

消毒供应中心护理人员手卫生影响因素与优化对策分析

马云云

白银市第二人民医院消毒供应中心 730900

〔摘要〕目的 探讨消毒供应中心护理人员手卫生影响因素与优化对策分析。方法 选择 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院消毒供应中心护理人员 23 例作为对象, 2 月-7 月不进行干预为对照组 (n=23 例), 2019 年 8 月-2020 年 2 月进行干预措施为观察组 (n=23 例)。经过干预后对卫生效果进行评估, 比较两组护理人员对手卫生知识的掌握, 及对手卫生的依从性。**结果** 观察组护理人员对手卫生的意义, 七步洗手法、器械包装前及手消毒液的应用明显比对照组高 (P<0.05); 观察组护理人员在护理前中后的依从性明显比对照组高 (P<0.05)。**结论** 消毒供应中心的护理人员在干预前对于卫生知识的掌握及依从性均不是特别高, 采取针对性的干预措施后, 能明显提升护理人员的手卫生知识的掌握及依从性, 值得推广应用。

〔关键词〕消毒供应中心; 护理人员; 手卫生

〔中图分类号〕R473 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 11-172-02

各医院医务人员手卫生是医院感染隔离中最重要的措施, 但护士在手术过程中手卫生落实率低是一个普遍现象^[1]。在当前医疗保健中, 提高护士手卫生依从性是医院感染管理领域必须解决的问题。由于医院消毒供应中心的工作人员不仅会密切接触被污染的物品, 而且会在清洗、消毒甚至消毒后与物品密切接触, 消毒供应中心护理人员的手卫生状况将直接影响物品的供应^[2]。本研究中把消毒供应室中心护理人员作为对象, 探讨消毒供应中心护理人员手卫生影响因素与优化对策分析, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院消毒供应中心护理人员 23 例作为对象, 按照时间段分为对照组和观察组, 其中男 3 例, 女 20 例, 年龄 (25-48) 岁, (32.43±22.14) 岁, 观察组与对照组选用同一批护理人员。

1.2 方法

对照组: 不进行干预措施。对照组的护理人员进行问卷调查, 调查护理人员对手卫生相关知识掌握情况及手卫生依从性影响因素。

观察组: 在对照组调查结果的基础上, 针对护理中的问题, 制定针对性的处理方案, 并实施干预措施, 并在干预后再次进行调查。

1.3 观察指标

(1) 两组护理人员对于卫生知识的掌握: 对两组护理人员的调查结果进行分析, 分析两组护理人员对手卫生的意义, 七步洗手法、器械包装前及手消毒液的应用等指标的了解情况。(2) 对两组人员手卫生的依从性进行比较: 对两组护理人员在操作前后对于卫生的依从性进行比较分析。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 n(%) 表示, 计量资料行 t 检验, 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, P<0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理人员对于卫生知识的掌握

观察组护理人员对手卫生的意义, 七步洗手法、器械包装前及手消毒液的应用明显比对照组高 (P<0.05), 见表 1。

表 1: 两组护理人员对于卫生知识的掌握 [n (%)]

组别	例数	手卫生的意义	七步洗手法	器械包装前	手消毒液应用
观察组	23	23 (100.00)	22 (95.65)	21 (91.30)	23 (100.00)
对照组	23	18 (78.26)	17 (73.91)	20 (86.96)	18 (78.26)
χ^2	/	2.973	3.948	4.836	2.646
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对两组人员手卫生的依从性进行比较

观察组护理人员在护理前中后的依从性明显比对照组高 (P<0.05), 见表 2。

表 2: 对两组人员手卫生的依从性进行比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理中	护理后
观察组	23	21 (91.30)	22 (95.65)	23 (100.00)
对照组	23	14 (60.87)	18 (78.26)	17 (73.91)
χ^2	/	3.647	2.594	4.862
P	/	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

消毒中心普工比例高于护理人员。由于普通职工知识结构和学习能力不均匀, 对医院传染病重视不够, 自我防卫意识淡薄, 手部卫生控制不足。物品的无菌性与医院感染密切相关, 直接关系到医疗质量和患者安全, 而无菌物品的质量是消毒供应中心工作的重点和核心^[3]。消毒设备中心的护理人员是消毒设备中心的主体, 负责从设备回收配送到配送的工作流程。洗手消毒是预防和管

