

# 医院感染与护理管理研究

林石娟

梧州市福利康复医院

DOI:10.12238/bmtr.v2i6.3635

**[摘要]** 目的: 分析护理管理在预防与控制医院感染中的作用。方法: 选择我院2019年1月-2019年12月收治的未实施护理管理的80例患者,将其作为研究的对照组。选取我院2020年1月-2020年12月收治的80例实施护理管理的患者为观察组,比较两种患者护理后院内感染发生率、护理质量评分及护理满意度。结果: 观察组院内感染发生率明显低于对照组,观察组护理人员的手面合格率明显较对照组高。观察组护理质量评分及护理满意度也明显高于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。结论: 应用护理管理模式能够降低患者院内感染几率,提高满意度。因而护理管理值得在临床上推广普及。

**[关键词]** 医院感染; 护理管理; 满意度

**中图分类号:** R221.9: **文献标识码:** A

## Nosocomial Infection and Nursing Management Research

Shijuan Lin

Wuzhou Welfare Rehabilitation Hospital

**[Abstract]** Objective: To analyze the role of nursing management in the prevention and control of nosocomial infection. Methods: 80 patients without nursing management in our hospital from January 2019 to December 2019 were selected as the control group. 80 patients with nursing management in our hospital from January 2020 to December 2020 were selected as the observation group. The incidence of nosocomial infection, nursing quality score and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: The incidence of nosocomial infection in the observation group was significantly lower than that in the control group. The hand qualified rate of nursing staff in the observation group was significantly higher than that in the control group. The nursing quality score and nursing satisfaction of the observation group were significantly higher than those of the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: The application of nursing management mode can reduce the probability of nosocomial infection in patients and improve satisfaction, so nursing management is worth popularizing in clinic.

**[Key words]** nosocomial infection; nursing management; satisfaction

医院感染的预防及控制是医院管理工作中的重要内容,渗透到护理工作的

全过程当中。护理管理中十分重视无菌、消毒杀菌和预防,提升医疗护理水平,防

止感染事件发生。为有效杜绝院内感染,应先完善医院护理管理,确定感染高发

另外,护理中要充分体现医护人员的责任意识和道德修养,主动为患者提供安全、舒适的医疗护理环境,及时解答患者的疑惑,重视危重患者的陪护工作,将工作细节落到实处。

最后,要将医患间的交流与沟通作为重点,与患者耐心交流和解释,确保患者和家属能够准确把握疾病的严重程度和疾病发展过程中可能出现的变化,以此树立合理的治疗期望值,全面增强患者治疗

的依从性,促进患者康复,改善患者愈后。

综上,护理细节管理能够加强危重患者护理工作的规范性、科学性与合理性,同时也可有效减少护理缺陷,严格把控危重患者护理中产生的护理风险,在改进危重患者生活质量的同时,也可显著提高患者及家属的护理满意度,对和谐医患关系的建设具有积极的推动作用。所以说,护理细节管理具有极高的临床应用价值,值得广泛推广。

### [参考文献]

[1]王琴.整体性护理管理模式在急诊科危重患者抢救中的应用分析[J].中国医药科学,2020,10(03):227-229+247.

[2]郭雅波.整体性护理管理模式在急诊科危重患者抢救中的应用分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(32):121.

[3]陈瑞琼.细节管理联合心理护理在产科急危重症患者中的临床护理效果[J].中国实用医药,2019,14(17):177-179.

位置 and 影响因素, 并采取针对性护理干预措施, 防止发生院内感染。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2019年1月-2019年12月收治的80例没有实行护理管理的患者, 将其作为对照组。选取我院2020年1月-12月收治的80例行护理管理的患者, 将其作为观察组。观察组中男性患者47例, 女性患者33例, 患者年龄25-77岁, 平均年龄(64.67±4.43)岁。观察组中共有30位医护人员, 女性33人, 男性7人, 医生8人, 护理人员32人, 医护人员年龄22-58岁, 平均年龄(33.27±4.15)岁, 平均工作15年以上。

对照组中男性45例, 女性35例, 患者年龄26-78岁, 平均年龄(63.86±4.78)岁。对照组共30位医护人员, 其中男性6人, 女性24人, 年龄22-59岁, 平均年龄(32.96±4.48)岁, 平均工作年限在15年以上, 两组患者的一般资料具有可比性。

该研究向患者及家属说明了研究的目的、方法、意义等, 患者和家属充分了解上述信息后, 自愿参加本次研究, 自愿签署知情同意书。

### 1.2 方法

对照组患者在护理中采取常规护理模式, 组织开展健康指导、药物指导和症状观察及护理。观察组患者采取护理管理干预模式。

#### 1.2.1 完善护理制度建设

为促进护理管理工作有序开展, 医院负责人要结合医院不同科室的实际情况和相关政策法规, 在医院建立专业的护理管理制度, 督促护理人员依据规章制度要求组织开展护理工作, 注重护理工作的规范性。如要求护理人员做好消毒和无菌操作。手术前后按要求消毒和隔离。

#### 1.2.2 优化监督机制

为促进护理管理工作稳定开展, 应在院内制定监督机制和奖惩制度。由管

理小组依据制度要求监督医院护理动态。管理小组需结合护理人员的工作概况做好评价工作, 密切评价结果与护理人员绩效间的联系, 奖励工作状态良好的人员, 惩罚工作中出现差错的人员, 增强管理人员的责任意识, 降低院内感染几率。

#### 1.2.3 合理安排管理人员

临床上, 引发院内感染的因素较多, 医院可指派专职人员监测院内的复杂环境, 比较实际情况和制度要求, 加强护理人员的指导与管理, 为护理管理工作打下基础。专职管理人员要以综合素质较高, 责任意识较强且专业能力过硬的人员为首选。

