

血透室实施护理管理对控制院内感染的效果研究

杨雪艳

南华大学附属南华医院血透室 湖南衡阳 421002

[摘要] 目的 研究血透室实施护理管理对控制院内感染的效果。**方法** 以本院 2009 年 1 月—2017 年 1 月收治的 476 例血液透析患者为研究对象，其中 2009 年 1 月—2013 年 3 月收治的 231 名血液透析患者接受常规血透室内感染控制护理，并将此 231 名患者例为对照组；2013 年 4 月—2017 年 1 月收治的 245 名血液透析患者接受全方位护理管理，并将此 245 名患者例为实验组；观察、总结并对比两组患者在接受不同的护理措施后院内感染的发生率、患者对护理的满意度、护理质量与护理安全评分、护理卫生各项指标的合格率等。**结果** 实验组患者接受全方位护理管理后的护理质量、护理安全评分、护理卫生各项指标的合格率均优于对照组，而实验者患者的院内感染率为明显低于对照组，且差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 血透室实施护理管理，能有效降低院内感染的发生率，保证患者的生命安全，可为患者提供更为优质的护理服务，提高患者对医院的满意度，值得临床推广应用。

[关键词] 血透室；护理管理；院内感染；效果

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 02-273-02

血透室是治疗慢性肾功能衰竭的主要场所，同时也是院内感染发生的高危科室。因此，对血透室采取有效的护理管理措施，以避免或减少院内感染的发生，降低并发症的发生，以保证患者健康及生命安全也是本科的重点工作之一^[1]。本次研究以本院 2009 年 1 月—2017 年 1 月收治的 476 例血液透析患者为研究对象，其中 2009 年 1 月—2013 年 3 月收治的 231 名血液透析患者接受常规血透室内感染控制护理，并将此 231 名患者例为对照组；2013 年 4 月—2017 年 1 月收治的 245 名血液透析患者接受全方位护理管理，并将此 245 名患者例为实验组。通过观察、总结并对比两组患者在接受不同的护理措施后院内感染的发生率、患者对护理的满意度、护理质量与护理安全评分、护理卫生各项指标的合格率等，发现血透室采取全方位护理管理措施对降低院内感染、提升护理质量及安全评分、护理卫生等各项指标均有显著的效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院 2009 年 1 月—2017 年 1 月收治的 476 例血液透析患者为研究对象，其中 2009 年 1 月—2013 年 3 月收治的 231 名血液透析患者接受常规血透室内感染控制护理，并将此 231 名患者例为对照组（男性 157 例，女 74 例；年龄：29—69 岁，平均年龄 54.6 ± 4.6 ）；2013 年 4 月—2017 年 1 月收治的 245 名血液透析患者接受全方位护理管理，并将此 245 名患者例为实验组（男性 167 例，女 78 例；年龄：29—67 岁，平均年龄 52.6 ± 3.2 ）。两组患者在性别、年龄、疾病类型等一般资料方面无显著差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。本次研究经院方批准，且所有患者自愿参与研究并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者接受常规血透室内感染控制护理。

1.2.2 实验组患者接受接受全方位护理管理措施。

本院于 2013 年 4 月开始在原有常规护理管理的基础上，依据《医院感染管理方法》、《血液净化标准操作规程》制定全面、规范的血透室护理管理措施，严格对血透室进行全面的防院内感染的护理管理^[2]。管理内容包含：规范化护理工作流程及管理制度、护理人员考核、严格执行消毒隔离制度等^[3]。

具体措施如下：①成立管理小组，明确管理血透室院感管理制度，制定规范化及系统化的标准管理流程，并制定工作责任到人的考核制度，并配备专门的护理治量管控人员，对护理人员的护理质量及是否按标准进行护理操作进行监督并纳入到考核中以加强对护理质量管理的把控。②加强对患者的宣传教育，说明血透室实施护理管理的必要性，请其与家属配合，以便护理工作的顺利开展。③严格执行消毒流程，监测灭菌消毒的效果，定期检测血透室及操作台面的空气和物表及透析液是否符合治疗标准并对检测结果进行登记审查。保证血透室干净整洁，无污染，并禁止闲杂人员进入。④护理人员在操作血液透析前后需严格按照消毒隔离制度，洗手、佩