理医院感染的重要环节, 也是医院感染管理中最常见的环节。加强医院感染控制, 普及手卫生知识, 了解手卫生对护理人员的重要性, 注意正确实施手卫生, 加强培训, 改善氛围, 提高意识, 配合医院感染控制科, 组织开展酒店相关知识培训^[4]。作为管理者, 各级员工需要考虑接受和理解知识的能力, 并制定相应的手卫生知识推广策略。部门需要根据不同级别员工的特点, 进行不同级别的持续培训和操作演示, 使员工能够明确卫生和卫生目的, 以及正确操作的方法。本研究中, 观察组护理人员对手卫生的意义, 七步洗手法、器械包装前及手消毒液的应用明显比对照组高 (P<0.05), 说明在干预前, 护理人员对手卫生知识的掌握不足, 施行针对性干预后能明显提高护理人员对手卫生知识的掌握。本研究中, 观察组护理人员在护理前中后的依从性明显比对照组高 (P<0.05), 干预后护理人员对于卫生的依从性要明显提高。

综上所述, 消毒供应中心的护理人员在干预前对于卫生知识的掌握及依从性均不是特别高, 采取针对性的干预措施后, 能明

(下转第 177 页)

12.90%；健康教育实施前高血压防控知识的掌握评分明显低于健康教育实施后，与相关研究结果相近。

总之，健康教育在高血压防控工作中，改善其不良生活方式，加强对疾病的认识，可以使血压水平得到有效控制。

【参考文献】

[1] 谢葵芳, 汪雨晴, 臧小英. 健康素养对高血压患者自我管理行为的影响研究[J]. 中国全科医学, 2020, 23(3):327-332.
[2] 曾望远, 周素云, 顾申红. 海口市社区高血压现状调查及

全科干预效果研究[J]. 中国全科医学, 2020, 23(18):2335-2341.

[3] 魏红艳, 刘锦玲. 在高血压防控工作中健康教育的应用[J]. 中国保健营养, 2019, 29(29):377-378.

[4] 谭锦权, 姚梓坚. 端州区景德社区高血压患者健康教育效果分析[J]. 海峡预防医学杂志, 2020, 26(3):91-93.

[5] 宋信杰. 探究健康教育在慢性病预防控制中的作用效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(52):287, 309.

(上接第 171 页)

zhi,2010,109(7):524-532.

[13] Miller RL, Pallant JF. Anxiety and stress in the postpartum: is there more to postnatal distress than depression? [J]. BMC psychiatry,2006,6:12

[14] Xiao H, Zhang Y, Kong D, et al. The Effects of Social Support on Sleep Quality of Medical Staff Treating Patients with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in January and February 2020 in China [J]. Medical science monitor : international medical journal of

experimental and clinical research, 2020;26:e923549.

[15] 熊丽娟, 王勤, 熊莉娟. 团体心理辅导对护士心理授权状况的影响[J]. 中国护理管理, 2019, 19(1):80-82.

[16] 党珊, 李格丽, 黄俊婷, 等. 抗击新型冠状病毒肺炎的医务人员身心体验状况调查[J]. 安徽医药, 2020, 24(3):500-504.

[17] 柴洁. 减缓 SARS 病房护士心理压力的对策[J]. 北京大学学报(医学版), 2003, 35(z1):156.

[18] 郑春美, 沈妃, 田国强, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情下医务人员压力水平及抑郁情绪调查[J]. 浙江医学, 2020, 42(4):406-407, 410.

(上接第 172 页)

显著提升护理人员的手卫生知识的掌握及依从性，值得推广应用。

【参考文献】

[1] 王涛, 剧志英, 刘爱香. 医务人员手卫生影响因素分析及其干预对策[J]. 中国消毒学杂志, 2019, v.36; No.220(12):54-56+59.

[2] 刘红. 医护人员手卫生依从性影响因素的分析及对策[J]. 山西医药杂志, 2018, 047(022):2738-2740.