#### 1.2.4 重视医院感染知识培训

目前, 医院感染事件明显增多, 临床上十分重视院内感染预防及控制工作。若想切实完善院内感染的预防管理工作, 则要求临床护理人员具备较高的综合素质, 理性认识院内感染。在日常工作中, 医院可组织知识培训工作, 让护理人员参与相关知识的教育及培训活动, 定期对工作人员展开考核, 从而有效控制和预防院内感染问题。再者, 日常工作中还要安排工作人员认真分析并讨论院内感染控制相关知识和经验, 提出切实可行的应对措施, 引导医护人员高度重视院内感染的预防工作, 对患者宣传院内感染预防和控制的必要性, 如易感人群、感染源和传播途径等, 以此增强患者及患者家属的防控观念, 使其听从医嘱, 主动躲避感染源, 有效控制院内感染几率。

#### 1.2.5 加强病区环境感染管理

病区是院内感染高发区, 所以护理人员应高度重视病区环境感染管理。护理人员在日常护理工作中, 需按照既定的制度和规范要求加强病房管理, 结合病区的实际情况组织开展护理工作, 指导保洁人员, 确保病区内空气流通、清新, 降低院内感染发生率。此外, 做好病区内的物品管理及消毒工作, 以此降低交叉

感染发生率。与此同时, 患者入院后, 应第一时间开展院内感染专业知识的宣教工作, 主动指导和督促患者注重自我管理, 提高自我防护意识, 从而有效控制院内感染发生率。

#### 1.2.6 创设三级预防网络

为了有效改进院内感染预防和控制效果, 需要在院内创建由护理部、护士长、病房监控员构成的三级管理模式。护理部指派专人排查工作动态, 并严格考核工作成果。护士长应在例会中开展工作的总结和评估工作, 做好上述工作后便可将结果下发到各部门。

### 1.3 观察指标

比较院内感染发生率和护理人员手面合格率, 比较护理管理质量评分, 主要涵盖消毒杀菌、无菌操作、医疗废物处理等, 利用质量管理评分表评价护理质量, 满分为100分, 得分与护理质量成正相关关系。对比患者护理满意度。利用资质的调查问卷了解患者的护理满意度。

### 1.4 统计学方法

利用SPSS21.0开展统计学分析, 计数资料以率标识, 行卡方检验, 计量资料采用(均数±标准差)表示, 行t检验,  $P < 0.05$ 标识差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 院内感染发生率与护理人员手面合格率对比

观察组中, 共发生院内感染2例, 院内感染发生率为2.50%; 对照组中共发生院内感染9例, 院内感染发生率为11.25%。观察组院内感染发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组中手面合格人数为30人, 合格率为100%。对照组中手面合格人数为25人, 手面合格率为83.33%。观察组手面合格率明显高于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.2 护理管理质量评分对比

观察组护理质量评分: 消毒灭菌

(96.15±3.41)分, 无菌操作(98.76±1.28)分, 医疗废物处理(97.68±1.39)分。对照组护理质量评分: 消毒灭菌(89.78±3.58)分, 无菌操作(91.35±3.64)分, 医疗废物处理(92.52±3.88)分。观察组护理质量评分明显高于对照组, 差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 2.3 护理满意度对比

观察组中满意52例, 较满意27例, 不满意1例, 观察组总满意度为98.75%。对照组中满意45例, 较满意23例, 不满意12例, 总满意度为85%。观察组护理满意度明显高于对照组, 差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

医院作为治疗和护理的重要场所, 本应是帮助患者快速恢复健康的场所, 但院内感染的情况会加重患者的病情, 甚至引发其它并发症, 威胁了患者的身体健康, 对医院发展产生了不良影响。院内感染问题的出现, 会加剧患者病情恶化, 增加治疗和护理难度, 而且会因为感染问题的出现, 不得不更改原有的治疗

方案, 从而延误治疗时间, 增加患者的经济负担。为此, 在治疗过程中, 有必要加大护理管理力度, 解决院内感染问题, 保证患者健康状况。

在研究过程中了解到, 院内感染的产生是由于病菌接触、空气或飞沫传播逐渐蔓延开来, 对患者身体健康构成威胁, 如果不能及时加以科学控制和处理, 则会扩大感染面积, 增加患者并发症。院内患者本身就因为疾病影响存在抵抗力薄弱等情况, 极易感染病原菌, 增加院内感染, 加重病情。如果不采取有效措施和方案, 提高护理管理水平, 很可能会使患者因为并发症感染而出现其他类疾病, 威胁患者的生命安全。另外, 医院内日接待的患者数量较多, 存在的病菌种类繁多, 护理管理不到位会加速病菌的扩散。

为增强院内感染防控能力, 护理管理工作成为人们关注的焦点。该研究主要分析了护理管理在院内感染防控中的作用。结果显示, 观察组院内感染发生率明显低于对照组, 护理人员手面合格率、

护理质量评分和患者的护理满意度明显高于对照组, 差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。所以, 应用护理管理一方面可以降低院内感染发生率, 另一方面也可提升医护人员的护理质量和患者的护理满意度。

综上所述可以看出, 护理管理在院内感染预防和控制中具有较为重要的作用, 值得在临床上推广和普及。

### [参考文献]

[1]邱小红. 护理管理在医院感染预防中的应用价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(72): 122+124.

[2]王爱英, 代婀娜. 科学化外科护理管理对医院感染管理的作用探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(15): 171.

[3]盛扣芳. 细节护理对医院感染管理及护理质量的影响调查[J]. 国际护理学杂志, 2019, (02): 181-184.

[4]王小兰, 栾险峰, 庞晓琴, 等. 护理管理与控制医院感染研究进展[J]. 健康养生, 2020, (5): 68-69.