

手卫生耗材精细化管理对血透室医务人员手卫生规范执行依从效果的影响分析

郑 盼

沭阳仁慈医院 江苏 210011

【摘要】目的 研究血透室医务人员实施手卫生耗材精细化管理模式的手卫生规范执行依从效果。**方法** 选择 42 名我院血透室医务人员, 纳入时间为 2018 年 1 月至 2019 年 1 月, 采用抽签法将其分为实验组与参照组, 每组均 21 名。其中参照组采用常规管理形式, 实验组行手卫生耗材精细化管理模式, 对比 2 组手卫生各项评分及依从性情况。**结果** 实验组手清洁、洗手时机、消毒、设施使用方式等评分与参照组相比比较高, 与参照组 (71.43%) 相比, 实验组手卫生规范执行依从性 (100.00%) 较高, 组间呈现显著差异性 ($P < 0.05$)。**结论** 血透室予以手卫生耗材精细化管理形式, 能够有效提升医务人员手卫生规范执行依从效果, 并增强其手卫生知识认知水平, 应予以推广。

【关键词】 血透室; 医务人员; 手卫生耗材精细化管理; 依从性

【中图分类号】 R197.323

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-186-02

血液透析是临床之中多种终末期肾病替代治疗方式, 在治疗期间对环境的要求较高, 为了降低临床中血液透析期间发生院内感染问题, 保障患者的生命安全^[1], 本研究针对血液透析室医务人员手卫生情况予以分析, 通过手卫生耗材精细化管理模式, 分析医务人员手卫生规范执行依从情况。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

选择 2018 年 1 月至 2019 年 1 月我院血透室医务人员 42 名, 采用抽签法将其分为实验组 ($n=21$) 与参照组 ($n=21$)。其中男性血透室医务人员 26 名, 女性 16 名。最小年龄 23 周岁, 最大年龄 44 周岁, 中位年龄 (34.06 ± 5.28) 周岁。从业时间最短 1 年, 最长 15 年, 中位从业时间 (7.63 ± 2.41) 年。2 组医务人员年龄、性别、从业时间等基础资料进行统计分析, 其结果不具备明显差异 ($P > 0.05$), 本研究分组方式通过可比性检验。

1.2 方法

参照组采用常规管理形式, 按照医院手卫生相关规定开展管理。实验组行手卫生耗材精细化管理模式, 具体措施包括: 其一, 完善血液透析室净手设备, 包括洗手台、水龙头 (非手触式)、清洁液、干手物品、消毒液等等, 在洗手台前张贴六步洗手法图示, 要求血透室医务人员严格按照图示做好手清洁工作^[2]。其二, 在接触患者及其分泌物前后、穿脱隔

离衣前后、无菌操作前后、接触患者环境后均需予以全面清洁并消毒手部。其三, 做好手卫生效果的监督和管理, 每月有监督管理小组人员对全体血透室医务人员手卫生情况予以检查, 统计医务人员手部细菌菌落总数^[3]。其四, 每月对血透室医务人员手卫生耗材消耗量予以记录, 掌握医务人员手卫生保持情况。

1.3 观察指标

统计医务人员手清洁、洗手时机、消毒、设施使用方式等评分情况, 满分为 50 分, 分数与医务人员手卫生情况成正比。通过问卷方式了解医务人员手卫生规范执行依从性, 满分 10 分, ≥ 8 分为完全依从、6-7 分为部分依从、 ≤ 5 分为不依从^[4]。

1.4 统计学分析

本研究 42 名血透室医务人员相关数据录入 SPSS19.0 软件之中, 实验组与参照组手清洁、洗手时机、消毒、设施使用方式等评分数据行 t 检验, 采用 (均数 $\pm$ 标准差) 表示。2 组医务人员手卫生规范执行依从性情况行 χ^2 检验, 采用 ($n\%$) 表示。对比通过 $P < 0.05$ 校验, 判断本研究的统计学意义。

