

# 影响消毒供应中心护理人员手卫生依从性的主要危险因素及护理要点分析

王雪联

淮安市肿瘤医院供应室 江苏淮安 223300

〔摘要〕目的：分析影响消毒供应中心护理人员手卫生依从性的主要危险因素及护理要点。方法：我院于 2022 年 1 月开始实施消毒供应室 21 名护理人员手卫生依从性的针对性管理（观察组），与 2022 年 1 月前实施常规管理（对照组）进行对比分析，对比两组的干预效果。结果：观察组护理人员手卫生知识知晓评分、消毒供应室管理质量评分及依从性评分均显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：影响消毒供应室护理人员手卫生依从性的危险因素主要包括工作量过大、自身认知不足、消毒液对于皮肤的损伤性、吸收设备不齐全、群体反应等，给予相应的针对性管理干预的效果显著，能显著提高护理人员手卫生依从性，提高消毒供应中心的管理质量。

〔关键词〕消毒供应中心；手卫生依从性；主要危险因素；干预效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2024）07-101-02

在医疗机构中，消毒供应中心承担着提供无菌物品、医疗器械及相关医疗用品的重要职责，是保障患者医疗安全的重要防线<sup>[1]</sup>。其中，护理人员的手卫生依从性直接影响到无菌物品的质量及医疗过程的安全<sup>[2]</sup>。因此，探究影响消毒供应中心护理人员手卫生依从性的主要危险因素，并制定相应的护理要点，对于提高医疗质量和患者安全具有重要意义。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

我院于 2022 年 1 月开始实施消毒供应室 21 名护理人员手卫生依从性的针对性管理（观察组），与 2022 年 1 月前实施常规管理（对照组）进行对比分析，21 名护理人员中男女比例为 4:17 例，年龄 22 至 49 岁之间，均值为（33.26±3.45）岁。本次观察均在所有护理人员知情同意的基础上进行，本次观察均已通过我院伦理委员会审批。

### 1.2 方法

对照组实施常规管理，包括定期的手卫生知识培训、发放消毒液和洗手液等个人卫生用品，以及在显眼位置张贴手卫生宣传海报等。

观察组实施针对性管理：（1）制定针对性手卫生培训及考核制度：根据护理人员的实际情况，制定个性化的手卫生培训计划，包括手卫生的重要性、正确的洗手方法、消毒液的选择和使用等。同时，建立考核机制，定期对护理人员进行手卫生知识测试，确保知识掌握情况。（2）优化工作环境和设施：为护理人员提供足够数量的洗手池和消毒液，保证工作区域的清洁和卫生。同时，定期检查和维修洗手设备，确保设备的正常运行。（3）加强监督和反馈：设立手卫生监督员，对护理人员的手卫生执行情况进行监督和检查。对于存在问题的护理人员，及时给予反馈和指导，帮助其改正不良习惯。（4）减轻工作负担：合理安排护理人员的工作任务，避免长时间连续工作导致的手部疲劳和不适。同时，提供适当的休息时间和场所，让护理人员能够放松身心，保持良好的工作状态。（5）加强群体教育和宣传：定期组织护理人员参加手卫生知识讲座和宣传活动，提高整个团队对手卫生重要性的认识。同时，通过宣传海报、微信群等渠道，向全院

医护人员普及手卫生知识，形成全员参与、共同维护手卫生的良好氛围。

### 1.3 观察指标

观察两组护理人员的手卫生知识知晓评分、消毒供应室管理质量评分及依从性评分等指标。其中，手卫生知识知晓评分采用问卷调查形式进行，内容包括手卫生的重要性、正确的洗手方法、消毒液的选择和使用等；消毒供应室管理质量评分根据消毒供应室的管理规定和标准进行评分；依从性评分通过观察和记录护理人员的手卫生执行情况进行评价，各项分值均为 0-100 分，分值越高越好。

