作为小组组长,负责小组的组织管理工作。医院感染管理质控小组的职责按照法律、法规、技术规范以及标准等,结合各科室的实际情况,制定各科室医院感染管理质量评价标准。并按照标准对各科室实施督查。

(2)制定各科室医院感染管理质量评价标准:医院感染管理

质控小组依据各科室医院感染情况特点、组织管理结构、使用的器械和设备情况、患者实际情况以及产生医疗废物情况等制定适应于特殊科室各专科的医院感染管理评价标准,其中《ICU科室主要医院感染管理质量评价标准》包含组织管理、消毒隔离与行为管理、消毒灭菌物品管理、器械相关感染的预防和控制措施、职业防护以及耐药菌及手术病人管理、感染病例抗菌药物、消毒效果监测、医疗废物/织物管理等评分项目,总分值范围为0-100分;《导管室(DSA)主要医院感染管理质量评价标准》包含组织管理制度建设,科室布局人员、物品管理,手卫生与职业防护,医院感染监测与防控,感染病例抗菌药物,医疗废物管理等;急诊科主要医院感染管理质量评价项目包含制度建设、无菌原则、消毒隔离、安全防护、医疗废物管理等评分项目,总分值范围为0-100分;《检验科主要医院感染管理质量评价标准》包含组织及制度建设、清洁消毒灭菌、安全防护、监测、防控培训与督查、职业防护、环境清洁消毒以及医疗废物处置等评分项目,总分值范围为0-100分;《内镜中心主要医院感染管理质量评价标准》包含管理要求,布局及设施、设备,清洗消毒操作规程,监测与记录以及医疗废物管理等评分项目,总分值范围为0-100分;《手术室主要医院感染管理质量评价标准》包含管理要求、建筑布局、工作人员管理、手卫生管理、患者管理、职业安全防护、物体表面清洁消毒、空气污染控制、物品管理、手术部位感染预防与控制、医疗废物管理、环境卫生学监测等评分项目,总分值范围为0-100分;《消毒供应中心主要医院感染管理质量评价标准》包含组织管理、建筑布局与设施设备、清洗消毒与灭菌质量管理、清洗消毒及灭菌效果监测质量管理、职业安全管理以及医疗废物管理等评分项目,总分值范围为0-100分;《血液净化中心主要医院感染管理质量评价标准》包含组织与管理、建筑布局、感染防控措施、监测与记录以及医疗废物管理等评分项目,总分值范围为0-100分。

(3)检查医院感染管理质量评价标准落实情况:医院感染管理质控小组负责按照制定的各专科医院感染管理质量评价标准对各专科的医院感染管理情况开展定期检查、不定期抽查和专项检查

等,每次检查按照评价标准评分原则对各科室的医院感染管理情况进行评分,并及时将评分结果反馈给各科室,要求各科室针对评分不达标的评价项目实施整改。

(4) 加强医院感染管理新情况和问题的处理

医院感染管理质控小组及时了解各科室出现的医院感染新情况和新问题,并根据这些情况和问题与各科室共同制定处理方案和措施,以便能够有效的降低医院感染情况的发生。

1.3 观察指标

对医院感染管理质控小组模式实施前后医务人员感染意识情况以及医院感染管理质量评分进行统计学对比,评价医院感染管理质控小组在医院感染控制工作中的应用效果,具体指标如下:

①医务人员感染意识情况:采用自制医务人员感染意识测评表用于医务人员感染意识测评,量表包含理论考核、技能考核以及专家评估等测评内容,总计 100 分,分值不低于总分值的 85% 为优;不低于总分值 75%,但未达到 85% 为良;低于总分值的 75% 为差,其中优和良医务人员在小组中占比为感染意识优良率。

②医院感染管理质量评分:医院感染管理质控小组模式实施后和实施前分别对 ICU、导管室、检验科、内镜中心、手术室、消毒供应中心以及血液净化中心等科室按照医院感染管理质量评价标准每 2 周进行 1 次抽查,共抽查 24 次,统计医院感染管理质量评分,对实施后和实施前医院感染管理质量评分进行对比。

1.4 统计学方法

应用 SPSS20.0 分析,计数数据(%) 经 χ^2 检验、计量数据($\bar{x} \pm s$) 经 t 检验, $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 医院感染管理质控小组模式实施前后医务人员感染意识情况对比分析

医院感染管理质控小组模式实施后医务人员感染意识优良率高于实施前,对比具有统计学差异($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组医务人员感染意识情况对比结果(n, %)

组别	n	优	良	差
实施前	120	76 (63.33)	30 (25.00)	14 (11.67)
实施后	120	98 (81.67)	20 (16.67)	2 (1.67)
χ^2		9.643		
P		0.002		

