

# 感染管理对降低妇科术后医院感染发生率的应用效果分析

马 菊 刘 宁

威海市立医院感染管理科 山东威海 264200

〔摘要〕目的 探讨加强感染管理对降低妇科术后医院感染发生率的应用效果。方法 选择我院 2016 年 1 月-2018 年 11 月的行妇科手术治疗的患者 300 例进行研究, 随机将其分为对照组 150 例采用常规妇科管理, 观察组 150 例强化妇科医院感染管理, 比较两组患者妇科术后医院感染发生情况。结果 对照组干预期间医院感染发生率为 14.67%; 观察组医院感染发生率为 1.33%, 组间比较, 差异显著 ( $\chi^2=8.1642, P<0.05$ )。结论 妇科患者术后医院感染发生的原因主要有医护人员没有严格执行无菌操作规定、患者自身疾病原因、手术时间较长、手术应用器械消毒不全面等等, 针对这些因素进行正对性的医院感染管理, 加大对医护人员的培训力度、做好对患者的管理工作、尽量缩短手术时间、做好手术器械消毒工作等等, 能够有效降低术后医院感染的发生, 值得临床上推广应用。

〔关键词〕妇科; 术后; 医院感染; 管理

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 08-178-02

妇科手术患者术后医院感染发生率极高, 医院内感染是目前影响医院服务质量的主要问题之一, 如控制不及时可导致患者住院时间延长, 增加术后并发症发生风险, 严重者会出现死亡<sup>[1]</sup>。已有研究结果显示<sup>[2]</sup>, 医院内感染已成为诱发医患纠纷出现的重要原因之一。为了有效地控制妇科手术患者术后医院感染的发生, 在进行术后院内感染控制以及管理方面, 本研究针对妇科的术后院内感染问题加以针对性的控制管理, 有效降低术后院内感染的发生率, 取得理想效果, 报道如下。

## 1 资料及方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2016 年 1 月-2018 年 11 月的行妇科手术治疗的 300 例患者进行研究, 排除术前感染, 患者对本研究内容知情同意, 随机分为两组各 150 例, 观察组患者年龄在 20-48 岁之间, 平均年龄 (30.14±6.84) 岁, 开腹手术 24 例, 腹腔镜手术 69 例, 阴式手术 57 例。对照组患者年龄在 20-47 岁之间, 平均年龄 (30.05±6.57) 岁, 开腹手术 23 例, 腹腔镜手术 70 例, 阴式手术 57 例。两组患者一般资料比较无显著差异, ( $P>0.05$ ), 年龄, 手术类别资料具有可比性。

### 1.2 方法

对照组实行常规妇科管理。

观察组强化妇科医院感染管理, 包括: 第一, 加大对医护人员的培训力度, 首先, 医院需要开展对医护人员的培训, 以此来提高医护人员的医院感染预防意识, 并掌握针对性预防方式和技巧; 其次, 需要制定规范的妇科手术规定, 并就医护人员穿着、准备工作进行流程、手术操作方式进行严格规定。第二, 做好对患者的管理工作, 首先, 医护人员需要做好对患者的健康宣教工作, 让患者明确医院感染的危害性, 明白预防院内感染的方式和注意事项; 其次, 医护人员需要向患者详细讲解保证个人卫生的具体方式, 并做好对患病患者应用器械的消毒处理工作。第三, 尽量缩短手术时间, 首先, 医护人员需要在遵守手术流程的基础上, 开展各项手术操作, 手术室要布局合理、分区明确、标识清楚, 符合功能流程和洁污区域分开的基本原则, 并且按照功能将手术室划分为若干个区域, 避免出现工作区域混淆现象; 其次, 医护人员需

