

多元化培训模式在护理人员医院感染预防控制中的效果观察

钱琴珠

南京鼓楼医院集团仪征医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i2.14077

[摘要] 目的：探讨多元化培训模式在护理人员医院感染预防控制中的效果观察。方法：选择2024年1月—2024年12月期间在我院工作的100例护理人员作为研究对象，按随机数字表法分为对照组（50例，采取单一培训方法）和观察组（50例，采用多元化培训模式），对比两组的培训效果。结果：观察组的入科、现场培训评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组护理人员在医院感染防控基础知识、手卫生、环境清洁与消毒以及护理管理等方面的知识掌握情况显著优于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组手卫生依从率、手卫生正确率高于对照组，医院感染率低于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：在医院感染预防控制中对护理人员实施多元化培训模式取得明显效果，可显著提高护理人员手卫生工作执行情况和手卫生正确率，提高其对知识的掌握情况，降低医院感染发生率，有较高应用价值。

[关键词] 多元化培训模式；护理人员；医院感染；预防控制

中图分类号：R183 文献标识码：A

Observation of the Effectiveness of Diversified Training Models in Hospital Infection Prevention and Control for Nursing Staff

Qinzhu Qian

Yizheng Hospital, Nanjing Drum Tower Hospital Group

[Abstract] Objective: To explore the effectiveness of diversified training models in the prevention and control of hospital infections among nursing staff. Method: 100 nursing staff who worked in our hospital from January 2024 to December 2024 were selected as the research subjects. Divide them into a control group (50 cases, using a single training method) and an observation group (50 cases, using a diversified training mode) according to the random number table method, and compare the training effects of the two groups. Result: The admission and on-site training scores of the observation group were higher than those of the control group ($P<0.05$). The observation group's nursing staff had a significantly better grasp of basic knowledge of hospital infection prevention and control, hand hygiene, environmental cleaning and disinfection, and nursing management than the control group ($P<0.05$). The compliance rate and accuracy rate of hand hygiene in the observation group were higher than those in the control group, and the hospital infection rate was lower than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of diversified training models for nursing staff in hospital infection prevention and control has achieved significant results, which can significantly improve the execution and accuracy of hand hygiene work among nursing staff, enhance their mastery of knowledge, reduce the incidence of hospital infections, and have high application value.

[Keywords] Diversified training mode; Nursing staff; Hospital acquired infections; prevention and control

1 前言

医院感染作为医疗质量与安全的重要威胁，一直是医疗机构关注的重点。护理人员作为医院感染预防控制的主力军，其知识掌握和技能水平直接关系到感染防控的效果。然而，传统单一的培训模式往往难以满足不同层次、不同岗位护理

人员的培训需求，影响了培训效果。因此，探索多元化培训模式在护理人员医院感染预防控制中的应用具有重要意义。本文旨在探讨多元化培训模式在护理人员医院感染预防控制中的效果，具体报道如下。

2 对象和方法

2.1 对象

选择2024年1月—2024年12月期间在我院工作的100例护理人员作为研究对象。按随机数字表法分为对照组（50例，男2例，女48例，年龄25—53岁，平均年龄 40.85 ± 10.21 岁）和观察组（50例，男1例，女49例，年龄26—54岁，平均年龄 41.27 ± 10.74 岁）。

纳入标准包括：（1）目前在职的护理人员；（2）主动报名参与培训的人员。

排除标准：（1）医院的实习护理人员；（2）正在接受院内规范化培训的护理人员；（3）进修与已离休的护理人员等。

对比两组护理人员的基线资料，未发现统计学上的显著差异（ $P > 0.05$ ）。所有参与研究的护理人员均充分了解并签了知情同意书。

2.2 方法

2.2.1 单一培训方法

单一培训方法即面对面现场教学，在同一场所集中培训医院感染知识^[1]。培训结束后，分发相关内容的试卷进行测试，收集并汇总试卷，依据答题情况来评估培训成效。

2.2.2 多元化培训模式

采用多元化的培训策略，确保培训的全面性和针对性，具体包括面对面授课、入科培训以及网络资源的利用等多元化方式，具体执行如下：

首先，将十大行业准则整合为培训内容，并依据护理人员对各项准则的认知需求（熟悉、了解、精通）进行优先级排序，以确保培训内容的针对性和实用性。

其次，基于医院现行的规章制度修订，对培训内容进行重新整合与更新，确保培训内容的时效性和准确性。在培训方式上，采用入科培训和现场面对面教学培训两种方式。入科培训主要针对新入职或转岗的护理人员，帮助他们快速适应新的工作环境和岗位要求；而现场面对面教学培训则更注重实践操作和案例分析，通过模拟演练、现场示范等方式，提升护理人员的实际操作能力和应对突发事件的能力^[2]。

