

基层精神病医院开展院前感染智慧防控管理的创新实践

张玉良, 秦娟, 严巧莲, 徐孝荣*

江苏省如皋市精神病防治医院 江苏如皋

【摘要】目的 探讨基层精神病医院开展院前感染智慧防控管理。**方法** 随机选取长期在门诊治疗、居家服药的精神病患者共有 126 名, 在 2023 年 1 月~2024 年 1 月期间, 对其中的 63 例患者为对照组, 进行门诊窗口常规感染防控指导, 另外的 63 例患者为观察组, 在门诊窗口常规指导外。对比两组患者的感染防控效果。**结果** 观察组发生季节流行性病毒性感冒、细菌性感染比例、感染后病程不良反应等都明显低于对照组 $P < 0.05$ 。**结论** 基层精神病防治医院医务人员开展智慧防控管理, 院前感控宣传、线上强化防控感染指导, 能够有效增加精神病长期居家患者的健康卫生知识、感染防控技能。

【关键词】 院前感染; 智慧防控管理; 远程指导; 精神病居家患者

【基金项目】 江苏省南通卫健委 MSZ2022084 课题; 江苏南通药师协会 NTPA202320 课题

【收稿日期】 2024 年 1 月 2 日

【出刊日期】 2024 年 2 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.ijmd.20240004

Grassroots psychiatric hospitals carry out innovative practice of intelligent prevention and control management of prehospital infection

Yuliang Zhang, Juan Qin, Qiaolian Yan, Xiaorong Xu*

Jiangsu Province Rugao City psychiatric Hospital, Rugao, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the intelligent prevention and control management of prehospital infection in primary psychiatric hospitals. **Methods** A total of 126 psychiatric patients with long-term outpatient treatment and home medication were randomly selected. From January 2023 to January 2024, 63 of them served as the control group and received routine infection prevention and control guidance in the outpatient window, while the other 63 patients served as the observation group and received routine guidance outside the outpatient window. The infection prevention and control effects of the two groups were compared. **Results** The proportion of seasonal influenza virus, bacterial infection and adverse reactions after infection in observation group were significantly lower than those in control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The intelligent prevention and control management, pre-hospital publicity and online guidance on infection prevention and control can effectively improve the health knowledge and infection prevention and control skills of patients with long-term mental illness at home.

【Keywords】 Prehospital infection; Intelligent prevention and control management; Remote instruction; Psychiatric homebody

精神分裂症、焦虑抑郁症、心理疾病、双相情感障碍等在临床上属于较为常见的慢性精神疾病, 据统计总患病率达 10% 左右。因为种种原因, 其中绝大多数精神病患者只能接受门诊治疗、长期居家服药^[1-2]。本文对 126 例长期居家治疗的精神疾病患者开展研究, 通过与传统的门诊窗口常规防控感染指导对比, 分析远程跟踪强化院前感染防控指导的实

践应用效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽选前期在我院接受门诊治疗、长期居家服药的精神病患者 126 例, 分为对照组和观察组, 各 63 例, 研究期限为 2023 年 1 月至 2024 年 1 月。在对照组中, 32 例男性, 31 例女性, 患者的年龄在

*通讯作者: 徐孝荣

18~64岁之间, 平均(41.52±8.19)岁, 病程在5~42年, 平均(23.59±7.31)年; 在观察组中, 31例男性, 32例女性, 患者的年龄在20~65岁之间, 平均(40.62±8.05)岁, 病程在6~39年, 平均(24.81±5.95)年。两组患者一般资料 $P>0.05$, 无统计学差异。

1.2 方法

1.2.1 医务人员(即包括高年资的精神病专科医生、药师、护士、医技人员等)对对照组患者应用传统的、专科门诊常规的医学、药学、护理、医技多学科窗口口头居家感染防控知识宣传指导, 告知患者及家属治疗期间居家卫生、家庭照护等常见健康知识、注意事项、异常情况处置等等。

