

护理管理在医院感染预防中的应用效果评价

和毅莲

迪庆州香格里拉市疾控中心 云南迪庆 674409

〔摘要〕目的 探讨护理管理在医院感染预防中的应用效果评价。方法 选取我院 2018 年 3 月~2019 年 3 月期间收治的 340 例患者作为研究对象,按入院先后时间将其分为对照组 170 例(未开展医院感染针对性护理管理)、观察组 170 例(开展医院感染针对性护理管理),对照组给予常规护理管理,观察组开展针对性的护理管理,比较观察两组患者的感染率、护理满意度。结果 干预后,观察组的感染率明显低于对照组($P<0.05$);对照组的护理满意度为 91.80%,明显低于观察组 98.20%($P<0.05$)。结论 加强护理管理,可以有效降低医院感染率,提升护理质量,值得广泛推广。

〔关键词〕护理管理;预防;医院感染;应用效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2019)03-179-02

医院是一个人员流量密集的场所,较容易出现感染等不良情况,因此,作为医护人员,要及时采取有效的预防措施,避免发生感染等恶性事件,提高护理和管理的质量^[1]。为了提高患者的就医环境、降低感染的风险,可以在医院的日常管理中,强化护理管理的作用,让患者接受到更好的治疗和服务。本文旨在研究护理管理在医院感染预防中的应用效果评价,选取我院 2018 年 3 月~2019 年 3 月期间收治的患者共 340 例作为研究对象,如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的 340 例患者为研究对象,研究时间为 2018 年 3 月~2019 年 3 月,按入院先后时间将患者分为对照组 170 例(未开展医院感染针对性护理管理)、观察组 170 例(开展医院感染针对性护理管理)。观察组男 95 例,女 75 例;年龄在 21~69 岁,平均(56.13±1.29)岁。对照组男 89 例,女 81 例;年龄在 20~70 岁,平均(56.22±1.27)岁。两组患者在基础资料上相比,无差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组进行常规护理:按规定给患者用药,医护人员要密切关注患者的生命体征,并且要保持患者病房空气的流通。

观察组加强护理管理:(1)组织护理人员进行定期的学习和培训,认真学习关于预防医院感染的知识,还可以通过轮流讲课、分组讨论、小组测试等方法,巩固所学的知识点,增加护士的记忆;(2)对医护人员进行明确的责任分工,将职责和任务落实到科室,落实到个人,实行分级管理制度,并将这些任务列入年度考核中,进一步压实医护人员的责任;(3)由经验丰富、权威性强的医生和护士长共同制定一套预防医院感染的应急预案,在全院的所有科室统一推行,需注意,预案的编写应该详细具体,比如精确到尿路感染、呼吸道感染、消毒隔离、药品器械管理等具体事项;(4)针对不同疾病的患者,应该采取不同的护理措施,可以从知识宣教、饮食管理、传染源管理等方面,将感染率控制到最低;尤其要做好传染源管理,针对特殊疾病的患者,应该做好隔离,减少探视,防止家属与患者接触产生交叉感染;同时,还要提醒患者不要随便的窜房、走动,以此减少感染的可能性;(5)落实消毒隔离的原则,对于一些用过的器械和药品,一定要进行清洁和消毒;在管理上,可以划分管理区域,比如分成清洁区、半污染区、污染区,还可以根据疾病的种类划分科室,接纳相应的患者^[2]。

1.3 观察指标

(1)对比 2 组患者的感染率,分为:呼吸道感染、胃肠道感染、手术切口感染。

(2)对比 2 组患者的护理满意度,分为:非常满意、比较满意、不满意。

1.4 统计方法

采用统计学软件 SPSS18.0 统计分析研究资料,用(%)表示计数资料,组内比较由 χ^2 检验。 $P>0.05$,无差异。

2 结果

2.1 感染率比较

观察组的感染率为 2.90%,低于对照组的 11.80%($P<0.05$)。详见表 1。

表 1: 两组患者感染率的比较 [n(%)]

