

## 强化感染管理在感染科护理中的应用效果分析

程节华

上海市第五人民医院 上海

**【摘要】目的** 分析强化感染管理在感染科护理中的应用效果。**方法** 选取我院于2021.04-2022.04月还未开展强化感染管理的42例住院患者作为研究对象, 设定为对照组; 另选取我院于2022.05-2023.05月已开展强化感染管理的42例住院患者作为研究对象, 设定为观察组。对两组护理质量进行对比分析。**结果** 观察组采用强化感染管理后, 其院感发生率、临床感染监测合格率、护理满意度均优于对照组, 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 在感染科护理中采用强化感染管理, 可有效降低院感风险, 提升临床消毒质量, 提高护理满意度。

**【关键词】** 感染科; 护理; 强化感染管理; 应用效果

**【收稿日期】** 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000399

### Analysis of the application effect of strengthening infection management in infectious disease nursing

Jiehua Cheng

Shanghai Fifth People's Hospital Shanghai

**【Abstract】 Objective** To analyze the application effect of strengthening infection management in infectious care. **Method** 42 hospitalized patients who had not yet undergone enhanced infection management in our hospital from April 2021 to April 2022 were selected as the study subjects and set as the control group; Another 42 hospitalized patients who had undergone enhanced infection management in our hospital from May 2022 to May 2023 were selected as the study subjects and set as the observation group. Compare and analyze the quality of care between the two groups. **Result** After adopting strengthened infection management, the incidence of hospital infection, qualified rate of clinical infection monitoring, and nursing satisfaction in the observation group were all better than those in the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Strengthening infection management in infectious disease nursing can effectively reduce hospital infection risk, improve clinical disinfection quality, and improve nursing satisfaction.

**【Key words】** Department of Infectious Diseases; Nursing; Strengthen infection management; Application effect

医院的护理工作作为医院的重要组成部分, 关系到患者的身心健康和生命安全。特别是作为医院的特殊科室, 如果感染科出现护理失误, 很容易造成医疗事故。住院患者的感染不仅延长了患者的住院时间, 而且增加了患者的治疗痛苦, 给医院、家庭和社会带来了巨大的负担<sup>[1]</sup>。因此, 加强感染管理, 提高护理工作质量, 为感染科患者提供高质量的护理服务具有重要意义。基于此, 本文研究了强化感染管理在感染科护理中的应用效果, 现报告如下:

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选取我院于2021.04-2022.04月还未开展强化感染管理的42例住院患者作为研究对象, 设定为对照组: 男22例, 女20例, 年龄22-68岁, 平均 $45.23 \pm 2.51$

岁, 其中接受管理的病房42间, 医护人员42名, 消毒物品42件; 另选取我院于2022.05-2023.05月已开展强化感染管理的42例住院患者作为研究对象, 设定为观察组: 男24例, 女18例, 年龄25-70岁, 平均 $45.88 \pm 2.37$ 岁。两组一般资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。纳入标准: 两组患者详细了解本研究内容, 且已签署知情同意书; 本研究选取的病房、医护人员、房间均符合相关标准要求; 临床资料完整。排除标准: 存在免疫缺陷疾病者; 存在精神障碍者; 存在认知障碍者; 依从性较差者; 中途退出研究者。

##### 1.2 方法

对照组采用常规管理: 加强对患者生命体征的监测, 做好病房消毒工作, 根据患者病情, 在用药、饮食等方面进行指导和干预; 观察组采用强化感染管理,

主要包括:

### 1.2.1 完善管理制度

在《消毒技术规范》和《医院感染管理制度》颁布的基础上,结合我院和科室特点,制定完善科室管理制度,严格按照管理制度执行临床护理操作。建立护理质量控制小组,由经验丰富的护理人员总结科室感染情况。要求医生执行相关操作标准,加强对护理人员手部卫生和无菌存放的监督,确保其护理工作按照相应的规章制度完成。及时发现相关问题,并采取相应措施予以解决。定期抽查科室消毒情况,避免护理人员对医院感染预防不力。

### 1.2.2 加强人员培训

对于感染科及相关管委会人员,有必要加强其预防意识,使其了解这一内容。医院在入科就业前,应组织专业、系统的医源性感染培训,严格考核员工的专业技能、基础素养、专业素养。只有通过考核,他们才能上岗,确保他们的责任心、细心性和实践性达到标准。其中,有职业暴露风险的医务人员需要密切关注,并在每次治疗、消毒灭菌等活动后认真检查登记。此外,除了培训专业人员外,清洁人员也不要错过清洁环境的机会。他们应该接受相关医学知识和正确处理医疗废物方法的培训,以便在分类过程中通过正确的无菌处理和规范的操作来保持自身和整体环境卫生。

### 1.2.3 加强隔离及消毒操作

护理人员在日常工作中应遵循规范程序,掌握和熟悉相关注意事项和消毒剂的使用性能。相关设备使用完毕后,应及时进行消毒、消毒、清洗,并根据科室具体情况定期对医疗设备进行维护和更换。

### 1.2.4 强化病房管理

在感染科,应根据患者的病情情况,将患者安置在不同的病房,加强病房感染控制,加强病房消毒工作,向患者讲解疾病相关知识和感染的危害,告知患者自我保护的内容,使患者对感染有正确的认识,提高自我保护意识,高度配合护理工作。并降低医院感染的概率。

