

护理精细化管理在综合性 ICU 医院感染管理中的应用价值

朵卓瑞吉

青海红十字医院 青海西宁

【摘要】目的 分析护理精细化管理在综合性 ICU 医院感染管理中的应用价值。**方法** 挑选医院两年期间收治的综合性 ICU 住院患者（样本纳入时间：2022.06 月至 2024.06 月；样本纳入例数：94 例）作为研究对象，按照数字表随机排序法进行分组，分为对照组（常规护理管理，n=47）与研究组（护理精细化管理，n=47）。对比两组的医院感染情况、护理管理质量及满意度。**结果** 对比两组医院感染的发生率，研究组低于对照组（ $P < 0.05$ ）。同对照组相比，研究组的查对制度评分、环境管理评分、抗菌药物管理评分及消毒管理评分更高（ $P < 0.05$ ）。在满意度上，研究组较对照组更高（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在 ICU 医院感染管理过程中辅助使用护理精细化管理，有助于防控医院感染的发生，临床可进一步推广应用。

【关键词】 综合性 ICU 医院感染；护理精细化管理；护理管理质量；满意度

【收稿日期】 2024 年 11 月 5 日

【出刊日期】 2024 年 12 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240464

The application value of refined nursing management in comprehensive ICU hospital infection management

Zhuoruiji Duo

Qinghai Red Cross Hospital, Xining, Qinghai

【Abstract】 Objective To analyze the application value of refined nursing management in comprehensive ICU hospital infection management. **Methods** Comprehensive ICU inpatients admitted to the hospital during a two-year period (sample inclusion time: June 2022 to June 2024; sample inclusion number: 94 cases) were selected as the research subjects and randomly divided into a control group (conventional nursing management, n=47) and a study group (refined nursing management, n=47) according to a numerical table. Compare the hospital infection situation, nursing management quality, and satisfaction between the two groups. **Results** Comparing the incidence of hospital-acquired infections in the two groups, the study group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). Compared with the control group, the study group had higher checking system scores, environmental management scores, antimicrobial drug management scores, and sterilization management scores ($P < 0.05$). In terms of satisfaction, the study group was higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Assisting the use of nursing refinement management in the process of ICU hospital infection management helps to prevent and control the occurrence of hospital infections, and the clinical application can be further promoted.

【 Keywords 】 Comprehensive ICU hospital infection; Fine management of nursing care; Quality of nursing management; Satisfaction level

ICU 是医院治疗患者的重要场地，收治的患者具有发病突然、病情危重、病情进展速度快、病死率高等特点，同时患者的身体比较虚弱，增加了医院感染发生的风险性^[1]。当 ICU 住院患者发生医院感染后，不仅会加重病情，延长住院时间，增加治疗费用，还会影响医护人员的身体健康，故如何预防 ICU 住院患者的医院感染引起临床的广泛关注和重视^[2]。鉴于此，该研究

就护理精细化管理用于综合性 ICU 医院感染管理中的效果进行分析，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入此次研究对象为综合性 ICU 住院患者，研究时间段在 2022.06~2024.06，总共有 94 例患者入选该研究，随机分为两组各 47 例。研究组中男 25 例、女 22

例；年龄区间在 25 岁至 76 岁，平均（51.32±7.64）岁。对照组中男 26 例、女 21 例；年龄跨度在 24 岁-76 岁，平均（51.49±7.65）岁。比较两组的各项资料差异较小（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：入选该研究的对象均为 ICU 住院患者；入院前未发生感染；精神状态良好，能配合完成各项治疗及护理；对拟采取的研究方案知情并签署同意书。

排除标准：入组前发生过医院感染；住院时间<3 天；存在精神病史或认知障碍；依从性差，无法完成研究；病历信息存在缺失项。

1.2 方法

对纳入对照组的所有患者进行常规护理管理：按照医院感染管理制度开展各项护理工作，树立无菌操作意识，积极落实消毒隔离制度，做好 ICU 清洁和消毒工作，分类处理医疗垃圾或一次性医疗用品。研究组开展护理精细化管理，详细措施为：

(1) 制度精细化管理：构建护理小组，小组成员调查科室内医院感染事件的发生情况，总结和分析护理管理工作中存在的缺陷，在此基础上优化医院感染体系，尽可能减少每个环节中可能存在的护理漏洞。所有组员必须参加医院感染知识培训，积极落实各项医院感染防控工作，并定期进行总结和反思，实现持续改进。

(2) 病房环境精细化管理：每天定时打扫 ICU 卫生，经常更换 ICU 患者的床上用品，保持床铺干净整洁；严格按照医院规定对 ICU 进行消毒杀菌，定期监测 ICU 内的微生物，并尽可能减少 ICU 患者的探视次数，从源头上预防感染的发生。

(3) 动态监测体征：护理人员应定期监测和记录 ICU 患者的心率、血压、体温等体征，关注各项体征的变化情况，一旦出现异常需立即上报，在主治医师指导下采取相关措施，实现专病专护。

(4) 护患沟通精细化管理：组织 ICU 护理人员培训沟通技能，主动与患者及家属沟通，告知目前病情状况，做好疾病知识宣教；对于意识状态清醒者，护理人

员需关注其心理状态，主动与其聊天，在聊天过程中经常使用鼓励性语言和表扬性语言、轻拍肩膀或触碰手掌等，以稳定其情绪。

(5) 职责精细化管理：组长需熟悉组员的实际情况，结合组员的业务水平安排具体护理内容，要求严格按照方案执行，并由专人负责监督护理工作落实情况。

1.3 观察指标

(1) 医院感染：分别统计两组发生泌尿系感染的例数、出现呼吸机相关性肺炎的例数、发生留置管相关性感染的例数，对每组所有感染例数汇总后计算总的发生率。

(2) 护理管理质量：挑选护理管理质量问卷当作判断工具，从查对制度、消毒管理、环境管理及抗菌药物管理四个方面进行评价，每项计为 25 分，护理管理质量随着分数的增加而提高。