例数	呼吸道感染	胃肠道感染	手术切口感染	总感染率
观察组 170	2 (1.20)	1 (0.60)	2 (1.20)	5 (2.90)
对照组 170	10 (5.90)	5 (2.90)	5 (2.90)	20 (11.80)
χ^2 值				9.7143
P 值				0.0018

2.2 护理满意度的比较

观察组的护理满意度达到 98.20%,显著高于对照组的 91.80%($P<0.05$)。详见表 2。

表 2: 两组患者护理满意度的比较 [n(%)]

例数	非常满意	比较满意	不满意	护理满意度
观察组 170	100 (58.80)	67 (39.40)	3 (1.80)	167 (98.20)
对照组 170	90 (52.90)	66 (38.80)	14 (8.20)	156 (91.80)
χ^2 值				7.4923
P 值				0.0062

3 讨论

近年来,随着医疗技术的提高,预防医院感染的话题越来越受人们的关注。医护人员除了做好常规的工作外,还应该实行科学的方法,防止医院感染的发生^[3]。加强护理管理,就是一个很好的降低医院感染的方法,可以有效的提高护理效果,缓解医患之间的矛盾。加强医院的护理管理工作,需要从每一个小环节上下功夫,具体落实到每一个科室和人员岗位上,完善现有的护理管理体系和制度。在管护中,还要抓住重点,严格执行消毒隔离的原则,像 ICU、门诊、外科等人员流量大、感染风险高的科室,应该列入重点管护名单中,并通过器械消毒、感染源隔离等具体的措施,降低患者的感染几率。李洪波等^[4]学者的实验结果和本文一致,他们研究了护理管理在医院感染预防中的应用效果评价,并以该院收治的 142 例患者为研究对象,结果表明,护理干预后,

(下转第 182 页)

中枢神经系统感染性疾病起病急、发展快、致死致残率高,对患者身心健康和生活质量有着严重影响,也会给患者所在家庭和整个社会带来巨大的经济负担。该疾病类型多样,需结合患者具体情况予以对症治疗,同时采取相应的护理服务。

护理干预的实施,需要护理人员以科学理论为前提,在护理诊断的指导下,根据事先制定的干预措施从事的护理活动。它要求护理人员在具体的护理服务中,以患者为工作重心,努力满足患者正当需求,促使患者以良好身心状态应对护理治疗工作,在提高患者满意度的同时,促进护理工作水平与质量的提升^[4]。

文中研究结果显示,观察组患者对护理工作的满意程度明显高于对照组,数据间有统计学差异存在($P < 0.05$),提示护理干预可提高中枢神经系统感染性疾病患者对护理工作的满意程度。观察组心理状态明显优于对照组,存在统计学层面的数据差异($P < 0.05$),表明护理干预有助于缓解中枢神经系统感染性疾病患

者焦虑抑郁等负面情绪。

总的来讲,予以中枢神经系统感染性疾病患者护理干预,可在提高患者满意程度的同时,减少负面情绪的影响,值得在深入探讨的前提下展开广泛应用。

[参考文献]

- [1] 杨柳青,刘映霞.中枢神经系统感染性疾病的鉴别诊断[J].临床内科杂志,2017,34(11):725-729.
- [2] 谭毅菁,黄勤,戴伟良.中枢神经特异蛋白在中枢神经系统感染性疾病的临床应用[J].实用医技杂志,2017,24(7):751-752.
- [3] 徐力,鹿竞文,李云,等.社区综合管理对肺癌患者 PSSS、SDS、SAS 评分影响研究[J].中医临床研究,2017,9(29):1-4.
- [4] 杨赋戟.护理干预用于流行性乙型脑炎患者护理的影响评价[J].临床医学研究与实践,2016,1(1):91-91.

(上接第 177 页)

^[5]。本次研究结果显示,通过采用综合性护理干预,观察组的手术时间、术中出血量和住院时间等各项相关治疗指标均明显优于对照组($P < 0.05$);观察组的 SAS、SDS 评分降低幅度明显大于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,在乳腺纤维瘤患者护理中采用综合性护理干预能够对其心理状态的改善产生非常积极地影响作用。

[参考文献]

- [1] 唐小芳.探讨综合护理干预应用在乳腺纤维瘤患者护

理中对其心理状态的影响[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(50):279,282.