1.2.2 医务人员对观察组患者在应用传统的、专科门诊常规的医学、药学、护理、医技多学科窗口口头健康卫生知识宣教指导, 告知治疗期间居家感染防控常见知识、注意事项、异常情况处置等; 同时征得患者、家属同意, 建立微信朋友关系(均匿名用昵称), 应用“互联网+”形式, 借助微信或微信群, “点对点、或点对面”分别讲解、强化针对患者个性化、群体化防控季节流行性、多发性、长期性的病毒细菌感染方案的重要目的意义; 规范执行日常洗手、穿衣、饮食结构、健康卫生、防寒保暖等的重要性、严肃性、必要性; 解答患者疑问; 提醒或帮助居家患者对出现异常情况如病毒性感冒、上呼吸道感染、支气管肺炎、细菌性胃肠炎、心肌肝胆腺炎、发热、腹泻等等的分别应对处置, 内容如下:

(1) 线上宣讲防控感染知识、提高健康生活自理能力层面: 精神专科医务人员通过微信(群)转发相关图文视频链接、原创科普文章、微信视频号等, 以直观简单明了、实用接地气的方式向患者宣传讲解病毒性、细菌性感染疾病的种类、特点、区别, 居家防控感染的技术方法知识、抗病毒抗感染药物各自的作用机理、适用范围, 切记不可没有医嘱情况下盲目代用、混用; 让患者了解病毒、细菌感染性疾病及防治方法, 不惧怕疾病, 做到感染前积极预防、感染后配合治疗, 提醒患者居家感染防控措施, 既要避免“不足”、也要防止“过度”; 尽可能减少患者的心理情绪大幅度波动。

(2) 线上指导患者提高自我防控感染能力层面: 医务人员真正把患者当作朋友, 线上耐心强化引导患者学会自觉讲究卫生、时刻注意防控病毒性、细菌性感染, 即使被感染后, 要正确面对病情、积极配

合治疗, 注意控制情绪波动, 并叮嘱患者要定时、足量、全程按医嘱服药、提高执行治疗方案依从性; 远程指导患者自觉管控自己, 鼓励开展病友间的交流。

1.3 确定分析评判指标, 发放问卷调查表、量化数据、统计分析

(1) 对比两组患者的居家健康卫生、防控感染知识知晓率。制定日常生活中健康生活习惯、卫生知识、病毒性、细菌性感染防控处置方法等常识100条的问卷调查表, 依据两组患者的正确得分比较, 得分高的, 表示患者的居家防控感染知识知晓率高。

(2) 对比一年期间两组居家患者的病毒和(或)细菌感染人数、计算感染率。感染分为轻度(门诊口服药物治疗)、重度(急诊输液、住院治疗), 两者之和为感染人数、计算感染率, 感染率越低, 表示患者感染防控效果越好。

1.4 数据统计、分析处理

本次研究数据采用SPSS(21.0版)软件统计分析, 符合正态分布的计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 两组间统计数据比较采用t检验; 计数型数据用%表示, 用 χ^2 检验, 均以 $P<0.05$ 认为差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

观察组居家精神病患者的健康卫生、防控感染知识知晓率、患者感染后短病程率、患者对医务人员服务满意度, 均明显高于对照组患者; 患者居家病毒/细菌感染率明显低于对照组, ($P<0.05$), 分别见以下表。

3 讨论

精神疾病患者、特别是长期居家服药治疗的患者通常在患病期间表现出紧张恐惧、焦虑无助、心理自卑压力较大^[3]; 社会适应性、生活自理能力下降等现象, 同时降低患者身体的免疫力, 加上健康卫生知识、感染防控常识缺乏、不良的居住环境、不当的生活习惯, 极易发生病毒、细菌感染, 感染后处置不当、治疗不及时、常常导致感染病情加重、反复、病程延长, 严重影响患者生理心理健康、降低患者生活质量、和对医疗服务的满意度, 特别是患者容易将细菌病毒等传染源不经意间带进医院, 增加精神病专科医院感染几率^[4-6]。近年来, 随着“互联网+”时代的到来, 医学服务模式不断发展改革, 创新性模式的服务逐渐出现^[7]。实践表明, 我们医务人员借助微信(群)组团针对长期居家精神病患者, 持续开展远程模式指导服务,