(3) 满意度：借助自拟满意度调查表作为评估工具，共计 100 分，根据分数划分为非常满意（得分在 90 分及以上）、满意（得分≥70 分且<90 分）、不满意（得分低于 60 分），统计非常满意的例数与满意的例数，然后汇总此次满意的总例数，计算满意度。

1.4 统计学分析

统计相关指标数据，运用 SPSS25.0 软件处理本研究获取的所有数据，计量资料年龄、护理管理质量的表示形式为（ $\bar{x} \pm s$ ）， t 验证；计数资料性别、医院感染发生率、满意度的表示形式为率（%），卡方（ χ^2 ）检验法；所有结果中，当 $P<0.05$ 代表具有统计学意义。

2 结果

2.1 评价两组的医院感染情况

与对照组（常规护理管理）相比，研究组（护理精细化管理）感染发生率（8.51% VS 25.53%）更低（ $P<0.05$ ），见表 1。

2.2 对比两组的护理管理质量

研究组的护理管理质量各项评分更低（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 1 评价两组的医院感染情况[n(%)]

组别	例数	呼吸机相关性肺炎	留置管相关性感染	泌尿系统感染	总发生率 (%)
研究组	47	2	1	1	4(8.51)
对照组	47	5	3	4	12(25.53)
χ^2	-	-	-	-	4.821
P	-	-	-	-	0.028

表 2 护理管理质量评价 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	查对制度	消毒管理	环境管理	抗菌药物管理
研究组	47	22.38±1.64	22.97±1.58	23.15±1.24	23.08±1.56
对照组	47	20.75±1.23	19.63±1.42	20.38±1.46	20.49±1.35
<i>t</i>	-	5.451	10.779	9.914	8.607
<i>P</i>	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 评价两组的满意度

干预后, 47 例研究组患者中, 有 27 例患者 (占比为 57.45%) 为非常满意, 满意 18 例, 不满意 2 例, 满意度为 95.74% (45/47); 入选该研究的 47 例对照组患者中, 属于非常满意的患者有 21 例, 满意 17 例, 不满意 9 例, 满意度为 80.85% (38/47); 研究组的满意度比对照组高 ($\chi^2=5.045$, $P=0.025$, $P<0.05$)。

3 讨论

医院感染是医院经常发生的感染性疾病, 通常以各科室住院患者 (比如 ICU 住院患者) 为主要感染人群, 不仅会导致患者的病情加重, 提高临床治疗难度, 感染程度严重者甚至会导致其丧失生命^[3-4]。因此, 临床加强 ICU 住院患者的医院感染管理是非常重要的^[5]。

既往临床对 ICU 医院感染管理主要采取常规护理管理模式, 无法充分发挥管理作用^[6]。护理精细化管理将患者作为护理管理工作的核心, 重视护理人员的培训工作, 促使临床工作规范化、细致化和流程化^[7]。护理精细化管理看重护理资源方面的精细化管理, 不断规范护理服务内容, 确保每一个环节的精细化, 从而提高护理质量^[8]。该研究发现, 研究组的医院感染发生率、护理管理质量评分及满意度同对照组相比更优 ($P<0.05$)。分析其原因是: 护理精细化管理通过制度精细化管理与职责精细化管理, 对于护理管理质量的提升具有促进作用; 器重病房环境的精细化管理, 每天定时清洁和消毒 ICU, 减少 ICU 探视次数, 能够保证 ICU 长时间处于无菌状态, 避免家属探视致医院感染; 加强体征监测精细化管理, 能动态监测患者的体征变化, 及时发现和处理异常情况, 实现专病专护; 加强护患沟通精细化管理, 为患者提供认知干预和情绪疏导服务, 有助于舒缓负性情绪, 积极配合各项操作, 缩短 ICU 入住时间, 促使患者对护理管理服务更加满意^[9-10]。

综上所述, 针对综合性 ICU 住院患者, 实施护理

精细化管理的效果确切, 对于护理管理质量的改善具有促进作用, 有助于降低医院感染发生率, 提高满意度, 值得临床推荐。

参考文献

- [1] 孔德象, 胡静伟, 曾胜男, 等. 持续质量改进模式下的精细化管理在介入手术室医院感染防控中的应用[J]. 深圳中西医结合杂志, 2024, 34(10): 126-129.
- [2] 杨敏. 精细化管理模式应用于医院感染预防与控制中的效果分析[J]. 中国社区医师, 2024, 40(15): 158-160.
- [3] 赖翔婵. 7S 精细化管理模式在口腔门诊诊区中的应用及对院内感染发生率的影响[J]. 中国医药指南, 2024, 22(30): 127-130.
- [4] 孙洁, 王莉. 精细化管理在新生儿病房医院感染防控中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(4): 126-129.
- [5] 张素珍. 精细化护理管理模式对医院感染控制的效果观察[J]. 当代临床医刊, 2023, 36(4): 111-112.
- [6] 贾冰, 宁美玲, 张俏. 精细化护理管理模式在控制医院感染中的效果[J]. 中国当代医药, 2024, 31(10): 135-138.
- [7] 周超群. 精细化管理在中西医结合病房医院感染控制中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(7): 172-173.
- [8] 王丽, 曾春霞, 杨雅. 研究护理精细化管理在综合性 ICU 医院感染管理中的应用[J]. 九江学院学报(自然科学版), 2024, 39(1): 113-115.

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