

传染病疫情的护理标准化管理与医院感染控制策略研究

王瑞, 李曼, 申晓芬, 王苗

中国人民解放军空军军医大学第二附属医院传染科 陕西西安

【摘要】目的 研究传染病疫情的护理标准化管理与医院感染控制策略。**方法** 回顾性分析 88 例传染病患者临床资料, 治疗时间为 2021.3-2022.4, 依据入院顺序均分两组, 传染 1 组 44 例, 患者行护理标准化管理, 传染 2 组 44 例, 患者行护理常规化管理, 比较传染 1 组与传染 2 组患者的护理结局。**结果** 干预前, 传染 1 组负面情绪评分与与生存质量评分传染 2 组接近 ($P>0.05$); 干预后, 传染 1 组负面情绪评分比传染 2 组低, 传染 1 组生存质量评分与不良事件发生率比传染 2 组低, 组间有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 传染病疫情的护理标准化管理和医院感染控制效果更强, 值得推广。

【关键词】 传染病疫情; 护理标准化管理; 医院感染控制

【收稿日期】 2022 年 11 月 9 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220264

Study on the standardized management of infectious diseases and the control strategy of hospital infection

Rui Wang, Man Li, Xiaofen Shen, Miao Wang

Department of Infectious Disease, the Second Affiliated Hospital of Military Medical University, PLA Air Force, Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】Objective to study the standardized management of infectious diseases and the strategies of nosocomial infection control. **Methods** the clinical data of 88 patients with infectious diseases were analyzed retrospectively. The treatment time was from 2021.3 to 2022.4. The patients were divided into two groups according to the Order of admission, 44 patients in Infectious Group 2 were given routine nursing management. The nursing outcomes of Infectious Group 1 and Infectious Group 2 were compared. **Results** before intervention, the score of negative emotion in Group I was close to that in Group 2 ($P > 0.05$), and after intervention, the score of negative emotion in Group I was lower than that in Group 2 ($p < 0.05$), the scores of quality of life and the incidence of adverse events in Infectious Group 1 were lower than those in Infectious Group 2 ($p < 0.05$). **Conclusion** the effect of standardized management of infectious diseases and nosocomial infection control is better, and it is worth popularizing.

【Keywords】 epidemic situation of infectious diseases; standardized management of nursing; control of nosocomial infection

传染病会危害患者身心健康, 同时影响社会安定^[1]。传染病疫情严重威胁患者生命安全, 如果疫情传播较快, 则需要采用有效方法进行应对, 避免引发恐慌, 危及医院健康稳定的发展^[2]。为此, 强化护理标准化管理与医院感染控制势在必行。本文回顾性分析 88 例传染病患者临床资料, 治疗时间为 2021.3-2022.4, 依据入院顺序均分两组, 分别行护理标准化管理与护理常规化管理, 比较传染 1 组与传染 2 组患者的护理结局, 旨在进一步验证传染病疫情的护理标准化管理与医院感染控制效果。

1 资料与方法

1.1 基本资料

回顾性分析 88 例传染病患者临床资料, 治疗时间为 2021.3-2022.4, 依据入院顺序均分两组, 传染 1 组 44 例, 患者行护理标准化管理, 传染 2 组 44 例, 患者行护理常规化管理。纳入对象符合《传染病诊断标准》, 并签署了知情同意书。排除癌症和精神失常的患者。传染 1 组均龄 (23.15 ± 5.16) 岁, 传染 2 组均龄 (23.49 ± 5.36) 岁。两组男性老年患者均为 25 例, 女性老年患者均 19 例。研究对象的平均年纪与性别等相关资料具有可比性 ($P>0.05$)。

