



• 综合医学 •

医务人员洗手依从性影响因素及对策

刘希华 (海军青岛第二疗养院 山东青岛 266071)

中图分类号: R197.323

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)10-316-01

患者住院期间,由于侵入性操作、手术、放疗、化疗等,致使免疫功能下降,加之大量抗生素的使用,使正常菌群失调,多重耐药菌产生。多重耐药菌不但治疗困难,更易造成医院感染的暴发流行。如果医务人员无菌操作技术不严格,不能严格落实消毒隔离制度,耐药菌极易通过医务人员的手侵入患者体内,黏附、聚集、定植于不同部位,继而发生感染。因此,提高医护人员手卫生意识,强化洗手依从性,才能有效降低院感事件的发生。

1 国内医务人员洗手依从性现状

监测三级医院和二级医院,医务人员手卫生合格率为65%,护士手卫生合格率70%,医生手卫生合格率58.3%,医务人员手卫生依从性仅为16%,远低于发达国家的观察结果(67%)^[1]。干预后,部分环节仍不够理想:其中医生、门急诊医护人员手卫生依从率仍很低,各种手卫生指征中,“接触患者周围环境后”的手卫生依从性依然较低^[2]。

2 手卫生依从性观察方法

随机选择医务人员,从该医务人员第一次手卫生指征开始观察,连续观察其不超过5次手卫生指征下的手卫生执行情况,在医务人员注意到被观察时即终止观察。每次监测至少选择两个科室,每次监测手卫生指征20次,不限制医务人员数量^[1]。根据手卫生指征的规定,记录研究对象应该洗手的次数作为标准手卫生次数,同时记录实际洗手次数,统计手卫生的依从性(M)=医护人员的实际洗手次数/应该进行的实际洗手次数×100%。

3 影响医护人员洗手依从性的因素

3.1 认识不足:临床医护人员对洗手的认识还只是认知阶段,没有变成一种自我信念,更没有完全落实到行动中。人们用肉眼无法看到手上的细菌可能是医务人员洗手依从性差的原因之一。

3.2 手卫生指征未完全掌握:手卫生指征的五个洗手时刻,医护人员在临床工作中未能掌握及应用,另外在什么情况下洗手,什么情况下使用速干手消毒剂界定不明。

3.3 科室领导不重视:制度上没有突出洗手的重要性,在提高手卫生的活动中缺乏个人或团体的积极参与,缺少对洗手依从性差人员

的管理,没有形成良好的提高手卫生的氛围。

3.4 洗手设施配备不全:目前我国医院的洗手设备缺乏,大部分医院只在护士站设洗手池。由于费用原因,提供专用的擦手毛巾、一次性纸巾或干手机的很少。洗手设施的匮乏与落后,势必影响医务人员洗手的依从性。

3.5 床护比不合理:目前我国护患、医患比例失调,工作量大、时间不足。据报道,皂液加流水洗手平均每班花费的洗手时间为56min^[2],这样,医务人员需要花大量时间用于洗手。通常节假日工作越忙、治疗操作越多,手卫生依从性就越低。

3.6 考核和监督力度不足:感控科、护理部、科室感控小组虽然将手卫生纳入绩效考核,但对手卫生执行情况缺乏有效的监督检查。

4 加强洗手依从性的措施

4.1 加强洗手设施的建设:增加洗手池、安装非触摸式水龙头、配备烘手机、推行一次性擦手巾等,有效保证洗手消毒效果。在病床旁或诊室等方便处摆放免洗手消毒剂,研究表明^[3]:床旁采用免洗手消毒剂进行擦手消毒效果好,且只需20秒的时间。

4.2 加强培训:提高医务人员主动洗手的意识。定期对院内医护人员、工勤人员进行手卫生培训,定期进行观察干预,使医务人员自觉遵守手卫生规范。

4.3 发挥监督监测的作用,提高手卫生依从性:采样监测手卫生效果,加强日常工作中动态手卫生监测力度,对患者及家属进行手卫生常识的宣教,发挥他们的监督作用,监督监测结果纳入质控系统,并与经济挂钩,从而引起重视,促进手卫生状况的改变。