2 结果

2.1 血透室医务人员手卫生各项评分比较

对比实验组与参照组手卫生各项评分数据 (见表 1), 实验组手清洁、洗手时机、消毒、设施使用方式等评分均高于参照组, 两者差异明显 ($P < 0.05$)。

表 1: 血透室医务人员手卫生各项评分比较 [分]

组别	人数 (n)	手清洁	洗手时机	消毒	设施使用方式
实验组	21	48.36 $\pm$ 0.91	48.02 $\pm$ 1.18	48.13 $\pm$ 1.06	48.25 $\pm$ 0.86
参照组	21	46.83 $\pm$ 1.54	46.53 $\pm$ 1.68	46.68 $\pm$ 1.59	46.37 $\pm$ 1.40
t		3.9196	3.3258	3.4772	5.2434
P		0.0003	0.0018	0.0012	0.0000

2.2 血透室医务人员患者手卫生规范执行依从性情况比较

表 2: 血透室医务人员手卫生规范执行依从性情况比较 [n (%)]

组别	人数 (n)	完全依从	部分依从	不依从	总依从
实验组	21	15 (71.43)	6 (28.57)	0 (0.00)	21 (100.00)
参照组	21	7 (33.33)	8 (38.10)	6 (28.57)	15 (71.43)
χ^2					7.0000
P					0.0081

对比实验组与参照组手卫生规范执行依从性情况 (见表

(下转第 189 页)

对照组平均年龄(80.3±3.3岁), 试验组平均年龄(81.0±2.5岁), 研究前两组患者年龄、性别、身高、体重、体重指数、握力测定、步速测定、起立步行时间测定和骨骼肌含量检测, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。干预6个月后, 观察组与对照组对比, 在握力、计时起走步速、骨骼肌质量上有差异, 有统计学意义($P < 0.05$)。

表1: 两组握力、步速、骨骼肌质量的比较

组别例数	握力	TUG 时间步速	SSMI kg/m ²
试验组	6.1±0.3	15.9±3.8	18.0±3.5
对照组	5.0±0.6	15.0±2.3	18.0±2.3
χ^2	4.67	3.80	3.92
P 值	0.04	0.05	0.05

3 讨论

由于老年人器官功能退化及疾病易感性增加, 因多种慢性长期作用于机体, 致使机体内稳态紊乱, 造成生理功能减退, 从而导致衰弱发生。衰弱的发生与跌倒、再住院率、死亡高风险及术后康复预后密切相关。因此, 探讨合适、简单易行的干预方式显得尤为重要。本文通过饮食营养联合运动干预的方案, 对提高老年人骨骼肌的含量, 握力, TUG 时间步速有效果, 可以逆转衰弱的进程。高蛋白饮食从理论上减少了肌肉组织蛋白的降解, 再加上运动干预, 离心运动的肌肉要抵抗来自肌肉的前后负荷, 重复训练使肌肉代谢加快、神经肌肉接头的适应性更强有利于维持肌肉的正氮平衡^[7]。

(上接第 186 页)

2), 实验组手卫生规范执行依从性(100.00%)高于参照组(71.43%), 两者差异明显($P < 0.05$)。

3 讨论

手卫生是指手部清洁、消毒的过程, 是临床之中医护人员避免交叉感染、降低院内感染的重要方式, 手卫生十分重要, 我国在 2009 年颁布手卫生规范, 其中规定了医务人员手卫生管理要求、设施、消毒及效果监测等相关内容^[5]。本研究针对血透室医务人员手卫生规范执行方式予以分析, 通过手卫生耗材精细化管理方式, 其结果显示, 实验组手清洁、洗手时机、消毒、设施使用方式等评分均高于参照组, 实验组手卫生规范执行依从性高于参照组。通过实施精细化管理模式, 能够有效提升血透室医务人员手卫生标准规范依从性, 同时, 对血透室医务人员所应用的手卫生耗材情况进行精细化管理, 能够全面掌握医务人员手卫生工作是否到位, 并实施针对性护理, 进而有效保障其手卫生规范执行依从效果。