带无菌手套等，医生负责制定血液透析计划后，护理人员严格应按照医嘱设置血液透析参数，核对透析仪器，确保患者上机治疗后其血液循环管路是否符合相关要求^[4]，在透析结束后对医疗器械严格执行消毒处理，传染病患者所用物品严格消毒、隔离或焚烧。⑥对于第一次透析的患者应进行全面病毒感染检查，对携带传染病菌的患者进行专机透析及护理，避免交叉感染。

1.3 观察指标

观察、总结并对比两组患者在接受不同的护理措施后院内感染的发生率、患者对护理的满意度、护理质量与护理安全评分、护理卫生各项指标的合格率等。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 分析软件进行统计分析，计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验，计数资料以百分比表示，采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在接受不同的护理措施后院内感染的发生率比较，详见表 1。

表 1：两组患者院内感染发生率比较 (n, %)

组别	n	感染人数	感染率
实验组	245	5	2.04
对照组	231	30	12.98
χ^2 值			5.01
P 值			<0.05

2.2 两组患者在接受不同的护理措施后对护理的满意度比较，详见表 2。

表 2：两组患者满意度比较 (n, %)

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	245	98	139	8	96.73
对照组	231	65	138	28	87.87
χ^2 值					4.98
P 值					<0.05

2.3 血透室实施护理管理前后护理质量和安全评分情况比较，详见表 3。

表 3：血透室实施护理管理前后护理质量和安全评分情况比较

组别	护理质量评分	护理安全评分
实验组	96.7 \pm 3.3	95.9 \pm 3.5
对照组	84.8 \pm 3.1	81.2 \pm 2.1
χ^2 值	31.09	25.78
P 值	<0.05	<0.05

2.4 血透室实施护理管理前后卫生各项指标的合格率比较，详见表 4。

· 护理研究 ·

表4：血透室实施护理管理前后卫生各项指标的合格率比较

组别	空气质量 合格率	消毒液 合格率	卫生 合格率	仪器使用 合格率
实验组	95.4	97.1	94.8	95.2
对照组	88.1	86.2	84.1	85.3
χ^2 值	4.56	9.62	10.32	9.12
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

院内感染的发生率足以体现医疗机构的管理水平、医疗水平及护理质量。势必会成为医院高度重视的一项工作。因此，控制院内感染的主要途径需要建立完善、规范的护理管理制度。如今，血液透析成为肾衰竭患者主要的治疗手段，而血透感染是院内感染中最为常见的感染方式，同时也是血透患者最为常见的并发症，严重者甚至导致死亡。因此，加强血透室护理管理，是预防和控制院内感染刻不容缓的一项工作^[5]。本次研究通过观察、总结并对比两组患者在接受不同的护理措施后院内感染的发生率、患者对护理的满意度、护理质量与护理安全评分、护理卫生各项指标的合格率等，发现血透室采取全方位护理管理措施对降低院内感染、提升护理质量及安全评分、护理卫生等各项指标均有显著的效果。

同时通过观察发现，导致血透室感染发生的原因有以下几点：①护理人员对血透室内感染认识不足，防控意识淡薄，进行护理操作时未能自觉将防控工作纳入到自己的本质工作中，且对患者进行健康教育时未宣导院内感染防控知识，导致血透室感染率发生的原因之一。②护理管理者自身对血透室护理人员防控院感知识培训工作的忽

略，导致部分护理人员对血透室院内感染控制的概念及防控手段概念模糊。③护理人员不严格按无菌、消毒的标准进行护理操作，不要求洗手、配搭隔离手套等，甚至对医疗废弃物操作不当，且缺乏自身的安全意识，导致在处理废弃物或护理操作的时候自身被感染。

针对上述原因，本次研究采取了相应的对策，如明确管理血透室院感管理制度，制定规范化及系统化的标准管理流程，定期对护理人员进行院感知识的防控培训，并进行考核；其次，严格按消毒灭菌的流程进行手部卫生的消毒等相关护理操作，按标准流程对医用废弃物进行处理等。

4 结论

综上所述，血透室实施护理管理，能有效降低院内感染的发生率，保证患者的生命安全，可为患者提供更为优质的护理服务，提高患者对医院的满意度，值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 王晓玲.护理管理在血透室院内感染控制中的作用[J].养生保健指南, 2016, 15(17):143-199.
- [2] 陈飞.护理管理在血透室院内感染控制中的作用分析[J].母婴世界, 2016, 16(16):36.
- [3] 刘峰, 谢琼, 潘红, 等.血透室实施护理管理后在控制医院感染方面的效果研究[J].中国卫生产业, 2016, 13(26):71-73.
- [4] 刘月英, 陈艳梅, 温红梅, 等.护理管理改进应用于降低血透患者深静脉置管感染率的效果观察[J].河北医药, 2014, 43(16):2556-2557.
- [5] 丁伟芳, 贾翠梅, 李芳芳, 等.血透室医院感染危险因素分析与控制管理[J].中国护理管理, 2013, 9(11):45-47.