参考文献

- [1] 张翔,张卫红,喻荣彬,等. WHO多模式手卫生促进策略”对医护人员洗手依从性的影响[J]. 中国感染控制杂志, 2014, 13(12): 757-759
- [2] 张素香,孙丹红. 强化医务人员洗手依从性管理[J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(12): 2575
- [3] 张燕萍,丁晓萍. 注重环节管理,提高医务人员手卫生依从性[J]. 海南医学, 2011, 22(24): 155-156

(上接第317页)

参考文献

- [1] 摆婷,翟虹. 超声在妇科疾病中医辨证的研究进展[J]. 饮食保健, 2016, 3(5):255-255.
- [2] 严宝妹,蔡款,江岚,等. 超声介入在妇科疾病微创治疗中的临床应用[J]. 临床超声医学杂志, 2015, 17(4):255-257.
- [3] 张莹, ZHANG Ying. 超声造影在妇产科疾病诊断及治疗中的研究进展[J]. 临床超声医学杂志, 2014, 16(3):188-190.
- [4] 李翠霞. 妇产科超声检查和诊断进展[J]. 中国中医药咨讯, 2012, 04(5):548-548.
- [5] 梁博,谢阳桂. 超声造影在妇科疾病中的应用及进展[J]. 南通大学学报(医学版)医学版, 2012, 32(2):138-142.
- [6] 梁夏琰. 高能聚焦超声技术在妇产科疾病治疗中的应用及进展[J]. 中外女性健康研究, 2015(16):176-177.
- [7] 严宝妹,蔡款,江岚,等. 超声介入在妇科疾病微创治疗中的临床应用[J]. 临床超声医学杂志, 2015, 17(4):255-257.
- [8] 闫新萍. 超声诊断妇科疾病的应用及进展[J]. 医疗装备, 2016, 29(9):199-200.
- [9] 霍存生. 超声造影在妇科疾病中的应用及进展[J]. 首都食品与医药, 2015, 32(8):16-17.
- [10] 刘娇艳,邱玲,郑旭,等. 超声波治疗疼痛性疾病的临床应用

研究[J]. 中国康复, 2013, 28(6):468-470.

- [11] 张雯珂,武周炜. 高强度聚焦超声在妇产科领域的应用进展[J]. 医疗卫生装备, 2013, 34(5):90-92.
- [12] 邓咏诗,张秀芝. 超声引导下穿刺在妇科疾病诊疗中的应用[J]. 医疗装备, 2016, 29(16):87-88.
- [13] 张村. 阴道与腹部超声检查在妇产科疾病中应用价值的对比分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(12):44-46.
- [14] 梁娜,吴青青. 静脉超声造影在妇科的应用及研究进展[J]. 中国医刊, 2015(7):22-26.
- [15] 郭清,丁珍珍,徐锋,等. 高强度聚焦超声在妇科疾病中的应用[J]. 中国计划生育和妇产科, 2016, 8(10):28-31.
- [16] 江云,龚兰. 三维超声成像技术在妇科疾病中的研究进展[J]. 医学信息, 2014(25):669-670.
- [17] 伍志敏. 超声新技术在妇产科中的应用和进展(综述)[J]. 现代医学影像学, 2017(1):169-171.
- [18] 胡顺琴,孙彤. 三维超声在妇科的临床应用现状及进展[J]. 中国计划生育和妇产科, 2015, 8(10):748-750.
- [19] 商亚萍,岳琦. 低强度中频超声声动力治疗子宫内膜疾病的研究现状及应用前景[J]. 中国医学装备, 2015(11):75-77.
- [20] 韦新鸿, WeiXinhong. 经阴道超声检查在妇科体检及妇科疾病检查中的应用体会[J]. 中国社区医师, 2014, 30(9):82-82.