

消毒供应中心护理人员手卫生依从性影响因素及干预效果分析

李 芳

曲靖市会泽县人民医院 云南会泽 654200

〔摘 要〕目的 探究消毒供应中心护理人员手卫生依从性影响因素及干预效果。方法 选择 2017 年 1 月—2017 年 12 月间我院消毒供应中心的 13 名护理人员作为此次研究对象,观察记录所有研究对象手卫生依从性,同时据此制定针对性的干预举措,并于 2018 年 9 月再次对研究对象手卫生依从性进行调查,对比干预前后的干预效果。结果 干预后护理人员手卫生依从率 83.77% 显著高于干预前 67.29%,且差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 针对消毒供应中心护理人员进行相应的干预措施,有助于提高其手卫生的依从性,值得临床推广应用。

〔关键词〕消毒供应中心;手卫生;依从性;影响因素;效果

〔中图分类号〕R47 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-232-02

消毒供应中心作为控制医院感染的重要组成部分,担任整个医院的医疗用品和器械等的清洗、消毒以及发放工作,医疗用品的无菌情况直接关系到医院感染状况^[1]。消毒供应中心的护理人员作为该科室的主体,手部清洁消毒状况十分重要,如果未能做到及时清洁、消毒手部卫生,会对患者的生命安全产生直接威胁。然而由于目前较多医院对此类问题尚未过度重视,导致近年来医院感染问题呈现逐年上升趋势,由此引发的医患纠纷愈发严重。因此,提高消毒供应中心护理人员手卫生的依从性是医院工作的重中之重。故本次实验通过对消毒供应中心护理人员手卫生状况和影响因素予以调查分析,并依此制定相关干预举措,旨在提升其手卫生依从率,减少医院感染现象的发生。现作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院消毒供应中心的 13 名护理人员作为主要研究对象,其中男性 6 名,女性 7 名,年龄 28—45 岁,平均年龄为 (34.28±2.04) 岁,中专学历 2 名,大专学历 8 名,本科以上学历 3 名;护士职称 4 名,护师职称 5 名,主管护师职称 4 名。本次研究经医院医学伦理委员会批准。

1.2 方法

应用随机抽查的调查方式,对本院 2017 年 1 月—2017 年 12 月间 13 名消毒供应中心护理人员手卫生依从性进行调查,调查内容包括洗手次数、洗手频率等,根据其中存在的相关问题制定相对应的干预措施。同时于 2018 年 9 月对所有研究对象的洗手次数和洗手频率等情况进行再调查。该调查需统一由经过本院专业训练的 2 名调查员进行。

干预举措如下:(1)定期对消毒供应中心护理人员进行手卫生相关知识培训,包括洗手知识教育和洗手方法培训,增强其对洗手和消毒重要性的认知程度,提升其洗手、消毒的意识。(2)对医院洗手条件进行完善,及早更新洗手设备。为减少感染发生几率,建议使用非手触式水龙头或者感应式水龙头,于水龙头旁边安放烘干机,同时可张贴规范化洗手

流程图,使护理人员严格按照规范化的七步洗手法洗手。另外需使用医院专用的手部消毒液,例如使用含有保湿因子、护肤因子、甘油等复合产品的洁肤柔凝胶消毒剂。(3)医院加强对消毒供应中心护理人员卫生的检查力度,防止因工作任务多而减少洗手频率,并且制定针对性的洗手消毒制度、考核制度和奖惩制度,可不定期进行抽查,与此同时可鼓励该科室护理人员进行相互监督,一旦发现不合规的洗手情况应给予相应处罚,以此保证洗手工作的良好落实。(4)对消毒供应中心的人力资源进行合理安排,可制定人性化弹性排班模式,对工作流程给予科学配置,减轻护理人员日常工作任务,提升其手卫生依从率。