1.2 方法

传染 2 组 44 例, 患者行护理常规化管理, 严格按照临床要求进行护理工作, 保证患者基本需求^[3]。传染 1 组 44 例, 患者行护理标准化管理, 在传染 2 组的基础上实行标准化管理。首先, 进行健康宣教。护理人员通过通俗且简单的语言向患者和家属讲解传染病有关知识, 并发放知识手册, 设立宣传栏等, 提高患者与家属对疾病的认识, 以及对疾病预防方法、传播途径以及注意事项等, 提高患者临床治疗积极性, 增强患者家属的配合度^[4-5]。其次, 进行护理操作管理。护理人员严格依据无菌要求进行护理操作, 细化与创新医护操作流程, 避免临床不良事件出现, 防止医患纠纷。另外, 加大对环境卫生干预, 定期开展消毒工作控制, 控制人员距离, 减少陪护数量和探病次数。最后, 加大感染监测力度, 避免医院感染问题继续加重, 若发现传播范围继续扩大, 则立刻加强防疫, 控制医院感染发生率^[6]。

1.3 评定标准

(1) 不良情绪评分

采用不良情绪评分量表评定患者负面情绪和抑郁情绪, 得分越低说明患者不良情绪越轻^[7]。

(2) 生存质量评分

采用生存质量评分量表评定患者心理功能、情感职能、精神健康、社会功能、生理功能, 得分越高说明患者生存质量越好^[8]。

(3) 不良事件发生率

观察并记录患者不良事件发生情况。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 系统, 计数资料 (n, %) 表示, χ^2 检验; 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, 检验水准 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比传染 1 组与传染 2 组负面情绪评分

干预前, 传染 1 组负面情绪评分由表 1 可知, 与传染 2 组接近 ($P > 0.05$); 干预后, 两组负面情绪评分均有所下降, 经表 1 数据分析, 传染 1 组负面情绪评分比传染 2 组低, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 对比传染 1 组与传染 2 组生存质量评分

干预前, 传染 1 组生存质量评分由表 2 可知, 与传染 2 组接近 ($P > 0.05$); 干预后, 两组生存质量评分均有所提升, 经表 2 数据分析, 传染 1 组生存质量评分比传染 2 组高, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 对比传染 1 组与传染 2 组不良事件发生率

干预后, 传染 1 组不良事件发生率 4.00%, 传染 2 组不良事件发生率 20.00%, 经表 3 数据分析, 传染 1 组不良事件发生率比传染 2 组低, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

医院感染控制策略为: 首先, 确保充足的物质。在传染病疫情防控中, 充足的物质是成功的关键。医院管理人员应不断与后勤部相关人员进行沟通, 叮嘱其定期对医疗设备进行保养, 并根据疫情形式调整物质, 对医疗器械和物质进行统一调度, 实现统一化管理, 并依据临床情况制定供应计划, 确保临床护理工作高效开展^[9]。

表 1 对比传染 1 组与传染 2 组负面情绪评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑情绪评分		抑郁情绪评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
传染 1 组 (n=44)	44.58 ± 5.82	40.14 ± 5.41	51.25 ± 4.31	40.34 ± 6.64
传染 2 组 (n=44)	44.24 ± 6.76	47.36 ± 7.26	51.13 ± 5.27	47.15 ± 4.45
T 值	0.354	7.675	0.454	8.253
P 值	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05

表 2 对比传染 1 组与传染 2 组生存质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	心理功能	情感职能	精神健康	社会功能	生理功能
传染 1 组 (n=44)	干预前	71.37 ± 1.33	70.58 ± 1.34	73.34 ± 1.25	71.58 ± 2.11	71.45 ± 1.36
	干预后	92.27 ± 3.56	92.47 ± 3.46	93.11 ± 3.48	92.34 ± 3.67	93.23 ± 3.62
传染 2 组 (n=44)	干预前	71.37 ± 2.25	72.17 ± 2.14	70.39 ± 1.25	70.36 ± 2.12	71.59 ± 2.23
	干预后	88.56 ± 3.47	84.14 ± 2.58	85.36 ± 2.49	84.15 ± 2.47	87.22 ± 2.62
T 值		7.351	6.225	5.467	5.325	6.114
P 值		P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

表3 对比传染1组与传染2组不良事件发生率[例(%)]

组别	发生人数	占比	未发生人数	占比
传染1组 (n=44)	42	96.00	2	4.00
传染2组 (n=44)	36	80.00	8	20.00
χ^2 值		7.754		6.223
P 值		P<0.05		P<0.05