(上接第269页)

满意度及治疗效果明显高于对照组。且差异由统计学意义($P < 0.05$)。因此，只有护理人员对泌尿外科患者进行细心周到、有效的管道护理，才能避免导管感染，提升患者满意度，确保临床治疗效果。

[参考文献]

- [1] 吴惠芳, 韦柳珍.管道护理缺陷发生的原因分析与对策[J].现代医药卫生, 2011, 27(16):2497-2498.
- [2] 郑娥.泌尿外科各种管道的应用及护理.中外健康文摘,

2011, 8(44):449-450.

- [3] 刘华.泌尿外科各种管道的临床护理体会.现代养生, 2014, 15(1):190-191.
- [4] 刘志红, 龚德华.组合式体外多器官功能支持治疗:危重病症救治的发展方向[J].肾脏病与透析肾移植杂志, 2011, 20(3):201-203.
- [5] 刘翔, 龚德华, 季大奎等.连续性肾脏替代治疗病人体外循环凝血的危险因素及护理研究进展[J].中华护理杂志, 2013, 48(4):377-379.

(上接第270页)

信任感，使其更加积极配合护理。研究结果显示干预组不良情绪显著改善，护理总满意度高达96.7%，优于护理前和参照组， $P < 0.05$ ，提示将优质护理同健康教育相互结合应用在妇科患者中能够改善临床疗效，提高患者住院期间的生活质量。

总而言之，在妇科患者护理期间实行健康教育配合优质护理行之有效，可使患者保持积极的心态接受治疗，并为和谐护患关系的建立奠定良好的基础。

[参考文献]

- [1] 符宇, 甘芳.健康教育和优质护理服务在基层医院妇产科患者

护理中的应用[J].海南医学, 2016, 27(18):3095-3096.

- [2] 徐文俊.健康教育和优质护理服务在基层医院妇产科患者护理中的应用[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2016, 3(21):169, 171.
- [3] 张丽.优质护理服务在妇科患者中的实施及效果评价[J].医学信息, 2015, 21(48):303-303.
- [4] 王艳芳.个体化健康教育在产科优质护理服务中的应用效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2016, 3(17):131, 134.
- [5] 安旭菁, 王均萍.优质护理服务应用于妇科临床护理工作中效果分析[J].当代医学, 2016, 22(16):111-111, 112.

(上接第271页)

早日康复的目的，值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 王建平, 黄凌云, 姜益, 等.舒适护理干预对胃肠道手术患者胃肠蠕动功能恢复和护理满意度的影响[J].中国现代医生, 2014, (04):69-71.
- [2] 张慧力, 俞汉蒙, 邹涛, 樊雷, 尚大可, 高满仓.超声电导靶位透药对胃肠手术后胃肠功能恢复的研究[J].中国现代医药杂志,

2012, 09:50-51.

- [3] Melissa A, Musser E, Michelle Southard-Smith. Balancing on the crest—Evidence for disruption of the enteric ganglia inappropriately lineage segregation and consequences for gastrointestinal function [J]. Developmental biology, 2015, 382(01):46-48.

[4] 苏秋妹, 王清华.快速康复护理对胃肠手术患者术后恢复情况及并发症影响分析[J].现代中西医结合杂志, 2014, 22(30):3404-3406.

(上接第272页)

[3] 谭群芳, 关万香, 陈敏, 等.健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J].数理医药学杂志, 2015, 28(10):1542-1543.

[4] 张丽娜.健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 13(68):158-158.

[5] 齐丽珠, 王治兵, 徐秋燕, 等.健康教育在骨折护理中的临床应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(38):192-193.

[6] 叶文幼.健康教育在骨折护理中的临床应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(47):207-208.