[3] 董丰琴, 曹秋香, 闫静, 等. 骨科住院患者陪护人员手卫

生依从性现状及影响因素分析[J]. 中国消毒学杂志, 2019, v.36; No.220(12):48-50.

[4] Su Yong, Lou Lihua, Wu Qian, et al. Clinical value of PDCA quality management in improving sterilization quality of medical devices and preventing nosocomial cross infection% study on clinical value of PDCA quality management in improving sterilization quality of medical devices and preventing nosocomial cross infection [J]. Infectious diseases information, 2018, 031 (006): 563-565

(上接第 173 页)

需要对患者进行长期的治疗，临床护理时间较长，而且患者发生并发症的概率较大。老年糖尿病对患者的身心会造成巨大痛苦，增加了家庭和社区的负担。健康管理作为临床治疗护理的重要内容，是目前一种行之有效的管理干预措施，能够在各方面给予患者全面科学的干预，对患者进行合理的健康教育可以提高患者的健康知识掌握情况，还可以有效控制病情发展，显著提升治疗依从性，加快恢复速度，提高生活质量。

【参考文献】

[1] 周群娣. 糖尿病患者护理干预中全程健康教育模式的临床应用效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19 (19) : 171-172.

[2] 赵艳荣, 邱银伟, 杨清. 浙江省社区健康管理老年人慢性病患病现状研究[J]. 预防医学, 2017, 29 (3) : 217-220.

[3] 王力, 王天轶, 张霞等. 中青年糖尿病前期患者健康管理干预效果评价[J]. 河北医科大学学报, 2018, 39 (7) : 779-781, 786.

[4] 沈叶芬, 蒋娟芬. 全程健康教育模式对血糖控制及自我管理能力的管理影响分析[J]. 中国农村卫生事业管理, 2016.36 (4) : 468-470.

(上接第 174 页)

的用药时间上进行控制，能够有效优化抗菌药的使用情况，提升用药效果^[2-3]。

本文研究显示，观察组患者抗菌药不良事件、抗菌药用药不合理的概率相比对照组，优势更加显著(P<0.05)，观察组抗菌药用药情况分类相比对照组，差异明显(P<0.05)，本次对医院一类切口手术实施抗菌药用药干预，能够提升抗菌药使用的合理性，优化药物的应用方案，降低用药不良事件的发生率。

综述，对医院一类切口围手术期应用抗菌药物进行抗菌药

药干预，能够提升用药的合理性，值得在用药管理中借鉴推广。

【参考文献】

[1] 谭慧, 段金菊, 王欣春. I 类切口围术期预防应用抗菌药物管理实践及评价[J]. 临床医药实践, 2020, 29(05):367-370.

[2] 叶志芬, 詹秋璇, 黎玉芬. PDCA 循环在降低普外科 I 类切口清洁手术围手术期预防用抗菌药物中的应用[J]. 中国处方药, 2020, 18(03):62-63.

[3] 王峰. 药学干预对 I 类切口围手术期使用抗菌药物的评估分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(05):191.

(上接第 175 页)

部门表现出了应用的能力和水平，也从侧面证实了我国多年来在公共卫生防控领域的投入取得了实效，各级疾病预防控制中心在实战中锻炼了能力，同时也暴露出了一些问题和短板，在所有暴露出的问题中，基层传染病防控能力不足的问题最为突出，造成这种问题的因素是多方面的，但基层传染病防控能力薄弱将会给公众生命安全造成极大威胁，面对传染病防控的复杂局面和新形势，我们更应审视不足和缺陷，不断优化和整合各方面的力量，促进

基层传染病防控能力和水平的提升。

【参考文献】

[1] 刘伟勤. 疾控中心传染病防治管理中存在的问题及应对策略[J]. 健康必读, 2018, 13(34):222-223.

[2] 邓丽, 周慧君, 贾克敏, 等. 疾控中心传染病防治管理中存在的问题及应对策略[J]. 中国农村卫生, 2015, 16(20):95-96.

[3] 李锋. 传染病防控工作中强化疾病预防控制中心建设的建议对策[J]. 医药前沿, 2019, 9(1):256-257.