

发挥护理管理在医院感染控制中的作用

孙昌凤

澧县大堰垱镇中心卫生院 湖南常德 415504

【摘要】目的 研究分析在医院感染控制中采用护理管理的作用效果。方法 随机选择2018年1月-2018年12月期间在我院接受治疗的患者76例,将其平均分为实验组36例与参照组36例,其中实验组采用护理管理方式控制感染,参照组应用常规护理方式,对比两组不同护理方式的感染发生率情况。结果 通过实践分析可知,实验组发生院内感染共1例,感染病发率为2.77%,参照组发生院内感染共6例,感染病发率为16.66%,实验组明显优于参照组,组间对比 $P < 0.05$,证实差异性存在。结论 在医院感染控制中发挥护理管理作用,有利于降低院内感染的几率,减少并发症的发生,改善患者的生活品质,提高临床治疗效果,具有较高的临床控制效果。

【关键词】护理管理;医院感染;控制作用

【中图分类号】R47

【文献标识码】B

【文章编号】2096-0867(2019)08-020-02

现如今,医疗技术水平不断提高,院内感染的发生几率作为医院医疗水平的重要评价标准。护理管理在医院感染控制中发挥着不可忽视的作用效果,其根据有关临床研究表明,医院感染事件的发生与护理操作有30%-40%左右的关联性,护理工作任意环节都会对医院感染的发生率产生影响^[1]。为此采用行之有效的护理管理方式,对院内感染的发生加强控制,有利于促进医院医疗水平的提升,减轻患者的心理负担。为了进一步研究护理管理在医院感染控制中的作用,将选择2018年1月-2018年12月期间在我院接受治疗的患者76例作为研究对象,以期促进医院感染控制效果的提升,现将研究过程与结果进行以下分析。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

随机选择2018年1月-2018年12月期间在我院接受治疗的患者76例,将其平均分为实验组36例与参照组36例,其中参照组男性与女性患者予以相比结果为16:20,最大年龄78岁,最小年龄24岁,平均年龄 (51.46 ± 2.67) 岁;实验组男性与女性患者予以相比结果为19:17,最大年龄76岁,最小年龄25岁,平均年龄 (50.56 ± 2.44) 岁。患者的年龄、性别、病程等数据对比后 $P > 0.05$,无统计学意义,故不列表叙述^[2]。

1.2 方法

参照组主要采用常规护理方式,其中包括用药指导、健康教育、病房卫生维护等常规护理举措。

实验组主要应用护理管理方式,主要操作如下,其一,展开护理学习,护理学习内容主要以医院内医源性感染有关知识为主导,通过医源性感染专题讲座、方法学习材料、观看视频等形式展开对医护工作者的护理培训,为了提高医护工作者的掌握水平,定期组织相关的医院感染教育培训考试,针对新上岗的医护工作者展开医院感染培训活动,只有考试合格的医护工作者才能上岗。其二,利用护理管理方式建立与护理相关的控制感染要求标准,并且落实感染控制责任制度,将医院内感染控制工作落实到每一名医护工作者、每一项具体操作、每一环节当中,让医护工作者了解医疗废物的合理放置以及处理方式,掌握医疗废物的分类收集及处理原则,针对感染性垃圾根据规定原则实施处理;另外强化医护人员手卫生,对于医院容易发生感染事件的科室以及相关护理环节加以控制。

其三,医护工作者针对医用器械要做好消毒灭菌及管理工作,同时要对医疗器械展开消毒检测,只有这样才能确保医疗器械符合消毒要求,并且定期更换消毒液,浸泡消毒器械时需要确保开关打开,将医疗器械完全浸泡,确保医疗器械满足消毒时长;另外针对护理盘需要定期进行清洁、消毒,根据相关消毒流程进行处理。消毒浸泡后的医疗器械需要及时处理、包装,减少医疗器械在空气中暴露的时长,与此同时,医护工作者针对床、床头柜、椅子等用品需要每日进行消毒擦拭,换药室、处理室等需要确保紫外线照射充足,并做好消毒擦拭工作,提高消毒成效^[3]。

1.3 观察标准

观察统计实验组与参照组患者出现院内感染的例数,根据例数计算出院内感染发生率。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0统计软件进行统计分析,基础计数资料用例(%)表示,采用独立指标 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

通过实践分析可知,实验组发生院内感染共1例,感染病发率为2.77%,参照组发生院内感染共6例,感染病发率为16.66%,实验组明显优于参照组,组间对比 $P < 0.05$,证实差异性存在。如表一所示。

表一:对比实验组与参照组院内感染发生率情况[n(%)]

组别	例数	出现感染的例数	感染发病率
实验组	36	1	2.77
参照组	36	6	16.66
χ^2 值			3.9560
P值			0.0467

3 讨论

在医院感染控制中发挥护理管理作用,有利于提高临床护理服务水平,促进医疗整体水平的提升,因此护理管理需要借助医护工作者、有关技术、有关机器设备以及外部环境等才能全方面展开,以此增强医院的健康标准。在医院感染控制中,护理管理需要立足于医院护理工作的实际特点,掌握其中的目的、内涵与作用,对护理过程中涉及的医护工作中、医疗设备、护理信息等展开科学、系统、完善的管理,才能

(下转第22页)

表 2: PICC 置管时间与患者平均舒适度比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	置管时间 (d)	平均舒适度 (分)
观察组	50	32.77 $\pm$ 4.52	9.49 $\pm$ 0.37
对照组	50	25.88 $\pm$ 4.32	7.11 $\pm$ 0.26
t/ χ^2		7.794	37.005
P		0.000	0.000

表 3: 两组不良事件汇总 (n)