要做好术前的准备工作, 并保证各项手术器械均能够正常运行, 在手术完成之后, 医护人员需要对手术用具及时清理和消毒处理。第四, 术中严格执行无菌操作流程, 手术开始前必须保证手术物品处于无菌状态并正确存放, 要有慎独精神, 严格按照无菌技术操作原则, 并做好无菌技术管理, 人人参与管理。做好手卫生规范, 让手卫生符合判断标准。按照《预防手术切口感染准则》的要求进行正确的皮肤准备和皮肤消毒, 并准确有效地使用预防性抗生素。第五, 做好手术器械消毒工作, 首先, 医护人员需要现将手术器械冲洗干净, 随后将其送至医院的消毒供应中心进行系统清理和消毒; 其次, 在进行手术器械消毒工作时, 消毒人员需要做好消毒器械的记录工作, 具体包括送检人员、送检时间、送检编号等; 最后, 为了确保手术器械消毒工作的进展效果, 医院需要不定期对消毒供应中心工作情况进行检查, 以此来实现全面监督和管理<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较两组患者妇科术后医院感染发生情况。

### 1.4 数据处理

本次统计学处理使用 SPSS22.0 软件, 医院感染发生率以 (m, %) 表示,  $\chi^2$  检验, ( $P<0.05$ ) 时结果差异明显, 在临床上具有明显的统计学意义。

## 2 结果

对照组干预期间医院感染发生率为 14.67%; 观察组医院感染发生率为 1.33%, 组间比较, 差异显著 ( $P<0.05$ )。详见表 1。

## 3 讨论

妇科手术患者术后会对身体造成一定的损伤, 加上患者年龄、月经周期、妊娠情况等因素影响, 妇科患者在术后更容易受细菌等有害物质的影响, 造成例如子宫感染等院内感染症状。出现医院感染的患者住院时间较长, 医院费用高于无感染患者<sup>[4]</sup>。因此, 为切实保障医疗质量, 确保妇科手术患者安全, 医院应采取相应的预防和管理方式, 不断提高自身管理水平, 减少医院感染病例的发生, 防患于未然。

妇科手术患者出现医院感染现象的原因主要有: 第一,

表 1: 两组患者术后院内感染发生情况对比 (n, %)

组别	例数	切口感染	呼吸道感染	泌尿感染	胃肠道感染	总计 (%)
观察组	150	0	0	1 (0.67)	1 (0.67)	1.33
对照组	150	6 (4.00)	7 (4.67)	4 (2.67)	5 (3.33)	14.67
$\chi^2$						8.1642
P						0.0000

没有严格执行无菌操作规定, 主要是因为医护人员的无菌操作意识不够强烈, 医院感染事件预防工作的重视程度不够强; 第二, 手术应用器械消毒不全面, 如果患者自身患有炎症类疾病, 如阴道炎, 在进行手术的过程中, 细菌会随着手术液体进入到患者的子宫宫腔之内, 进而造成感染<sup>[5]</sup>; 第三, 患者手术时间较长, 手术时间越长, 患者身体器官受损的概率越高, 进而造成术后感染; 第四, 手术应用器械消毒不全面。针对这些因素, 在本次实验中, 为了有效预防妇科患者术后医院感染, 我院强化妇科医院感染管理, 医护人员需要采取针对性方式的预防和管理。具体而言, 医院可以加大对医护人员的培训力度、做好对患者的管理工作、尽量缩短手术时间、做好手术器械消毒工作等减少院内感染。通过采取针对性预防管理方式, 不但能够降低患者的院内感染概率, 还能够巩固手术治疗效果, 减少术后并发症, 真正提高了医院的管理水平和质量。

本研究中, 对照组干预期间医院感染发生率为 14.67%;

观察组医院感染发生率为 1.33%, 组间比较, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 数据说明, 强化妇科医院感染管理能够有效减少患者术后院内感染发生率, 能够有效保障患者治疗安全, 促进预后, 节约治疗成本和医疗资源, 值得临床上推广应用。

[参考文献]