### 1.2.5 加强医疗废弃物管理

护理人员应具有较强的风险意识,避免因针灸等因素引起的感染。在医疗废物的回收利用中,要有高度的意识,安排专人对废物进行回收,并按照相关管理制度进行分类。回收工作人员应严格转运至部门,特别是废弃的药品或试剂,应标明批号,用黄色垃圾

袋密封并送往废弃物暂存处,由垃圾回收公司统一处理,确保医疗废弃物不乱扔、不散落、不散落,加强对工伤事故的保护和指导。

### 1.3 观察指标

对两组院感发生率进行对比,包括呼吸道感染、皮肤及软组织感染、泌尿系统感染、切口感染、胃肠道感染;对两组临床感染监测合格率进行对比,包括病房空气质量、医护人员手表面、消毒物品表面;采用我院自制调查问卷对两组护理满意度进行评估,包括护理态度、护理可及性、护理专业性、护理文书,每项均为5分,分数越高,满意度越高。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,使用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料,组间比较结果采用t检验;使用“n, %”表示计数资料,组间比较结果采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组院感发生率对比

观察组呼吸道感染1例、皮肤及软组织感染1例、泌尿系统感染0例、切口感染0例、胃肠道感染0例,发生率为2(4.76%);对照组呼吸道感染2例、皮肤及软组织感染3例、泌尿系统感染1例、切口感染1例、胃肠道感染1例,发生率为8(19.05%)。观察组院感发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义( $\chi^2=4.087, P=0.043$ )。

### 2.2 两组临床感染监测合格率对比

观察组临床感染监测合格率明显高于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。如表1:

### 2.3 两组护理满意度对比

观察组护理满意度明显高于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。如表2:

## 3 讨论

感染科是我院的一个重要科室,主要收治传染病患者。我院感染科主要以症状治疗为主,但为了提高患者的治疗效果,提高治疗效果,我科辅以有效的护理干预。在过去,通常的护理方法是传统的常规护理<sup>[2]</sup>。这种护理方法虽然有效,但效果一般。为了提高护理效果,我科采取了强化感染管理模式。

在本研究中,通过在感染科护理中采用强化感染管理,观察组院感发生率、临床感染监测合格率、护理满意度均优于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。说明其能有效降低院感风险,提升临床消毒质

量,提高护理满意度。这是因为强化感染管理是指针对在诊疗活动(如疾病的预防、诊断或治疗)中存在的医院感染及与之相关的危险因素,进行科学的控制活动,以预防、减少医院感染<sup>[3]</sup>。强化感染管理作为一种新的管理方法,在感染科领域发挥着重要的作用。在临床护理工作中加强感染预防,制定相应的对策,可有效降低医院感染的发生概率<sup>[4]</sup>;利用强化感染管理,完善传染病相关管理制度,根据相应的规范标准和部门特点,制定适合本部门具体情况的管理标准。规范临床护理工作流程,提高临床护理措施的实施质量,降低临床感染、护理差错、护患冲突等不良事件发生的概率<sup>[5-6]</sup>;强化感染管理后,护士可以严格按照临床

护理操作的相关操作规程进行操作,了解各种消毒剂的具体性能,并在使用后及时对相关器械进行消毒灭菌。护理操作严格执行无菌技术,有效提高了产品表面、手表表面、病房空气的消毒合格率。根据患者的不同情况,开展病房管理,加强感染控制,向患者及家属讲解传染病相关知识,纠正误解,使其有较强的预防意识。在临床护理工作中,患者的配合程度高,提高了临床消毒隔离工作的质量,同时减少了感染的发生<sup>[7-8]</sup>。

综上所述,在感染科护理中采用强化感染管理,可有效降低院感风险,提升临床消毒质量,提高护理满意度,可在临床管理中应用推广。

表1 两组临床感染监测合格率对比(n,%)

组别	例数	病房空气质量	医护人员手表面	消毒物品表面
观察组	42	42 (100.00)	42 (100.00)	42 (100.00)
对照组	42	24 (57.14)	30 (71.43)	31 (73.81)
$\chi^2$	-	22.909	14.001	12.658
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组护理满意度对比( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	例数	护理态度	护理可及性	护理专业性	护理文书
观察组	42	90.23±5.09	91.48±5.26	90.44±5.07	90.64±5.17
对照组	42	81.32±4.24	80.27±4.17	81.26±4.26	81.66±4.10
t	-	8.717	10.823	8.984	8.829
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

### 参考文献

- [1] 鲁宁,任燕,王竹.人文关怀护理管理模式在感染科中的应用效果[J].中国卫生产业,2021,18(32):94-97.
- [2] 王岩,吴艳平.强化规范性安全流程护理管理模式在感染科医护人员管理中的效果研究[J].中国卫生产业,2021,18(31):58-61.
- [3] 杨慧芳.强化护理管理对感染科护理人员标准预防行为依从性的影响[J].养生保健指南,2020(10):205.
- [4] 张莉巧,彭郑兰,彭萍芳.强化护理管理对感染科医院感染控制与护理质量的影响[J].母婴世界,2020(24):282.
- [5] 周顺莲.强化护理管理对感染科护理人员标准预防依从性的影响[J].健康大视野,2021(1):292.
- [6] 张晓妮.强化感染管理在感染科护理中的应用效果观察[J].自我保健,2022,26(22):252-254.
- [7] 刘晓燕.强化感染管理在感染科护理中的应用效果[J].康颐,2023(8):34-36.
- [8] 王可玲,邹腾燕,贺淑梅.强化感染管理在感染科护理中的应用效果[J].医学美容,2021,30(5):188.

版权声明: ©2023 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