

细节管理对防控医院感染的效果分析

匡梅乾 罗露碧 贺 慧

新津县中医医院 611400

【摘要】目的 探讨细节管理对防控医院感染的效果。**方法** 观察分析 2018 年 3 月至 2019 年 5 月本院接收的 218 例患者,依据顺序分为对照组与观察组各 109 例,对照组运用常规护理管理,观察组运用护理细节管理,分析不同管理后患者医院感染率、护理质量评分情况。**结果** 在医院感染率上,观察组 3.10%,对照组 26.61%,对比具备统计学意义 ($p<0.05$);在护理质量评分上,观察组 (95.72 ± 3.19) 分,明显多于对照组 (81.49 ± 2.48) 分,对比具备统计学意义 ($p<0.05$);在护理满意度上,观察组 98.17%,对照组 83.49%,对比具备统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 细节管理对防控医院感染有较好的辅助作用,提升护理质量,提高患者护理满意度,整体护理成效更为理想。

【关键词】 细节管理; 医院感染; 效果**【中图分类号】** R197.323**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 07-130-02

医院感染主要是住院患者出现医院内所产生的感染,会影响患者疾病治疗恢复速度,导致病情的严重化,处理不当甚至引发患者死亡。细节管理则是医院感染工作的各环节做好工作的优化提升,减少医院感染发生率,优化整体的工作质量。本文观察分析 2018 年 3 月至 2019 年 5 月本院接收的 218 例患者,分析运用细节管理后患者医院感染率、护理质量评分情况,内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察分析 2018 年 3 月至 2019 年 5 月本院接收的 218 例患者,依据顺序分为对照组与观察组各 109 例,其中对照组中男 61 例,女为 48 例;年龄从 18 岁至 76 岁,平均 (45.29 ± 4.38) 岁;观察组中男 56 例,女为 53 例;年龄从 18 岁至 79 岁,平均 (44.17 ± 3.65) 岁;两组患者的基本年龄与性别等信息上不存在明显差异,有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理管理,观察组运用护理细节管理,具体如下:

对于医院感染的防控,需要做好考核管理,对实际情况做好定期与随机行动抽查,了解护理人员无菌化管理落实情况。包括无菌操作、消毒杀菌、隔离、感染管控等各方面细节^[1],需要定期做好每月检查工作的调查,对于评价高者可以与激励措施结合,提升优秀工作者与工作团队的获得感。激励措施也可以多样化展开,包括荣誉标准、薪资福利、假期、晋升机会、进修机会等^[2],具体方式需要考虑实际状况。对于考核过于差者也需要进行一定惩处,具体依据个人实际在乎点而定,发挥更强的管理震慑作用。

要切实的做好消毒管理,落实环境管理的无菌化。室内要做好定时的紫外线消毒杀菌,要做好空气流通管理,做好空气过滤管理,防控细菌滋生。要做好设备管理,要做好各项设备器械的消毒清洁,做好专人做好质量监管。每天开窗 4 次,每次半小时以上。同时要做好空调、暖气等设备系统的清洁,及时做好过滤网的打扫^[3]。

要做好无菌化管理的培训指导,将各方面细节落实到实处。包括各环节的医疗废弃物、器械、消毒清洁的管理,要针对各细节操作标准做严格的培训与考核,考核不合格者需要进行重新培训考核^[4],一直达标为止,保证各环节岗位工

作人员的实力符合实际所需,避免因认知与行为操作不合格导致的工作差错。

要成立感染管理小组,主要由科主任、护士长、监控护士与监控医师做好具体挂你工作,要将管理细化工作分配到个人,提升岗位责任心。要设定管理制度,包括环境保洁、生活用品消毒、感染病例报告等各方面的制度内容。制度要针对科室实际情况而定,同时管理人员要依据实际情况做人性的灵活调整,保证管理工作符合实际情况所需,避免过于的严肃呆板,保证制度因地制宜的展开。对于出现的感染问题,要及时沟通,及时判断发现,减少感染性疾病所引发的严重问题。

要做好患者与家属的健康教育,让其意识到防控医院感染的重要性、方法,提升其治疗依从性。可以嘱咐患者适宜多运动,提升机体抗病能力。同时做好个人卫生管理,避免到感染区,在病区范围内,不要随意进入隔离区,防控感染传播。

1.3 评估观察

分析不同管理后患者医院感染率、护理质量评分情况。同时要观察护理满意度,分为非常满意、基本满意与不满意,护理总满意率为非常满意率和基本能满意率的集合。

1.4 统计学分析

收集整理护理数据,采用 spss23.0 分析,计量资料运用 t 检验,计数资料使用卡方检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组医院感染率与护理质量评分情况

如表 1 所示,在医院感染率上,观察组 3.10%,对照组 26.61%,对比具备统计学意义 ($p<0.05$);在护理质量评分上,观察组 (95.72 ± 3.19) 分,明显多于对照组 (81.49 ± 2.48) 分,对比具备统计学意义 ($p<0.05$);