为充分利用网络资源，培训前可播放医院感染知识短片，旨在营造轻松的学习氛围，并激发参与者的学习兴趣。同时，培训内容涵盖广泛，包括感染暴发与疑似暴发的案例分析、手部卫生概述、职业暴露处理流程、医疗废物管理、环境消毒标准、空气传播疾病防控、现患率调查、样本采集与送检规范、多重耐药菌防控、常见感染部位病原菌特点及Ⅰ类手术切口术后抗菌用药规范等^[3]。结合临床实例进行教育，运用循证医学方法分析医院感染的危险因素，强化护理人员的防控意识和责任感。同时，引导护理人员将理论知识与临床

实践相结合，提升其在面对实际问题时科学、合理地应用感染控制技术的能力。

此外，为进一步提升培训效果，还采用以下措施：每次现场培训后，及时分析并总结工作中的知识短板，整理后发布于医院内部网络，引起全院各科室的重视；开展小范围针对性培训，结合日常问题进行解析和模拟操作；向护理人员发放医院感染管理手册，内容涵盖基本及常用的法律、法规，便于护理人员随时学习^[4]。在培训考核方面，采用相同内容的多选题试卷进行现场考核，确保授课内容与考核内容相关联。针对考核不合格者，组织其到院内感染管理科进行补考。同时，将临床科室对医院感染知识的掌握情况纳入考核体系，在日常工作中随机提问、教学，并跟踪指导至完全掌握。

2.3 观察指标

（1）评估护理人员在接受不同培训模式（如入科培训与现场培训等）前后的培训成效，通过设计专门的问卷在每次培训前后进行考核，考核分数区间设定为0至100分，分数越高，表示培训效果越显著。

（2）护理人员知识掌握情况包括，在医院感染防控基础知识、手卫生、环境清洁与消毒以及护理管理等方面的知识掌握情况。

（3）对比两组的手卫生依从率、正确率以及医院感染发生率，手卫生依从率是指按照标准执行手卫生的护理人员比例，两组共需完成600次手卫生操作；正确率则是指护理人员按照标准正确执行手卫生的比例，其中对照组实际执行460次，正确执行283次。观察组实际执行为583次，正确执行569次。手卫生依从率计算公式为：实际执行次数除以应执行次数再乘以100%；正确率的计算公式为：正确执行次数除以实际执行次数再乘以100%。医院感染率的计算公式为：感染人数除以检测人数再乘以100%。其中对照组有560例住院患者，观察组有565例。

2.4 统计学分析

对数据进行统计学分析时采用SPSS 20.0软件。在处理计量资料时，选用了均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）的表达式，并通过执行t检验来评估两组数据间的差异情况；计数资料，采用百分比（%）的形式呈现，并使用 χ^2 检验进行组间比较。 $P < 0.05$ 被视为差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 两组培训前后的培训效果对比

两组培训后的入科、现场培训评分均高于培训前；培训后，观察组的入科、现场培训评分均高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组培训前后的培训效果比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	入科培训 (分)		现场培训 (分)	
		培训前	培训后	培训前	培训后
观察组	50	84.35±5.20	92.13±5.36	84.37±6.11	93.47±4.09
对照组	50	84.38±5.19	87.91±5.32	84.33±6.17	89.98±4.02
t	-	0.028	3.951	0.033	4.210
P	-	0.977	0.001	0.974	0.001

3.2 两组护理人员知识掌握情况比对

观察组护理人员在医院感染防控基础知识、手卫生、环境清洁与消毒以及护理管理等方面的知识掌握情况显著优于对照组 ($P<0.05$)。如表2:

表2 两组护理人员知识掌握情况比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	医院感染防控基础知识 (分)	手卫生知识 (分)	环境清洁与消毒知识 (分)	护理管理知识 (分)
观察组	50	90.38±5.68	89.20±5.13	90.45±5.10	89.12±5.91
对照组	50	85.46±5.16	84.34±5.02	86.11±5.68	85.31±5.39
t	-	4.843	3.645	5.234	4.546
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3.3 两组手卫生依从率、手卫生正确率及医院感染率比对

观察组的手卫生依从率、手卫生正确率高于对照组，医院感染率低于对照组 ($P<0.05$)，见表3。

表3 两组手卫生依从率、手卫生正确率及医院感染率比对 [n,(%)]

组别	例数	手卫生依从率	手卫生正确率	医院感染率
观察组	50	97.17 (583/600)	97.60 (569/583)	1.77 (10/565)
对照组	50	76.67 (460/600)	61.52 (283/460)	6.25 (35/560)
χ^2	-	110.868	223.715	14.700
P	-	0.001	0.001	0.001

4 讨论

医院内部感染是日常医疗活动中不可忽视的关键环节，它可能影响到医院员工、住院患者、访客、病患亲属以及门

诊和急诊病人等群体。这些人在医院范围内患的感染性疾病，原则上均可归类为医院感染。然而，鉴于访客、病患家属及门诊病人的流动性大、停留时间短，其感染来源往往有很多情况且不易追溯，因此难以断定感染是否直接源自医院环境。实际上，医院感染的防控重点更多聚焦于医院员工和住院患者^[5]。以往，医院感染控制专职人员通常采用面对面授课的方式对护理人员进行培训，但这种培训模式的有效性难以保证，且难以直接转化为临床实践中的应用效果^[6]。

