

手卫生依从性管理系统在医院感染管理中的效果评价

王灵芝

上海市崇明区长兴人民医院 上海

【摘要】目的 研究对医护人员在其医院感染管理中应用实施手卫生依从性管理系统时所展现的实施效果与实施价值。**方法** 本次研究的医护人员总数为38例，他们均来自于2024年1月-2024年6月期间我院工作的医护人员，根据管理方法实施时间的前后分为对照组和观察组，对照组为2024年1月-2024年3月，观察组为2024年4月-2024年6月，分别应用常规手卫生管理模式和手卫生依从性管理系统，并对两组的医护人员的手消毒剂消耗量和手卫生依从性、患者的感染指标和护理满意度以及医院器械感染指标进行对比分析。**结果** 经干预后医护人员的手消毒剂消耗量增大，手卫生依从性更高；患者的感染指标下降，护理满意度更高；医院器械感染指标下降。组间数值 $P < 0.05$ ，说明存在对比意义。**结论** 对医护人员在其医院感染管理中应用实施手卫生依从性管理系统其临床防控效果显著，能够有效提高医院医护人员的手卫生依从性，减少患者感染情况的发生，提高患者的生活质量和满意程度，并提高医院整体的感染防控质量，值得在临床上进行推广。

【关键词】 手卫生依从性管理系统；医院感染管理；医护人员；感染指标

【收稿日期】 2024年6月12日

【出刊日期】 2024年7月15日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240269

Evaluation of the effectiveness of hand hygiene compliance management system in nosocomial infection management

Lingzhi Wang

Shanghai Chongming District Changxing People's Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective To study the implementation effect and implementation value of applying the hand hygiene compliance management system in hospital infection management. **Methods** The total number of medical staff in this study was 38 cases, all from our hospital during January 2024, were divided into control group and observation group, The control group was from January 2024 - March 2024, and the observation group was from April 2024 - June 2024, conventional hand hygiene management mode and hand hygiene compliance management system respectively, and the two groups of hand disinfectant consumption and hand hygiene compliance, patient infection index and nursing satisfaction and hospital device infection index. **Results** After intervention, hand disinfectant consumption increased and hand hygiene compliance was higher; patient infection index decreased, satisfaction with care was higher; and hospital device infection index decreased. $P < 0.05$ between groups, indicating the existence of comparative significance. **Conclusion** the medical staff in the hospital infection management application hand hygiene compliance management system its clinical prevention and control effect is remarkable, can effectively improve the hospital staff hand hygiene compliance, reduce the occurrence of infection, improve the quality of life and satisfaction, and improve the quality of hospital infection prevention and control, is worth in clinical practice.

【Keywords】 Hand hygiene compliance management system; Hospital infection management; Medical staff; Infection index

医院感染管理的目的是为了有效预防和控制医院感染，保证医疗安全，降低医院内感染发生率，避免医

院感染暴发，提高医疗质量，维护医疗安全，因此行之有效的医院感染管理方式对患者和医院均有益处^[1]。医

院感染是全球公共卫生问题,对患者病死率、发病率和经济负担都会造成严重影响,大量流行病学文献数据表明,医疗相关感染发生、耐药菌及传染性疾病的传播,重要的传播媒介是双手,经多项研究证实手卫生是预防医疗相关感染最简单、经济而有效的方法。然而手卫生一直处于知易行难的困境,医护人员的认同度很高,但执行力很低^[2]。常规感染防控模式目前仍存在不足之处,使患者容易遭受感染情况,降低患者的生活质量和生存质量,本次研究对医护人员在其医院感染管理中应用实施手卫生依从性管理系统,并对其临床防控效果进行评价分析^[2]。具体内容报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的医护人员总数为 38 例,他们均来自于 2024 年 1 月-2024 年 6 月期间我院工作的医护人员,根据管理方法实施时间的前后分为对照组和观察组,对照组为 2024 年 1 月-2024 年 3 月,观察组为 2024 年 4 月-2024 年 6 月,分别应用常规手卫生管理模式和手卫生依从性管理系统,每组各 38 例。此次参加研究对比的医护人员包括 26 名护士、10 名医生、1 名保洁、1 名护工,研究期间工作人员固定,无人员增减。医护人员年龄:23-55 岁;平均年龄:(39.88±5.55)岁;男女比例:3:35。组间数据统计($p>0.05$),具有可比性。

1.2 管理方法

给予对照组医护人员实施常规手卫生管理模式进行监测,感染控制专职人员每日不定时巡视检查病房、门诊,对医护人员的手卫生依从性和正确性进行观察并记录,若发现问题及时向上反馈^[3-4]。给予观察组医护人员应用感控工作间手卫生依从性管理系统监测医护人员。手卫生主要是按照手卫生督查的场景和科室(WHO 通用、实验室、供应室)进行手卫生依从率观察,提供不同来源(抽查、自查、暗访)的科室/岗位/指征统计分析图表,同时可检查科室/病区手卫生设施情况,现场督导拍照,可回溯的现场记录。医院可在手卫生管理平台可实时查阅手卫生依从性监测数据^[9]。

1.3 评价指标

对两组的医护人员的手消毒剂消耗量和手卫生依从性、患者的感染指标和护理满意度以及医院器械感染指标进行对比分析。

1.4 统计学分析

计数(n%)代表率, χ^2 检验;计量($\bar{x}\pm s$),t检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理,

$P<0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 医护人员的手消毒剂消耗量

对照组:手消毒剂消耗量:(17.11±0.32)mL/床·日。观察组:手消毒剂消耗量:(37.10±0.46)mL/床·日。 χ^2 值:-2.882。P值=0.004, $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

