

持续质量改进对临床医务人员手卫生知晓、依从性和执行情况的影响

李晓敏

大理州祥云县人民医院 云南祥云 672100

〔摘要〕目的 分析持续质量改进对临床医务人员手卫生知晓、依从性和执行状况的影响。方法 本院在 2019 年 1 月起开始实施持续质量改进措施,把 2018 年 1 月至 2018 年 12 月本院选出的 20 名医务人员视为对照组,2019 年 1 月至 2019 年 12 月择取出的 20 名医务人员视为观察组,观察两组人员的手部卫生质量。结果 本组医务人员实施持续质量改进后的手卫生知晓率、依从率与正确率均显著较实施前更高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在临床医务人员工作期间,加强持续质量改进措施的实施可有效保证较高的手卫生质量管理,提高手卫生知晓率,提升自身的手卫生依从性和执行程度,确保医护人员正确洗手。

〔关键词〕持续质量改进;临床医务人员;手卫生;知晓率;依从性;正确率

〔中图分类号〕R47 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)11-179-01

手卫生即洗手、卫生手消毒与外科手消毒的统称,手卫生一直是整个医院感染管理的核心内容。在医院中,常见的院内感染因素便是临床医务人员手部所携带的细菌出现的交叉感染,所以,加强医务人员手卫生质量是预防院内感染的重要途径。持续质量改进是基于全面质量管理而发展的,属于一种新型质量管理理论,具有较高的社会和经济效益,也是现代质量管理的重点^[1]。为了进一步探讨出持续质量改进对临床医务人员手卫生质量的效果,特选择 2018 年 1 月至 2019 年 12 月本院的医务人员为例,现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

试验对象都是本院 2018 年 1 月至 2019 年 12 月间的医务人员,其中 2018 年 1 月至 2018 年 12 月的 20 名医务人员作为对照组,包括男性 11 名,女性 9 名,年龄 24—46 岁,中位数(32.13±2.31)岁;而 2019 年 1 月至 2019 年 12 月的 20 名医务人员作为观察组,包括男性 13 名,女性 7 名,年龄 23—48 岁,中位数(32.10±2.29)岁。两组医务人员的基础资料间,差异并不高($P > 0.05$),可比。

1.2 改进措施

本院于 2019 年 1 月起开始实行持续质量改进措施,具体如下:

(1)完善考核:对本院的考核标准与奖惩机制进行完善,按月考核临床医务人员手卫生状况,提高手卫生的考核分值,并挂钩于工作绩效。(2)加强手卫生设计的改进:临床医务人员工作相对繁忙,洗手次数较少,对此,科室人员需要在治疗车、护理车、走廊以及病房等地放置速干手消毒剂,便于医务人员使用;在门诊室、换药和处置室的洗手池上侧放置一次性干手纸巾,并粘贴六步洗手法的示意图;改装重点部门水龙头,如血液透析病房、口腔科以及消毒供应中心等,并改成感应式的水龙头。(3)强化培训:按照《医务人员手卫生规范》的相关要求制定培训计划,通过集中授课、专家讲座、网络学习以及现场指导的形式,对不同的对象进行分层培训;重点关注培训效果,借助摸底考试的形式了解医务人员的手卫生知识,并挂钩考核成绩;采用展板、海报宣传、游戏互动、知识竞赛等方式,增强医护人员对手卫生的认识,提高手卫生的管理质量。

1.3 观察指标

采用本院设计的调查问卷评估两组人员手卫生知识知晓程度和依从性,同时借助隐蔽式观察法现场观察两组人员的调查对象,以第一次手卫生指征作为起始时间,连续观察 20min,并详细记录人员正确洗手状况,比较两组手卫生正确率(手卫生次数/应做手卫生次数×100%)。

1.4 数据统计

SPSS20.0 数据统计软件分析实验各项数据,计量资料采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验; $P < 0.05$,表示差异有统计学意义。

2 结果

与对照组相比,观察组人员手卫生知晓率、依从率、正确率均更高,差异显著($P < 0.05$)。如下表 1。

表 1: 两组医务人员手卫生管理质量比较 [n, (%)]

组别	知晓		依从		正确	
	例数	占比 (%)	例数	占比 (%)	例数	占比 (%)
对照组(n=20)	12	60.00%	13	65.00%	11	55.00%
观察组(n=20)	18	90.00%	19	95.00%	18	90.00%
χ^2		4.800		5.625		6.144
P		0.028		0.018		0.013

3 讨论

医院感染的主要途径就是接触性传播,只有临床医务人员正确洗手、加强手部消毒,才可有效阻断病原菌的传播,降低院内感染的发生风险,但是就目前而言,我国医院临床医务人员的手卫生现状并不乐观^[2]。所以医护人员手卫生质量改进势在必行。

持续质量改进是发展在全面质量管理的基础之上的一项新型质量管理理论,坚持系统论的基础性理论,重点关注持续且全面的质量管理,不仅重视终末质量,更关注过程管理与环节性控制,在现代质量管理中占据十分重要的地位^[3]。另外,在手卫生持续质量改进措施中,通过不断发现问题、解决问题的方式,可有效完全并调整改进方案,可在一定程度上注入新动力,促使整个医院人员手卫生的持续良性发展。本文研究结果显示:观察组人员的手卫生知晓率、依从率与正确率都较对照组更高,差异有统计学意义($P < 0.05$),这充分说明持续质量改进在临床医务人员手卫生中具有十分积极的作用,可保证医务人员手卫生的知晓率、依从率和正确率。手卫生依从率作为医院感染管理的重点考核指标,是医务人员手卫生充分落实与否的重要评判依据,也是检验手卫生落实情况的重要参考^[4]。持续质量改进的实施,可让医务人员更好的认识手卫生的重要性,促使其积极履行自身职责,建立知行模式,并借助奖惩机制鼓励医务人员积极参与,保证人员的自觉性,提高自身的手卫生知识知晓程度,保证较高的手卫生管理质量。

综上所述,持续质量改进对临床医务人员手卫生知晓率、依从性和正确率具有积极影响,可加强推广和应用。

〔参考文献〕

- [1] 刘云红.持续质量改进在临床医务人员手卫生管理中的应用[J].中国临床医生杂志,2018,46(08):1002-1004.
- [2] 李颖.持续质量改进在临床医务人员手卫生管理中的应用[J].中国医药指南,2018,16(06):299.
- [3] 陈茜,葛美红,龚光明.持续质量改进对提高医务人员手卫生质量的作用[J].中国消毒学杂志,2016,33(12):1215-1217.
- [4] 曾梅珍.持续质量改进对提高医务人员手卫生依从性效果观察[J].数理医药学杂志,2015,28(08):1209-1210.