### 1.4 统计学分析

以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示连续性变量资料，行 t 检验；用（n，%）表示定性资料，行  $\chi^2$  检验，由 SPSS25.0 统计学软件完成统计，结果为  $P < 0.05$  时差异显著。

## 2 结果

观察组护理人员手卫生知识知晓评分、消毒供应室管理质量评分及依从性评分均显著高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 手卫生知识知晓评分、消毒供应室管理质量评分及依从性评分对比

组别	例数	手卫生知识 知晓评分	消毒供应室 管理质量评分	依从性 评分
对照组	21	65.37±7.96	66.11±8.32	67.69±7.14
观察组	21	88.63±6.47	87.28±7.04	89.31±5.88
t		10.3912	8.9013	10.7114
P		0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

近年来，随着医疗技术的不断进步和医疗环境的日益复杂，消毒供应中心面临着前所未有的挑战。护理人员在日常工作中需要处理大量的医疗用品和器械，工作量繁重，容易忽视手卫生的重要性<sup>[3]</sup>。此外，由于对手卫生的认知不足、消毒液对皮肤的损伤、吸收设备的缺乏以及群体反应等因素，进一步降低了护理人员的手卫生依从性。这不仅增加了医院感染的风险，也对患者的生命安全造成了严重威胁。为了提高消毒供应中心护理人员的手卫生依从性，国内外学者进行

了大量研究和实践<sup>[4]</sup>。目前,一些医院已经开始实施更为精准和有效的管理措施,以提高护理人员手卫生的依从性。例如,通过定期的手卫生知识培训,提高护理人员对手卫生重要性的认识;优化工作流程,减轻护理人员的工作负担;改善手卫生设施,提供更加方便和有效的手卫生用品等。这些措施在实际应用中均取得了良好的效果,有效提升了护理人员的手卫生依从性,进一步保障了医疗过程的安全<sup>[5]</sup>。

消毒供应中心护理人员手卫生依从性的影响因素主要包括以下几点:(1)护理人员认知程度不高:消毒供应中心的护理人员在职业素养、个人文化水平及工作态度等方面存在差异,加上对于医院感染和手卫生等相关知识缺乏正确的认识,导致工作过程中手卫生依从性较差。(2)消毒液及洗手液对皮肤的损伤:消毒供应中心的多数工作人员是女性,她们对手部皮肤的保护非常重视。长期使用洗手液及消毒液会导致皮肤缺水、干燥甚至皲裂,从而减少护理人员在日常工作中洗手的频率。(3)工作量较大:消毒供应中心负责整个医院的医疗用品的回收、清洁、消毒、灭菌、包装、存储及发放等工作,服务范围广泛,工作量大。同时,护理人员数量不足,加重了个体的工作负担,导致洗手意识薄弱。此外,部分新来的护理人员受经验丰富的同事影响,也可能产生从众心理,降低手卫生依从性。(4)消毒供应中心洗手设备不齐全:消

毒供应中心的设施配置过于简单,缺乏齐全的洗手设备,导致洗手合格率下降。针对以上原因,实施针对性的管理措施能有效提高护理人员的手卫生依从性,从而提升消毒供应室的管理质量,减少医院感染的发生。这些措施包括加强手卫生知识培训、优化工作流程、提供护肤友好的消毒产品,以及完善洗手设备等。

#### [参考文献]

- [1] 叶素洁.影响消毒供应中心护理人员手卫生依从性的危险因素及护理对策[J].航空航天医学杂志,2023,34(10):1254-1256.
- [2] 霍然,钟文杰,王丽娟,吴佳音,李姗姗,袁姗姗.消毒供应中心相关人员手卫生认知及执行情况调查[J].华南预防医学,2022,48(12):1537-1540.
- [3] 张渲怡.消毒供应中心工作人员手卫生依从性影响因素及干预效果分析[J].中国社区医师,2022,38(07):165-167.
- [4] 乔淑艳,马晓乐.消毒供应中心工作人员手卫生依从性影响因素及干预效果[J].黑龙江中医药,2021,50(03):347-348.
- [5] 潘晓伟.消毒供应中心护理人员手卫生相关知行水平现状调查及干预策略[J].河南医学研究,2021,30(16):3042-3044.