2.2 医护人员的手卫生依从性

对照组:医生应执行次数:396次、医生已执行次数:260次,手卫生依从率:65.66%;护士应执行次数:1319次、护士已执行次数:1097次,手卫生依从率:83.17%;保洁员与护工应执行次数:263次、保洁员与护工已执行次数:153次,手卫生依从率:58.17%;合计应执行次数:1978次、合计已执行次数:1510次,手卫生依从率:76.34%。

观察组:医生应执行次数:18360次、医生已执行次数:16015次,手卫生依从率:87.23%;护士应执行次数:65843次、护士已执行次数:63578次,手卫生依从率:96.56%;保洁员与护工应执行次数:6120次、保洁员与护工已执行次数:4979次,手卫生依从率:81.36%;合计应执行次数:90323次、合计已执行次数:84572次,手卫生依从率:93.63%。

χ^2 值:157.147、650.260、85.993、921.180。P值: $P<0.001$ 显现检验结果有意义。

2.3 患者的感染指标

耐药菌检出率:12/202(5.94%);MDROs检出率:4/12(33.33%);MRSA检出率1/1(100%);CRKP检出率:2/7(28.57%);CREC1/2(50%),无院内感染发生。

2.4 患者的护理满意度

2.5 医院器械感染指标

CRAUI器械使用总日数:32天,共4人,平均8天,感染例次1次,感染率:CRBSI器械使用总日数45天,共5人,平均9天:感染例次0次,感染率:0.00%。

3 讨论

医院感染是指住院患者在医院内(入院48小时后)获得的感染,包括在住院期间发生的感染和在医院内获得出院后发生的感染,对患者的生活质量和生存质量造成严重影响,严重甚至会危及到患者生命,因此感染防控十分重要。医护一体院感防控也要做好医护人员与患者的手卫生,表现在手部有可见污染时应用肥皂水和流动水洗手,手部无可见污染时可用速干的洗手剂消毒、揉搓双手。

表1 两组患者的护理满意度对比【 $\bar{x} \pm s$, 分】

组别	服务态度	责任意识	操作技能	安全管理
观察组	23.56±1.22	23.64±1.15	23.75±1.35	23.49±1.46
对照组	18.04±1.35	18.44±1.46	19.25±1.85	19.42±1.76
T 值	30.337	27.979	19.649	18.585
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000

外科手消毒必须先洗手、后消毒,不同患者之间手套破损或手被污染时,应该重新进行外科手消毒。感染控制是医疗质量管理的重要内容,其以降低病人、工作人员的感染风险,提高医疗质量为目的,涉及医院消毒、卫生监测、感染病例监测、抗菌药物等多方面内容。医院感染风险管理是医疗机构通过对风险的识别、估测、评价和处理,以最小成本获得最大安全保障的一种管理活动。医院感染风险评估活动可全面对风险及其原因、后果和可能性进行分析,有助于及时准确应对风险,精准防控,且医院存在影响感染管理的众多风险因素,加强风险评估的管理十分重要。

对于医院来说,院感控的实施有着至关重要的意义:好的院感控工作可以减少医院感染的发生率,保障患者的身体健康。医院感染控制可以保证医疗质量,减少医疗风险,提高医疗技术水平。好的院感控工作则可以减少医院感染的发生率,降低医疗事故和成本^[10]。

医院感染控制的重要性已经得到广泛认可,实施院感控是医疗机构履行社会责任的重要举措。在规范医疗机构行为和完善管理制度的基础上,加强医护人员感染控制意识的培养,深入推广医疗安全文化,才能更有效地预防和控制医院感染的发生。同时,政府、医疗机构和个人应该加强沟通、合作和配合,共同推动院感控工作不断提高。

综上,手卫生是预防和控制医院感染最重要、最简单、最有效和最经济的方法。手卫生依从为洗手、卫生手消毒和外科手消毒的总称。对医护人员在其医院感染管理中应用实施手卫生依从性管理系统其临床防控效果显著,能够有效提高医院医护人员的手卫生依从性,减少患者感染情况的发生,提高患者的生活质量和满意程度,并提高医院整体的感染防控质量。

参考文献

[1] 黄春丽,陆美仙.基于院感信息化上报平台管理模式在医院感染管理中的应用[J].中国当代医药,2023,30(36):173-

176.

- [2] 彭威军,赖晓全,徐敏,等.手卫生依从性管理系统在医院感染管理中的效果评价[J].中国感染控制杂志,2023, 22(11): 1340-1344.
- [3] 赖紫娴,张彩霞,汤井利.风险评估在医院感染管理中应用对感染率的影响研究[J].智慧健康,2022,8(32):252-255+259.
- [4] 王成伟.某三甲医院手卫生管理的 SWOT 分析及对策研究[D].青岛大学,2022.
- [5] 郑之国,赵男兵,王甜,等.医院管理对提高医务人员手卫生依从性的调查与分析[J].中国卫生标准管理,2022, 13(06):25-27.
- [6] 孙文果,刘莹莹,张雪梅.加强手卫生依从性管理对降低医院感染发生率的效果观察[J].航空航天医学杂志,2021, 32(12):1486-1487.
- [7] 霍瑞婷.智能监测系统下的手卫生依从性和成本效益评价研究[D].山东大学,2021.
- [8] 郭洪亮,沈延艳.手卫生依从性管理系统结合临床医院信息系统在降低医院感染中的应用[J].中国消毒学杂志,2021, 38(05):395-398.
- [9] 王今琦,喻莉,李雪洋,等.实时监测干预重症医学科医务人员手卫生效果评价[J].中华医院感染学杂志,2021,31(05): 796-800.
- [10] 白艳玲,马志芳,郑志刚,等.物联网系统在血液透析中心手卫生管理中的应用效果评价[J].中国消毒学杂志,2021, 38(01):75-78.

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。

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



OPEN ACCESS