为了提升护理人员对医院感染知识的理解和掌握，多元化培训策略被采用，涵盖了面授课程及科室内部培训等多种形式。其中，面授方式的一大优势在于允许护理人员直接与医院感染控制专职人员进行面对面、交流，就相关疑问进行即时提问。通过这种互动，院感专职人员能够针对参训人员的具体问题提供解答，从而加深他们对医院感染知识的理解和记忆^[7]。本研究结果发现，观察组的入科、现场培训评分均高于对照组 ($P<0.05$)。观察组护理人员在医院感染防控基础知识、手卫生、环境清洁与消毒以及护理管理等方面的知识掌握情况显著优于对照组 ($P<0.05$)。观察组的手卫生依从率、手卫生正确率高于对照组，医院感染率低于对照组 ($P<0.05$)。表明，多元化培训模式在提升护理人员医院感染预防控制能力方面展现出显著效果。分析其原因：首先，在线学习作为多元化培训的重要组成部分，打破了时间和空间的限制，为护理人员提供了前所未有的学习灵活性。护理人员可以根据自己的工作时间、学习进度和个人兴趣，自由选择学习内容和节奏，从而满足不同层次、不同岗位护理人员的个性化培训需求。这种自主的学习方式不仅增强了护理人员的主动学习意识，还提高了他们的学习效率^[8]。其次，面对面教学和模拟训练是多元化培训模式中不可或缺的一环。这些培训方式注重互动和实操演练，鼓励护理人员积极参与、动手操作，从而加深他们对医院感染防控知识的理解和记忆。通过模拟真实的医院环境和场景，护理人员可以在实践中发现问题、解决问题，提高应对突发事件的能力。同时，面对面的交流也促进了护理人员之间的沟通和协作，增强了团队的凝聚力和战斗力。工作会、研讨会等形式多样的培训活动为护理人员提供了展示自我、交流经验的平台。在这些活动中，护理人员可以围绕医院感染防控的主题进行深入探讨和分享，从而拓宽视野、启迪思维。这种互动式的学习方式不仅提升了护理人员的沟通能力和团队协作能力，还激发了他们的创新思维和解决问题的能力。

多元化培训模式涵盖了医院感染防控的各个方面，从理论知识到实操技能，从政策法规到最新研究成果，为护理人员提供了全面、系统的学习资源。通过参加这些培训活动，护理人员能够更全面地掌握医院感染防控知识，为有效预防

和控制医院感染提供坚实的理论基础^[9]。其次，多元化的培训方式注重实操演练和模拟训练，使护理人员在模拟的真实环境中不断锤炼技能、积累经验。通过反复练习和不断反思，护理人员的操作技能和应对能力得到了显著提升，为在实际工作中有效应对各种感染风险提供了有力保障。此外，通过提高护理人员知识水平和技能水平，多元化培训模式有助于降低医院感染发生率。护理人员能够更加准确地识别感染风险、采取有效防控措施，从而减少医院感染的发生^[10]。同时，他们还能够积极参与医院感染监测和报告工作，为医院感染防控工作提供有力的数据支持和决策依据。

综上，在医院感染预防控制中对护理人员实施多元化培训模式取得明显效果，可显著提高护理人员手卫生工作执行情况和手卫生正确率，提高其对知识的掌握情况，降低医院感染发生率，有较高应用价值。

[参考文献]

- [1] 陈惠芬, 卫肖云, 卢幸芝, 等. 多元化培训模式在医务人员医院感染预防控制中的应用效果[J]. 首都食品与医药, 2022, 29(9): 75-77.
- [2] 宋亚军. 多元化培训模式在护理人员医院感染预防控制中的临床意义[J]. 妇幼护理, 2024, 4(2): 367-369.
- [3] 陈晓嘉. 多元化培训模式在医院感染防控中的应用[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(5): 177-178.
- [4] 古丽米热·阿尔肯, 丁丽丽, 王鹏, 等. 多元化培训

模式在医院工勤人员医院感染预防控制中的应用的效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(29): 179.

[5] 白梅. 分层次教学培训对护士院感防控知识掌握水平及医院感染管理质量的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2022(42): 120-122.

[6] 杨士霞. 多元化培训模式在护理人员医院感染预防控制中的临床意义[J]. 中国社区医师, 2021, 37(22): 188-189.

[7] 雷星平, 聂存伟, 马军霞, 等. 加强医院护理干预管理在医院感染防控效果分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(5): 381.

[8] 王鹏, 丁丽丽, 喻玲丽, 等. 多元化培训模式在医务人员医院感染预防控制中的应用的效果评价[J]. 中华医院感染学杂志, 2019, 29(16): 2533-2536.

[9] 刘平, 张莹, 陈媛, 等. PDCA 循环模式在康复科医院感染管理中的应用及效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(39): 2.

[10] 张丽. 多元化培训模式在护理人员医院感染预防控制中的临床意义[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(11): 3.

作者简介:

钱琴珠(1986.07-), 女, 汉族, 江苏扬州人, 本科, 主管护师, 研究方向为感管科。