(上接第 99 页)

对照组出现 2 例感染,2 例出血,1 例水肿,1 例堵塞,并发症发生率为 (31.59%),可见观察组静脉内瘘并发症发生占比较对照组更低 ( $P < 0.05$ )

#### 2.2 对比两组生活质量评分

护理介入后,观察组生理维度、心理维度、情绪状态、环境影响、独立性、社会关系六项评分较对照组明显提升 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

在临床维持性血液透析患者医治中,动静脉内瘘会受多方面影响引发感染、出血等并发症,降低治疗效果,影响患者的生命健康与生活质量<sup>[5]</sup>。常规护理不能满足患者的个体需求,护理内容缺少针对性,导致护理效果不佳。而风险分级护理则根据患者的病情轻重情况,将其进行分级,给予患者更加全面、针对性的护理措施,以降低并发症发生危险,实现医疗资源的高效配置,有效改善患者的生活质量。本次研究结果显示,采用风险分级护理的观察组患者并发症发生率较采用常规护理的患者更低,且观察组生活质量提升更为

明显 ( $P < 0.05$ )。本研究结果再次证实了风险分级护理的效果。

综上所述,风险分级护理对维持性血液透析患者动静脉内瘘的影响显著,具有较高的临床价值。

#### [参考文献]

- [1] 李晓亮,邵秀秀,唐苏梅,化俊飞.基于风险评估的层级护理对维持性血液透析动静脉内瘘患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(23):29-32.
- [2] 史萍.基于风险评估的分级护理对维持性血液透析患者自我管理能力及动静脉内瘘并发症的影响[J].医学理论与实践,2023,36(17):3023-3026.
- [3] 王丽,颜苗.风险分级护理对维持性血液透析患者动静脉内瘘的影响[J].中外医学研究,2023,21(5):91-94.
- [4] 李倩,林雪妹,李天恩.风险分级护理模式对维持性血液透析患者动静脉内瘘功能及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2022,26(17):106-108.
- [5] 黄丹.动静脉内瘘分级护理对维持性血液透析患者内瘘功能的影响[J].中外医疗,2021,40(35):186-190.

(上接第 100 页)

一般满意 28 例,不满意 3 例,总满意 47 例,总满意率 94%, $\chi^2=4.3324$ , $P=0.0373$ 。两组比较,观察组护理满意度明显高于对照组,存在明显差异,即  $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

优质护理在于为患者提供更好的服务,除了常规护理外,还要加强对患者心理的疏导,护理人员与患者家属合作,共同帮助患者抵抗疾病,促进身体健康,提高满意度。脑梗死患者发病后会不同程度的肢体功能障碍,对其进行优质的护理是非常重要的<sup>[3]</sup>。本文研究,对观察组采用优质护理,护理后,观察组患者 NIHSS、MMSE、ADL 评分及护理满意度均好于对照组,本研究通过护理人员及家属对患者进行心理疏

导,使患者积极配合治疗,优质护理从心理及基础上对患者产生了积极的影响,患者及家属对优质护理也持肯定态度。

综上所述,优质护理在脑梗死患者中的应用有利于提高患者神经、认知及日常生活能力,还能提高护理满意度,具有应用及推广价值。

#### [参考文献]

- [1] 万桂敏,王蕊.优质护理在脑梗死护理中的应用价值研究[J].实用心脑血管病杂志,2023,25(S1):144-146.
- [2] 魏继凤.优质护理在老年脑梗死患者中的应用价值[J].中国药物经济学,2023,11(06):169-170.
- [3] 刘红梅.优质护理在急性脑梗死患者中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2022,20(10):14-16.