其次, 加强预防管理。为了防止院内交叉感染, 则对医院进行全面消毒, 并将传染人员隔离来, 要求全体医疗人员佩戴防护面具, 身穿防护服, 继而保证医疗人员的生命安全^[10]。最后, 加大对护理人员的培训力度。院内定期组织培训活动, 将疫情防控策略以专题讲座的方式传授给大家, 防止医院内部交叉感染, 变成疫源地^[11-12]。为了保证社会安定, 加强传染病突发疫情的护理管理和医院感染的控制尤为重要。本文研究结果为: 干预前, 传染1组负面情绪评分由表1可知, 与传染2组接近; 干预后, 两组负面情绪评分均有所下降, 经表1数据分析, 传染1组负面情绪评分比传染2组低。干预前, 传染1组生存质量评分由表2可知, 与传染2组接近; 干预后, 两组生存质量评分均有所提升, 经表2数据分析, 传染1组生存质量评分比传染2组高。干预后, 传染1组不良事件发生率4.00%, 传染2组不良事件发生率20.00%, 经表3数据分析, 传染1组不良事件发生率比传染2组低。此结果和金利平, 王文慧, 鲁桂兰, 等人研究结果基本一致, 具有报道价值。

综上所述, 传染病疫情的护理标准化管理和医院感染控制效果更强, 相比于护理常规化, 护理标准化管理对患者负面情绪、生活质量、不良事件发生率的影响更大, 值得推广。

参考文献

- [1] 金利平. 传染病疫情的护理标准化管理与医院感染控制[J]. 中国标准化, 2021(24):213-215.
- [2] 王文慧, 鲁桂兰, 徐丽, 等. 传染病专科医院护士重大传染病疫情应急能力与应急知识、应急态度相关性分析[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(17):2529-2534.
- [3] 白雪, 甘秀妮, 杨睿琦, 等. 突发重大传染病疫情下一线护理人员胜任力的质性研究[J]. 现代医药卫生, 2022, 38(16): 2717-2723+2729.

- [4] 廖婷婷, 李高叶, 刘玲芳, 等. 广西高校护理专业学生传染病疫情核心应急能力现状及其影响因素[J]. 广西医学, 2021, 43(20):2459-2464.
- [5] 刘义兰, 黄恺, 熊莉娟, 等. 综合医院应对突发重大传染病疫情的应急护理管理[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(07):1006-1010.
- [6] 李永恒, 周建波, 殷陶, 等. 新型冠状病毒肺炎防治一线护理人员的工作压力源调查研究[J]. 实用预防医学, 2022, 29(02):161-164.
- [7] 王慧玲, 高玉芳, 陈欣, 王文远, 武雨, 孙松蔚. ICU 护士重大传染病疫情应急能力评价指标体系的构建[J]. 中华急危重症护理杂志, 2021, 2(03):197-204.
- [8] 李红, 古满平, 杨旭红. 综合医院护士重大传染病疫情应急能力及影响因素调查分析[J]. 护理学杂志, 2021, 36(04): 58-61.
- [9] 危宗杰, 胡开会, 李学勤, 等. 护理人员在新发传染病疫情防控期间认知行为的研究进展[J]. 保健医学研究与实践, 2020, 17(06):81-83+88.
- [10] 邓丽芬, 林文静, 李悦雯, 等. 新发传染病疫情下临床护理人员的情绪和睡眠障碍分析[J]. 广州医药, 2020, 51(06):105-108.
- [11] 李惠玲, 李雨宸, 王亚玲, 等. 《重大传染病疫情防控护理伦理专家共识》解读[J]. 中国医学伦理学, 2020, 33(10):1243-1248.
- [12] 郭贻萍, 陈立震, 辛永宁, 等. 标准化管理在传染病突发公共卫生事件中的应用——以青岛援鄂医疗队救治新冠肺炎患者为例[J]. 中国初级卫生保健, 2020, 34(10):22-24.

版权声明: ©2022 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