- [2] 刘芳梅.综合护理干预在乳腺纤维瘤手术患者中的应用效果[J].中国医药科学,2018,8(10):169-171+253.
- [3] 张丽萍,曾燕云.乳腺纤维瘤患者围术期护理中健康教育的临床意义探析[J].中外医学研究,2017,15(22):69-71.
- [4] 陈慧君.探讨综合护理干预应用在乳腺纤维瘤患者护理中对其心理状态的影响[J].智慧健康,2017,3(6):92-93.
- [5] 华艳萍,徐文亚,高雪娟,等.综合护理干预在乳腺纤维瘤手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(18):10-11.

(上接第 178 页)

[参考文献]

- [1] 缪鹏亮,朱唯一,陈斌,陈敏,等.钝针穿刺法在中老年血液透析患者自体动静脉内瘘穿刺中的应用[J].中国实用医药,2019(09):153-155.
- [2] 俞恋波,段青青,纳茜,等.医护一体化管理模式在血液透析管理中的临床运用及效果分析[J].中国农村卫生,2019,11(05):46-47.

- [3] 李似斌,谭志燕,李锦花.探讨优质护理干预减少维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症的疗效[J].吉林医学,2019,40(03):658-659.
- [4] 杨凯丽.血液透析患者动静脉内瘘的预防性护理及并发症护理干预的效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(19):223+228.

(上接第 179 页)

对照组感染率为 7.04%,高于观察组的 1.41%。在本次研究中,观察组患者的感染率为 2.90%,明显低于对照组的 11.80%。此外,对照组的护理满意度 91.80%,显著低于观察组的 98.20%。

综上所述,要达到降低医院感染、增强护理满意度的目的,可以在医院管理中采用加强护理管理的办法,此法应用效果理想,建议推广。

[参考文献]

- [1] 林珍,张定涛,张译.院内感染的护理原因和管理措施研究[J].现代预防医学,2013,40(14):2662-2673.
- [2] 刘艳玲.加强护理管理在医院感染预防中的应用效果评价[J].中国卫生产业,2015,13(17):3-5.
- [3] 赵艳梅.加强护理管理在医院感染预防中应用的效果分析[J].中国继续医学教育,2015,7(12):229-230.
- [4] 李洪波,姜东霞,章瑞云.护理管理在医院感染预防中的应用效果评价[J].中华医院感染学杂志,2014,24(17):4388-4390.

(上接第 180 页)

理干预;而现在,护理人员通过在产前为产妇做有效心理疏导,全方位提升分娩过程质量^[3]。童梅^[4]研究了妇产科优质护理对降低剖宫产分娩率的影响,对选取的 100 例腹剖宫产产妇分别实施优质护理与常规护理,结果表明,试验组产妇剖宫产分娩率比对照组低($P < 0.05$),和本文结果一致。本研究发现:实验组分娩时间、住院时间远远低于对照组($P < 0.05$);且剖宫产分娩率 20.00%,低于对照组的 45.71%($P < 0.05$),说明妇产科优质护理的安全性较高。

综上所述,相对于常规护理,对产妇实施妇产科优质护理,不仅有利于缩短住院时间和分娩时间,且可降低剖宫产分娩率,

值得在临床上进行推广使用。

[参考文献]

- [1] 丁正玉.孕期健康宣教和干预对降低剖宫产分娩率的影响分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2018,5(34):50-51.
- [2] 黄雪娇,徐玉芳,龚芳.健康信念模式指导下孕期护理干预对剖宫产分娩率的影响观察[J].基层医学论坛,2018,22(21):2901-2902.
- [3] 魏莹莹,丁欢欢.妇产科优质护理对降低剖宫产分娩率的影响观察[J].世界最新医学信息文摘,2016(16):241-242.
- [4] 童梅,吴国娇,苏静.妇产科优质护理对降低剖宫产分娩率的影响观察[J].大家健康(学术版),2014,8(02):328.