[1] 陈丽方. 品管圈管理降低妇科术后医院感染发生率的应用 [J]. 医学美容美容, 2018 (6): 26.  
 [2] 董洁. 无缝隙护理管理在妇产科医院感染防控的应用效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2017 (12): 1550-1551.  
 [3] 周雯. 妇科相关医院感染发病率调查分析 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24 (12): 37-39  
 [4] 张艳霞. 妇科门诊无痛人流手术室医院感染的预防与控制 [J]. 中国卫生标准管理, 2017 (26): 133-135.  
 [5] 李方凤. 加强妇科管理对于降低术后院内感染的效果研究 [J]. 中国保健营养, 2016, 26 (19): 394-394, 395

(上接第 176 页)

检的必要性所在<sup>[5]</sup>。另外, 实施职业健康体检, 在保障员工生命健康安全的同时, 还可以避免工作人员因为长时间与粉尘接触而患上尘肺病, 假如一旦出现尘肺病, 也可以及时开展治疗, 从而可以很大程度上改善预后。

本次研究中, 110 名参与研究工人中, 岗前检查发现 8 例尘肺病人, 占比为 7.27%; 入职 3 年后检查发现 3 例尘肺病人, 占比为 2.94%。由此说明, 若工作人员长时间与粉尘接触, 患尘肺病的机率极大, 若患尘肺病应当及时接受治疗, 同时开展岗前健康体检, 可以较好排除尘肺病患者, 以减少发生企业纠纷的机率, 也可以更好防治尘肺病。

综上所述, 实施职业健康体检, 可以确保企业正常运营,

十分有利于了解职工的健康状况, 从而更有效的防治尘肺疾病。

[参考文献]

[1] 伍香莲. 评价职业健康体检在煤矿尘肺病防治中的价值和意义 [J]. 中国卫生产业, 2018, 15(05):137-138.  
 [2] 张晓蕾, 郭皓慧. 职业健康体检在尘肺病防治中的临床价值 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(15):17-18.  
 [3] 杨静. 实施职业健康体检在尘肺病防治中的临床价值 [J]. 职业卫生与应急救援, 2015, 33(05):354-355.  
 [4] 杨慎华, 李巍, 李艳文. 某地区煤矿工人尘肺病现状分析及防治对策 [J]. 中国医学创新, 2017, 14(7):115-118.  
 [5] 钱海洋, 葛琴娟, 谢石. 2015 年镇江市新诊断职业病病例分析 [J]. 职业与健康, 2017, 33(2):167-169.

(上接第 177 页)

预防工作。

健康教育在阻断艾滋病传播中的作用: 开展健康教育, 采用视频、口述等多种方式传播有关艾滋病的相关知识, 主要讲述艾滋病传播的途径, 让居民提高自我防范意识, 减少感染的风险。居民了解艾滋病的传播途径后, 可以不再歧视艾滋病患者, 可以给予患者更多的关怀, 提高艾滋病患者治疗的信心。

健康教育在易感人群中的保护作用: 艾滋病易感人群主要有女性性工作人员、吸毒人群等, 对这类人群应该进行重点教育, 做好健康教育宣传工作, 帮助吸毒人群远离毒品, 树立正确的人生观。农村和城市流动人口也属于感染人群, 加强艾滋病健康教育, 可以控制传染源, 降低感染的几率, 提高对易感人群的保护作用<sup>[4]</sup>。

本文中, 观察组居民的健康知识掌握率为 92.98%, 明显高于对照组的 71.93%, 两组结果比较有差异 ( $P < 0.05$ )。结合上文所述, 健康教育在艾滋病防治工作中应用效果显著, 可以帮助社区居民了解更多与艾滋病相关的知识, 减少感染艾滋病的几率, 具有良好的发展前景。

[参考文献]

[1] 王玲. 健康教育在艾滋病防治中的应用探讨 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(27):160-161.  
 [2] 苏颖殷, 邓声海. 健康教育在艾滋病防治中应用及效果 [J]. 数理医药学杂志, 2015, 28(12):1824-1825.  
 [3] 王娟. 健康教育在艾滋病防治工作中的运用效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(06):162+170.  
 [4] 崔瑞菊. 健康教育在艾滋病防治工作中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2015, (75)