2.2 医院感染管理质控小组模式实施前后医院感染管理质量评分对比分析

医院感染管理质控小组模式实施后 ICU、导管室、检验科、内镜中心、手术室、消毒供应中心以及血液净化中心等科室的医院感染管理质量评分均高于实施前,对比具有统计学差异($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组医院感染管理质量评分对比结果($\bar{x} \pm s$, 分)

科室	医院感染管理质量评分		t	P
	实施前(n=24)	实施后(n=24)		
ICU	86.14 $\pm$ 6.17	96.27 $\pm$ 2.26	7.553	<0.001
导管室	84.38 $\pm$ 5.64	97.15 $\pm$ 1.09	10.848	<0.001
检验科	82.59 $\pm$ 6.43	95.01 $\pm$ 3.14	8.503	<0.001
内镜中心	80.69 $\pm$ 7.13	94.31 $\pm$ 2.27	8.917	<0.001
手术室	85.19 $\pm$ 4.26	96.33 $\pm$ 2.25	11.298	<0.001
消毒供应中心	84.49 $\pm$ 7.08	95.14 $\pm$ 2.53	6.940	<0.001
血液净化中心	82.62 $\pm$ 6.46	97.07 $\pm$ 1.34	10.730	<0.001

3 讨论

医院感染与患者治疗期间不合理应用抗生素,未严格落实无菌操作规范,侵入性操作以及患者自身抵抗力较差等有关。一旦发生医院感染会延长患者的住院时间,影响患者的预后效果,甚至会引发患者死亡^[45-6]。对此有效加强医院感染的预防控制管理具有积极意义。医院感染管理质控小组是一种通过院感科和其他科室具有丰富经验医务人员组建的管理小组,负责医院感染相关的预防控制工作,通过制定各科室医院感染管理质量评价标准按照相应标准条目对各科室的医院感染相关工作实施监督,从而有效确保各科室的医院感染质控工作符合相应的法律法规、技术规范以及标准要求,及时对各科室和相关部分反馈检查中相应问题并协助做好问题的整改,从而降低医院感染的发生。

本研究结果显示,医院感染管理质控小组干预实施后,医务人员感染意识高于实施前,各科室的医院感染管理质量评分高于实施前,说明医院感染管理质控小组干预能够有效提升医务人员感染意识,降低医院感染发生率。原因在于院感科和临床科室组建了有效的管理架构,能够及时获取医院感染管理方面的法律法规、技术规范,从而制定科学、规范的院感处置流程,确保院感管理制度落实于临床、实践于临床;通过本次研究,质控小组依据《医院感染管理质量评价标准》,从组织管理、手卫生、职业防护、医院感染监测与防控、医疗废物管理、无菌物品管理、职业防护、环境清洁消毒等多方面的督查,促进重点科室更好的完成院感防控工作,并能对照督查科室中存在的问题,改善自己本科室院感薄弱环节,形成良好的互动循环,不断提升重点科室人员的院感防控意识,落实防控措施,提升院感质量。质控小组督查各科室院感相关问题,针对存在的问题与科室人员及时沟通与反馈,更好的避免科室医院感染的发生。

综上所述,医院感染管理质控小组在医院感染控制工作中的应用效果较好,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 齐家玮,刁正敏,朱福英等.南昌市某三甲医院 2015—2020 年医院感染现患率调查分析[J].实用临床医学,2022,23(04):102-106.
- [2] 张月,向晶,韦洸等.北京市血液净化质量控制中心医院感染质量控制策略与现状分析[J].中国血液净化,2022,21(09):686-691+701.
- [3] 宋桂珍,易秋莲.基于行为转变理论护理干预在多重耐药菌医院感染防控中的应用研究[J].宜春学院学报,2022,44(09):69-72+121.
- [4] 邱婉月,夏雨荷,龚林等.2018—2021 年武汉市 3 家医院不同科室病房空气环境中的耐药菌污染[J].卫生研究,2022,51(04):617-623.
- [5] 赵金红,秦冰,闫润楠等.我国三级公立医院主要医院感染指标现状及趋势分析(2018—2020)[J].中国感染控制杂志,2022,21(06):524-531.
- [6] 余萍,杨银.宫颈癌患者术后医院感染病原菌、耐药性情况及诱发医院感染的危险因素分析[J].青海医药杂志,2021,51(11):36-39.
- [7] 吴志敏,曹晓东,邓秋枫等.以循环质控理念为指导的质控小组在手术室感染管理中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(09):169-171.
- [8] 张磊.二级院感质控小组在县级医院感染管理工作中作用的探讨[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(25):178-179.
- [9] 周慧,张小娜,白丽霞.质量控制小组活动在控制医院感染中的作用[J].中国药物与临床,2017,17(12):1856-1857.
- [10] 高朝霞.二级院感质控小组在县级医院感染管理工作中作用的探讨[J].中国医药指南,2016,14(10):283-284.