1.3 观察指标

对干预前后护理人员手卫生的干预效果进行对比分析,同时分析其影响因素。手卫生依从率 = 实际手卫生例数 / 手卫生指征例数 × 100%。

1.4 统计学处理

运用 SPSS19.0 统计学软件处理、分析实验数据,以均数 ± 标准差表示计量资料,组间数据 t 检验;以百分率 (%) 表示计数资料,χ² 检验;以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

实验结果显示:干预前护理人员手卫生依从率为 67.29%,干预后护理人员手卫生依从率为 83.77%,经比较显然干预后更佳,且差异显著 ($\chi^2 = 9.6812$, $P < 0.05$)。具体见表 1。

表 1: 干预前后护理人员手卫生依从率比较

期间	调查例次	实际手卫生依从	依从率 (%)
干预前	107	72	67.29%
干预后	154	129	83.77%

3 讨论

消毒供应中心是医院主要为各大科室提供医疗器械和无菌用品的部门,在医院预防感染工作中起到至关重要的作用^[2]。消毒供应中心护理人员手卫生依从性影响因素主要体现在以下几方面:(1)认知水平相对欠缺:消毒供应中心护理人员知识水平和专业技能具有一定差异,部分护理人员尚未接受正规的专业训练,缺乏对手卫生知识的相关认知,造成其在工作过程中未养成洗手消毒的习惯;(2)科室配套设施不

作者简介:李芳 (1976 年 9 月 -) 云南会泽,汉族,主管护师,专科,主要从事消毒供应中心清洗消毒工作。

护士的主要压力来源。究其原因，或许是因为我院儿科门诊量大，日平均输液量高达 2000 多人次，加之陪伴患儿输液的家属较多，造成输液室拥挤，患儿的啼哭声会让护士长时期处于噪音状态里，久而久之对身心健康不利。

3.2 护士的心理健康水平低于女性常模

由表 2 可知，与常模相比，儿科输液室护士的 SCL-90 各因子评分明显高出许多。查找原因，也许和以下 3 方面有关：①患儿静脉血管不明显，进一步的反抗、哭叫更增加了穿刺难度，对护士的专业技术要求较高。②如果反复穿刺失败，会引起某些患儿家属的不满。③静脉穿刺原本就对护士的技术有要求^[3]，在输液时间集中、空气流通不畅、高噪音、拥挤的环境里，会加大护士的身心压力。

3.3 护士工作压力与心理健康联系紧密

由表 3 可知，SCL-90 各因子与儿科输液室护士的工作压力密切相关，说明高压下的输液护理，完全会影响护士的心理健康。究其原因，或许是由于各位护士没有及时排解不良情绪，心理健康知识的储备量不足，对心理调整的重要性没有足够的认知。日积月累的负性因素如果无法排解或调适，很容易对心理健康造成影响。另外，儿科输液室护士严重缺

乏，现有护士工作强度高，工作量大，以至于身心俱备，所以，相关管理者应对儿科输液室护士的工作环境、心理健康状况予以重视，让她们获得患儿家属的理解与尊重。

综上所述，若想有效调整儿科输液室护士的心理状况，必须向其普及相关知识与常识，加强培训学习，让各位护士能够正视自身心理健康问题。院方应充分整合、利用各方护理资源，实施人性化、科学排班，详细了解儿科输液室的工作状况，加大资金投入，改善输液室环境，积极与护士们沟通交流，组织座谈会，让她们畅所欲言，了解并帮助护士解决实际困难，从而使她们身心愉快、精神饱满地投入到工作中。

【参考文献】

- [1] 余银珍, 杨红霞, 赵鑫等. 儿科输液室护士工作压力与心理健康的相关性研究[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(25):20-21.
- [2] 朱丽平. 儿科门诊输液室护士工作压力与心理健康相关性研究[J]. 护理管理杂志, 2009, 9(8):6-7.
- [3] 路洪云. 儿科门诊输液室护士的工作压力源及管理对策[J]. 中国医药指南, 2015, (22):260-261.

(上接第 232 页)

健全：部分医院的消毒供应中心尚未建立健全相关配套设施，同时医院对洗手流程尚未进行规范，且由于洗手设备设置方位不合理，少数护理人员因麻烦未能按照相关要求执行手卫生工作的执行；另外，手卫生产品含有刺激皮肤物质，使用后多出现皮肤干燥，甚至手表面微生物增多，导致护理人员对手卫生的执行性降低^[3]；（3）工作任务重且工作量大：消毒供应室的工作内容包括对已使用的医疗器械和用品予以回收、清洗、消毒、包装及储存等，方便器械和用品的再次利用。伴随医院规模的不断扩大，越来越多的医院运用供应室集中供应的方法，导致护理人员的工作量巨大，且任务繁重，加之该科室人力资源配置相对较为欠缺，使得工作人员常常忽视手卫生情况，忘记洗手，导致其依从性较低。

根据上述所出现的相关问题制定具体干预措施，以提高护理人员手卫生依从性，在本次实验中进行相关干预后的手卫生依从率明显高于干预前，足以说明针对消毒供应中心护理人员实施手卫生相关干预，有利于提升其手卫生依从性，

降低医院感染事件的发生，值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 姚兰, 陈先华. 消毒供应中心护理人员手卫生依从性影响因素及干预效果分析[J]. 广西医学, 2016, 38(9): 1327-1330.
- [2] 郑宣冬, 向艺, 葛雪姣. 消毒供应中心工勤人员手卫生依从性现状调查及对策[J]. 护理与康复, 2014, 13(6): 537-538.
- [3] 秦年, 黄浩, 周晓丽, 等. 消毒供应中心工作人卫生依从性及影响因素调查[J]. 中国消毒学杂志, 2014, 31(10): 1099-1100.
- [4] 赵琳琳, 李锋宣, 邓润霞. 消毒供应中心工作人卫生依从性及影响因素研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(67): 76-76.
- [5] 张湘英, 郑银花, 裴丽萍. 消毒供应中心工人手卫生依从性干预的研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 25(24): 5739-5740.

(上接第 233 页)

压严重危害人类的生命安全和健康，可导致脑卒中、心肌梗塞、脑出血和其他疾病^[3]。高血压药物治疗依从性 (Compliance of Patients with antihypertensive therapy, CPAT) 是指高血压病人严格按医嘱坚持服药的程度；有研究报道服药的依从性与年龄、高血压知识掌握情况、家庭经济支持以及担心药物的不良反应等有关^[4]。提高用药依从性，可提高治疗效果，但是常规护理干预效果不明显，患者依从性较差，血压水平也得不到改善。

本次研究中，研究组采用药学服务干预与对照组常规的护理方法相比，可以提高用药依从性 96.77%，改善患者血压水平 ($P < 0.05$)。研究结果与王丽^[5]报道具有相似性。分析研究组患者依从性和血压控制更优的原因，主要是药学服务干预，通过定期随访的方式，提高患者的治疗依从性，巩固其疾病及用药的知识。另外，通过依从性干预，从根本上解

决患者服药依从性差等问题，进而全面增强患者合理用药意识，从而改善患者的血压水平。

综上所述，药学服务干预可以提高患者的用药依从性、改善患者血压水平，可在高血压患者合理用药广泛应用。

【参考文献】

- [1] 王正宽. 药学服务在高血压患者合理用药干预中的应用[J]. 航空航天医学杂志, 2017, 28(6):656-658.
- [2] 王月珍, 唐思辰. 临床药学服务在指导患者合理用药中的效果分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(16):82-83.
- [3] 张帆, 宋沧桑, 付强, 等. 临床药学服务对社区高血压、冠心病慢病患者的影响[J]. 中国药师, 2017, 20(8):1396-1399.
- [4] 赵金龙. 药学服务对高血压患者用药依从性和临床效果的影响[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(8):17-19.
- [5] 王丽. 药学服务对高血压患者服药依从性及血压水平的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(8):1278-1280.