综上所述, 本研究针对血透室医务人员予以手卫生耗材

本研究的局限性有因时间限制、样本量较小, 仅在干预后收集了一次资料, 且未对干预的研究对象进行随访。

参考文献:

- [1] 彭巧玲, 段立晖, 周国庆. 老年虚弱的研究进展. 临床神经病学杂志, 2017, 30(4):316-319. Peng QL, Duan LH, Zhou GQ. Research progress of elderly frailty. Journal of Clinical Neurology, 2017,30(4):316-319.
- [2] Jeffrey B.Halter Joseph G.Ouslander. 哈兹德老年医学[M]. 人民军医出版社, 2015:708.
- [3] Fried LP, Tangen CM, Walston J, et al. Frailty in older adults: evidence for a phenotype[J]. J Gerontol A Biol Sci Med Sci, 2001, 56(3):M146-156.
- [4] 蹇在金. 老年人综合评估[J]. 中华老年医学杂志, 2012,31(3):p.177-181.
- [5] Dimitrios Stasinopoulos Ph D, Ioannis Stasinopoulos MD. Comparison of effects of eccentric training, eccentric-concentric training, and eccentric-concentric training combined with isometric contraction in the treatment of lateral elbow tendinopathy[J]. Journal of Hand Therapy, 2017,30(1): 13-19.
- [6] Chen LK, Liu LK, Woo J, et al. Sarcopenia in Asia: consensus report of the Asian Working Group for Sarcopenia [J]. J Am Med Dir Assoc, 2014, 15 (2): 95-101.
- [7] 高爱菊, 刘晓娟, 吕洁. 饮食和运动模式调整在老年肌少症患者中的效果评价[J]. 中国档案, 2019,20(6):p.107-109.

精细化管理, 有助于提升医务人员对手卫生的认识水平, 并改善其手卫生规范执行依从性, 因此, 手卫生耗材精细化管理模式在血透室之中具有临床推广及应用的优势。

参考文献:

- [1] 毛永玲. 手卫生耗材精细化管理对血透室医务人员手卫生规范执行依从效果的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2017(14).
- [2] 李海萍. 品质管理圈在血液透析中心护士手卫生管理中的应用价值分析[J]. 实用临床护理学杂志, 2017.
- [3] 赵娜, 李晓明, 靳会欣, 等. 精细化管理在静脉药物集中调配中心感染控制管理中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2017(25).
- [4] 怀向荣. 血液净化中心医护人员手卫生依从性现状的调查[J]. 中国卫生产业, 2017(19).
- [5] 吴卓媚, 刘君, 王誉华, 等. 降低血液透析导管相关性感染之发生率[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(61):22-23+25.

(上接第 187 页)

[2] 魏红蕾. 标准化患者在我国护理教学中的应用与前景[J]. 解放军护理杂志. 2007(03)

[3] 王俊霞, 靳国娥. 情景教学法在护生妇产科健康教育教学中的应用与研究[J]. 内蒙古医科大学学报. 2017(S1)

[4] 田海珍, 郭秀珍, 高斌礼. 情景教学法在手术室护生感染控制培训中的初探[J]. 内蒙古医科大学学报. 2017(S1)

[5] 杨晓畅. 情景教学法对培养实习护生团队意识的效果评价[J]. 中国农村卫生. 2013(05)

[6] 邱贤云, 张琴辉, 符丽燕, 姜丽萍. 教师为主的标准化患者在外科护理综合实验中的应用[J]. 解放军护理杂志. 2008(07)

[7] 田海珍, 郭秀珍. 情景教学法在手术室临床教学应用中的问题及对策[J]. 内蒙古医科大学学报. 2015(S2)