表1 两组患者的居家健康卫生、防控感染知识知晓率比较 ($\bar{x} \pm s$, 分, n=126)

组别	<60分	60-80分	>80分	平均分
观察组 (n=63)	3	22	38	86.31±5.29
对照组 (n=63)	29	21	13	62.49±4.83
<i>t</i>	-	-	-	5.271
<i>P</i>	-	-	-	0.016

表2 两组居家患者的病毒和(或)细菌感染人数/率对比[n(%)] (n=126)

组别	未感染	轻度感染	重度感染	感染率 n (%)
观察组 (n=63)	48	11	4	15: 63 (23.81)
对照组 (n=63)	11	37	15	52: 63 (82.53)
χ^2 值	-	-	-	4.3815
<i>P</i> 值	-	-	-	0.0316

从躯体、心理、生活、社会适应能力等方面对患者线上进行强化院前防控病毒细菌感染的康复指导, 让患者感觉医务人员随时随地就在“自己身边”。不仅能够增加患者健康卫生知识、感染防控技能、降低患者被感染几率、缩短感染病程、减轻患者的孤独无助心理, 还能够有效提升患者愉悦心态, 使其更加愿意配合医护人员的工作^[8-9]。

如皋市精神病防治医院开展院前感染智慧防控创新管理, 院前感控与院内感控“双管理”两手抓、两手硬引导鼓励支持医务人员借助微信“互联网+”模式, 持续给予精神疾病长期居家患者远程强化院前感染防控、健康卫生知识指导, 能够降低病毒细菌感染率、促进其感染后快速康复, 提升其生活质量, 满足患者的需要, 提高患者满意度, 起到事半功倍的效果, 同时让智慧医疗服务更加延伸、更加贴近患者, 使得居家精神病患者真正感受到医疗服务的深度、广度、和温度^[10]。同时, 借助微信做好院前感染防控管理, 能够大大降低居家精神病患者携带病毒细菌等感染源进入精神病专科医院门诊和住院治疗的风险几率。

基层精神病防治医院开展院前感染智慧防控管理, 具有创新性、实用性, 值得借鉴推广、持续开展。

参考文献

- [1] 朱振爱, 黄春杰. 2020-2021年精神专科医院环境卫生学监测结果分析 [J]. 社区医学杂志, 2022, 20 (14): 819-822.
- [2] 赵华昌, 刘新, 卢思佳等. 实施医院感染防控措施对老年精

神病患者院内肺部感染影响分析 [J]. 预防医学情报杂志, 2021, 37 (02): 255-260.

- [3] 孙江南, 杨帅君, 袁亮菊等. 精神病专科医院新型冠状病毒医院感染防控策略探讨 [J]. 中国社区医师, 2020, 36 (35): 185-186.
- [4] 于云彩, 鲍天昊, 于云霞等. 某精神病专科医院 2005—2016年医院感染横断面调查 [J]. 中国感染控制杂志, 2018, 17 (06): 527-530.
- [5] 罗兴能, 刘雄娥, 李廷荣. 精神病医院结核病防控工作现状与对策 [J]. 中国民康医学, 2015, 27 (18): 77-80.
- [6] 莫丽娟. 精神病专科医院传染病管理及防控措施 [J]. 大家健康(学术版), 2015, 9 (15): 21.
- [7] 陈海燕. 住院精神病患者院内感染现患率的调查 [J]. 中国民康医学, 2015, 27 (04): 87-88.
- [8] 王娅丽, 李作为, 黄明金等. 精神卫生专科医院护士医院感染防控知行现状及影响因素 [J]. 四川精神卫生, 2021, 34 (05): 469-474.
- [9] 方萍, 王玲, 张蔚等. 护理风险管理防控精神科封闭病房医院感染的效果 [J]. 护理学杂志, 2021, 36 (16): 77-80.
- [10] 冯健超, 杨国瑛. 某精神医院 2019 年 317 株感染病原菌的分布及其对抗菌药物合理使用的影响 [J]. 抗感染药学, 2021, 18 (06): 856-859.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS