

# 持续质量改进在医院感染管理中的运用分析

魏淑媛

沐阳仁慈医院 江苏 223600

〔摘要〕目的 评价持续质量改进在医院感染管理中的应用效果。方法 选取 2017 年 3 月到 2018 年 3 月我院收治的患者 50 例,采用随机数字表法的形式将其平均分为两组,即实验组与对照组,每组各 25 例。对照组采用常规感染管理法,实验组采用持续质量改进感染管理法,对比两组的感染发生率以及满意度。结果 经过调查可以得知实验组的感染发生率低于对照组,两组数据比较存在统计学意义 ( $p < 0.05$ )。对照组的满意度低于实验组,组间对比呈现为  $p < 0.05$  的差异性。结论 在医院感染管理的过程中,采用持续质量改进方式,能够降低感染率,提升满意度,具有较高的推广价值。

〔关键词〕持续质量改进;医院感染管理;应用

〔中图分类号〕R197.323 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 07-181-02

医院感染管理属于医院日常质量管控中较为重要的工作部分,直接决定患者接受治疗过程中的感染率。目前,虽然在感染管理期间采用常规的管理方式已经取得了良好成效,但是,难以针对患者感染问题进行预防与控制,无法全面提升患者的满意度,严重影响感染管理工作效果。针对于此,下文分析我院 2017 年 3 月到 2018 年 3 月收治的 50 例患者,评价持续质量改进在感染管理中的应用效果。

## 1 基本资料与方法

### 1.1 基本资料

在 2017 年 3 月到 2018 年 3 月我院收治的患者中选取 50 例作为本次研究对象,通过随机数字表法的分组形式将其平均分为实验组与对照组,每组均 25 例。其中,对照组年龄最高为 61 岁,最低为 22 岁,中位年龄 (46.23±1.33) 岁,14 例为男性,11 例为女性。实验组年龄最高为 62 岁,最低为 23 岁,中位年龄 (46.24±1.34) 岁,15 例为男性,10 例为女性。纳入标准:对本次研究知情并签署了参与本次研究的同意书;排除标准:拒绝参与本次研究。通过 SPSS21.0 软件统计两组患者的基本资料组间呈现为 ( $p > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采用常规感染管理方式,要求护理工作人员进行感染的预防,动态化开展监测工作。

实验组采用持续质量改进感染管理法。①应制定完善的计划方案,结合医院感染管理工作特点,创建现代化的网络管理体系,在感染科护理工作人员的支持下,组建专业化的感染管理小组,结合国家的医院感染法律与相关规定等制定针对性的计划方案。还要求领导人员组合成为感染管理委员会,实现重点部门以及感染管理环节的监督目的与检查目的,全面了解各类工作的落实情况,并且及时发现其中存在的问题,采用正确的感染管理方式解决问题。且在质量控制小组实际工作的过程中,还需明确其中是否存在安全隐患,将感染管理制度等落实在实际工作中,提升整体工作效果<sup>[1]</sup>。②加大教育培训工作力度,将医院感染管理工作与医院整体管理工作有机整合,加大各个部门与科室人员的教育培训力度,使其可以树立正确的感染预防观念。也可以组织开展感染知识的教育活动,进行竞赛与讲座,使得全部工作人员可以参与到感染管理中,深入的掌握相关知识,提升工作效果。③

开展考核评价工作,结合国家的医院感染管理制度标准等开展考核评价活动,随机对科室感染管理情况进行考核,重点开展感染高危科室的检查工作,每个月都需要进行考核。为了提升工作人员的积极性,需要将考核结果与奖金挂钩,在合理奖励亦或是惩罚的情况下,预防感染问题,提升控制效果<sup>[2]</sup>。

### 1.3 判定指标

①调查感染事件的发生次数,评价发生率。②采用调查问卷的方式评价护理与服务满意度,总分为 70 分,分数越高证明满意度越好。

### 1.4 统计学分析

本研究采用 SPSS21.0 软件进行数据统计和分析,计量资料符合正态分布,表示为平均数±标准差,组间比较采用 t 检验。计数资料表示为率,组间比较采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 感染分析

对比两组的感染发生次数,对照组发生率高于实验组,组间比较存在显著差异性 ( $p < 0.05$ )。详见表 1。

表 1: 两组感染 (%)

组别	例数	感染	未感染	发生率
实验组	25	1	24	4.0%
对照组	25	10	15	40.0%
$\chi^2$				12.6141
P				0.0000

### 2 满意度评分指标

对比两组的满意度评分指标,对照组低于实验组,组间对比呈现为  $p < 0.05$  的差异性。详见表 2。

表 2: 两组满意度评分指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	护理 (分)	服务 (分)
实验组	25	68.2±0.5	59.1±0.5
对照组	25	53.1±1.1	54.6±1.1
t		62.4842	60.0014
P		0.0000	0.0000

## 3 讨论

医院感染管理属于医院基本服务中较为重要的组成部分，对院内感染进行合理管理，有利于维护患者的生命安全。目前在医院感染管理中虽然已经开始使用常规管理方式，但是，感染控制效果较低，难以满足患者的需求。因此需要探索最佳的管理方法<sup>[3]</sup>。

上文分析中研究了持续质量改进在医院感染管理中的应用，实验组感染率低于对照组，且满意度评分指标较高，组间比较存在显著差异性 ( $p < 0.05$ )。对于持续质量改进管理方式而言，属于科学的管理方法，主要结合医院感染管理工作特点，制定完善的质量改进体系，对每项工作进行合理的掌控，并完善相关的管控制度，进而落实相关工作制度。相关感染管理人员应当积极的参与到管理活动中，及时发现感染隐患问题，明确具体原因，采用针对性的措施解决问题，并且弥补传统感染管理的缺陷之处<sup>[4]</sup>。

综上所述，在医院感染管理的过程中，采用持续质量改进管理方式，能够降低感染发生率，维护患者的安全，并保

证患者的满意度，不断的对感染管理方式进行改进与创新，能够转变传统的管理模式，值得推广<sup>[5]</sup>。

[参考文献]

- [1] 李泉. 持续质量改进在医院感染管理中的应用 [J]. 特别健康, 2018(15):278.
- [2] 张梅, 刘子燕, 王彩霞, 等. 持续质量改进在介入手术室医院感染管理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017(20):118-120.
- [3] 齐爱华, 张利英, 孙吉利, 等. 持续质量改进在肾病综合征患儿医院感染管理中的应用效果 [J]. 中外女性健康研究, 2018(13):194-195.
- [4] 刘健, 王建元, 盛秋洁. 持续质量改进在慢性苯中毒患者医院感染管理中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2017(1):60-63.
- [5] 刘玉莹. 持续质量改进在医院感染管理中的应用 [J]. 保健文汇, 2017(10):159-160.

(上接第 178 页)

受手术治疗。近年来随着临床医疗水平的提高微创手术得以在结肠直肠癌治疗中推广应用，与传统外科手术相比，该种手术创伤更小、痛苦小且恢复速度更快，护理工作明显降低，但对于护理治疗的相关要求却愈加严格<sup>[2]</sup>。快速康复外科也被称为加速康复外科，是一种多学科合作模式，其旨在确保患者诊疗安全的基础上促进患者康复，减少手术过程中以及术后并发症发生率，促进患者康复<sup>[3]</sup>。目前快速康复外科已经被广泛应用到多种手术治疗的护理工作当中，并取得良好效果。在此次研究中观察组患者应用了快速康复外科理念，未对患者进行常规灌肠等胃肠道准备，大大减轻了患者的应激反应，对比观察组与对照组排气时间、住院时间、拔管时间，结果提示观察组分别为 (60.7±2.9) h、(7.5±1.1) d、(5.1±1.2) d，均显著低于对照组。证明快速康复外科理念

的应用可促进患者康复，缩短患者的治疗时间。对比两张并发症发生率，提示观察组也显著低于对照组。

综上所述，对结肠直肠癌患者应用快速康复外科理念进行临床护理服务有助于提高患者的康复效果，缩短患者的排气时间以及住院时间，降低并发症发生率，促进患者康复，值得推广。

[参考资料]

- [1] 林彬群, 黄东娜. 快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中的应用探讨 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(33):185-187.
- [2] 毛学惠, 张伟, 周文红, 等. 快速康复外科理念在腹腔镜结肠直肠癌根治术老年患者围术期的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(22):3134-3137.
- [3] 潘晓虹. 快速康复外科理念在腹腔镜治疗结肠癌患者围术期的临床应用 [J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(24):3359-3362.

(上接第 179 页)

病管理工作提供重要的技术支持。目前，患者可以通过在线问诊与预约挂号、网上医药配送模式、跨专业或跨地域远程会诊等模式的运行，让医生拥有更多的工作平台，为更多的患者服务，使互联网医疗最大化覆盖服务范围，互联网医疗最优化整合医疗资源，互联网医疗高效化满足就医者需求，提高就诊效率。但仍需要加强监管力度，使互联网医疗有序健康持续发展。

[参考文献]

- [1] 黄楚新, 王丹. “互联网+”意味着什么——对“互联网+”的深层认识: 新闻与写作, 2015.
- [2] 秦江梅, 王国建, 殷泰平等. 新疆生产建设兵团 1998-

2008 年慢性非传染性疾病的变化趋势分析 [J]. 中华流行病学杂志, 2010, 31(4): 430-433.

- [3] 陈勃江, 李为民. 慢性非传染性疾病预防社区综合防治模式研究现状 [J]. 现代预防医学, 2011, 38(7): 1260-1261, 1272.
- [4] 梁力帆, 那旭, 郭祖德等. 慢性病患者使用社交网站的调查与分析 [J]. 中国信息管理杂志, 2013, 10(10): 424-429.
- [5] 谢文照, 龚雪琴, 罗爱静. 我国互联网医疗的发展现状及面临的挑战 [J]. 中华医学图书情报杂志, 2016, 9(25): 6-9.
- [6] 李磊, 郭晖, 高立超. 互联网在糖尿病患者健康管理中的应用 [J]. 中华健康管理学杂志, 2012, 6(2): 133-135.
- [7] 张娟, 付阿丹, 左秀然. 糖尿病人群信息化闭环式健康管理模式的构建 [J]. 中华健康管理学杂志, 2016, 10(5): 414-416.

(上接第 180 页)

的首要前提必是要让更多人了解放射物理师这一行业，让更多人知道放射物理师在临床工作中的重要作用，进而大力推广医学院校放射物理师专业的发展。

[参考文献]

- [1] 周一兵. 放射物理师在临床工作中的作用与地位 [J]. 重庆医学, 2009, 38(05):607-608.
- [2] 张帆. 放射物理师在临床工作中的作用分析 [J]. 中国农

村卫生, 2015(22):43.

- [3] 胡伟刚. 放射治疗的“隐形人”——物理师. 《抗癌》2015.28
- [4] 崔建国, 柏晗, 刘旭红等. 国外放射肿瘤物理师的教育现状给我们的启示 [J]. 中国医学物理学杂志, 2011, 28(05):2954-2956.
- [5] 鲍艳, 徐利民. 医学物理师在放疗设备方面的职责 [J]. 医疗卫生装备, 2010, 31(03):114-115.