组别	n	脱管	阻塞	移位	静脉炎	过敏	总发生率
观察组	50	0	0	0	1	2	6.0% (3/50)
对照组	50	3	1	1	4	6	30.0% (15/35)
t/ χ^2							9.756
P							0.002

2.3 两组护理满意度

如表 4 所示, 观察组护理满意率高达 98.0% 显著高于对照组的 76.0% ($P < 0.05$)。

表 4: 护理满意度比较

组别	n	十分满意	满意	不满意	总满意率
观察组	50	36	13	1	98.0% (49/50)
对照组	50	20	18	12	76.0% (38/35)
t/ χ^2					9.756
P					0.002

3 讨论

PICC 具有留置时间长、且可有效减少低血胸、气胸与神经损伤等优势, 是安全可靠的置管方式, 广泛用于肿瘤化疗患者中。但是若护理不当, PICC 亦会产生较大的不良反应, 严重影响患者的化疗效果。

本研究采用集成化护理对于血液病化疗患者的 PICC 导管进行维护取得了较为显著的临床效果, 结果显示, 观察组置管时间显著长于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 且观察舒适度评分显著高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组不良事件的总发生为 6.0% 显著低于对照组的 30.0%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。集成化护理基于“循证指南”, 将已有的护理措施进行综合并且再完善, 加强了护理操作的具体过程。本研究结果提示了, 集成化护理可有效减少不良事件

的发生率, 同时提高置管时间与置管舒适度, 对于护患关系的改善有着显著效果。故观察组护理满意率显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 集成化护理可有效提高血液病化疗患者 PICC 导管的置管时间、置管舒适度, 减少不良事件, 提高护理满意度, 临床效果显著, 值大力推广。

参考文献:

- [1] Kang J, Chen W, Sun W, et al. Peripherally inserted central catheter-related complications in cancer patients: a prospective study of over 50,000 catheter days[J]. Journal of Vascular Access, 2017, 18(2):153-157.
- [2] Yuan L, Li R, Meng A, et al. Superior success rate of intracavitary electrocardiogram guidance for peripherally inserted central catheter placement in patients with cancer: A randomized open-label controlled multicenter study[J]. Plos One, 2017, 12(3):e0171630.
- [3] Chopra V, Kaatz S, Grant P, et al. Risk of Venous Thromboembolism Following Peripherally Inserted Central Catheter Exchange: an Analysis of 23,000 Hospitalized Patients. [J]. American Journal of Medicine, 2018, 131(6):651.
- [4] Swaminathan L, Flanders S, Rogers M, et al. Improving PICC use and outcomes in hospitalised patients: an interrupted time series study using MAGIC criteria[J]. Bmj Quality & Safety, 2017, 27(4):bmjqs-2017-007342.
- [5] 袁忠, 谌永毅, 李旭英, 等.《PICC 固定标准操作流程》在 PICC 固定质量管理中的实践与效果评价 [J]. 中国实用护理杂志, 2018, 34(1):42-47.
- [6] Lee H, Mansouri M, Tajmir S, et al. A Deep-Learning System for Fully-Automated Peripherally Inserted Central Catheter (PICC) Tip Detection[J]. Journal of Digital Imaging, 2017, 31(4):1-10.
- [7] 李春蕊, 张雯, 樊碧发. 数字评分法 (NRS) 与口述评分法 (VRS) 在老年慢性疼痛患者中的比较 [J]. 中国疼痛医学杂志, 2016, 22(9):683-686.

(上接第 20 页)

降低医院感染发生率, 增强患者的治疗效果。完善的护理管理, 有利于促进护理服务水平的提升, 确保护理工作有序开展, 使患者以及家属享受到更加系统、高效的护理服务。为此在落实护理管理各项举措时, 离不开医护工作者的相互协调, 更离不开患者的大力支持, 这就需要医护工作者通过对患者展开全面护理, 完成相关的护理任务, 做好院内感染控制工作, 有利于发挥护理管理的促进性作用, 增强医院医疗水平^[4]。

医院作为各类疾病最集中、最密集的场所, 且不同患者身上存在不相同的致病菌, 因此在临床治疗过程中, 医护工作者与患者接触时间最长, 也最容易成为致病菌的传播路径, 现如今, 医疗技术的完善发展, 各项介入治疗不断出现, 也在一定程度上增加了医院内感染的发生率, 为此提高护理管理水平显得尤为重要^[5]。

此次研究说明, 实验组发生院内感染共 1 例, 感染病发率为 2.77%, 参照组发生院内感染共 6 例, 感染病发率为 16.66%, 组间对比 $P < 0.05$, 证实差异性存在。由此可见, 在医院感染控制中采用护理管理方式, 有利于让更多的医护

工作者意识到控制感染的必要性, 进而有助于控制院内感染率的升高, 提高医护工作者的职业素养, 更好的发挥护理管理的促进性作用, 真正的实现灭菌消毒、无菌操作以及隔离技能的高效落实, 使医院护理服务水平不断提升。

综上所述, 在医院感染控制中发挥护理管理作用, 有利于降低院内感染的几率, 减少并发症的发生, 改善患者的生活品质, 提高临床治疗效果, 具有较高的临床控制效果。

参考文献:

- [1] 黄雪梅. 护理管理在医院感染控制方面中的作用 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018(12):105-105.
- [2] 侯晓燕. 探讨门诊护理管理在医院感染控制中的作用 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(1):228-229.
- [3] 黄海燕, 刘军. 护理管理在医院感染控制方面中的作用 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(Z1):190-191.
- [4] 张丽君, 袁小萍. 护理管理在控制医院感染中的作用 [J]. 黑龙江中医药, 2018(3):102-103.
- [5] 唐伶俐. 护理管理在医院感染预防中的应用价值研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(21):83-84.