表 1: 各组医院感染率与护理质量评分情况

分组	医院感染率 (n(%))	护理质量评分 (分)
观察组 (n=109)	4 (3.10)	95.72±3.19
对照组 (n=109)	29 (26.61)	81.49±2.48

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2, 在护理满意度上, 观察组 98.17%, 对照组 (下转第 133 页)

疗多采用药物进行,同时辅于饮食控制、日常锻炼等可以进一步改善患者血压水平,保障和提高患者生命和生活质量。而导致该项疾病发生的原因有很多,如:长期性精神压力过大、存在不良生活习惯、遗传因素等,也需要加强护理干预,提高患者对高血压疾病认知程度,并引导患者及时展开治疗,提高预后效果^[3]。

将社区护理干应用到高血压疾病防治当中,所采用干预措施包含了:(1)健康宣教,通过定期举办知识讲座,向患者详细讲解高血压疾病相关知识,并告知高血压患者合理控制血压重要性,同时传授相应血压控制方法,如:遵照医嘱、合理饮食、日常锻炼等,甚至还能够上门随访,满足不同指导需求;(2)饮食护理,告知患者及其家属不良生活习惯对高血压疾病造成的严重影响,并且指导患者合理控制饮食,日常多食用高纤维素、低脂肪等食物;(3)锻炼指导,鼓励患者日常所一些简单运动,如:散步、打太极等,在运动量和运动时间上也要合理控制,避免出现运动过度情况发生;(4)

心理疏导,通过加强与患者沟通交流,及时了解患者存在疑虑并仔细解答,并告知家属日常多关注患者情绪变化,尽量让患者保持心情愉悦状态。通过上述干预措施的运用,研究组患者无论是高血压疾病相关知识知晓情况,还是血压控制效果均要高于实施常规护理干预的参照组患者,组间差异对比,统计学意义显著($p<0.05$)。

综上,将社区护理干预措施应用到高血压预防当中,不仅可以提高患者高血压知识掌握程度和治疗依从性,还能够极大改善患者生活质量。

参考文献:

- [1] 刘焕霞.高血压预防中社区护理干预措施的应用效果评价[J].心理月刊,2018,(8):108.
- [2] 张中琴.社区护理干预措施在高血压预防中的应用效果观察[J].饮食保健,2018,5(1):151-152.
- [3] 张彦华.社区护理干预措施在高血压预防中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(13):49-50.

(上接第129页)

点的基础上进行护理干预,根据患者适应症选择合适的治疗方式,注意伴有脑出血、消化系统出血、恶性肿瘤、动静脉畸形等抗凝禁忌症者不应行抗凝治疗。通过抗凝治疗可有效预防肺动脉血栓的形成,抑制静脉血栓的发展,一般采用静脉注射肝素的方法进行治疗。溶栓治疗可去除血栓,适用于广泛型急性肺栓塞者、急性肺栓塞合并重症心肺疾病且抗凝治疗无效者及深静脉血栓形成者,治疗时多采用静脉滴注尿激酶的方式,在这个过程中应合理控制输液速度。护理过程中做好健康教育工作,在接诊时向患者及其家属讲解该疾病的相关知识、治疗方法及注意事项等,做好心理疏导,平复患者不良情绪,使其积极配合治疗和护理工作;严密监测患者病情变化情况,若发现异常应及时上报医生,进行及时有效的处理;在溶栓、抗凝治疗过程中,协助患者做好各项检查,

正确使用溶栓和抗凝药物;对患者进行生活指导,保持病室环境的清洁,合理控制饮食,加强皮肤护理,保持口腔清洁等。急性肺栓塞患者的急救护理对提高患者生存率,降低并发症发生率具有重要的意义,上述急救护理的方法值得在临床上进一步推广应用。

参考文献:

- [1] 谭荣.对41例急性肺栓塞患者进行急救护理的临床体会[J].求医问药(下半月),2013(12)
- [2] 李爱琴,王继恒,李晨光,李舒,何玉琦,高革,盛剑秋.80岁以上患者ERCP术后严重并发症的影响因素分析[J].现代消化及介入诊疗,2016(06)
- [3] 杨婷婷.急诊护理对预防急腹症患者并发症的影响[J].医疗装备,2017(19)

(上接第130页)

83.49%,对比具备统计学意义($p<0.05$)。

表2:各组患者护理满意度评价[n(%)]

分组	非常满意	基本满意	不满意	满意率
观察组(n=109)	63(57.80)	44(40.37)	2(1.83)	98.17%
对照组(n=109)	32(24.81)	59(54.13)	18(16.51)	83.49%

注:两组对比, $p<0.05$

3 讨论

细节管理对防控医院感染可以发挥更为细致的管理,让医院感染工作落到实处。具体方法与细节需要考虑实际科室状况,保证因地制宜的处理实际管理。要有制度化管理的规范严肃,也需要有人性化管理灵活贴合,保证工作顺利开

展的效果。

综上所述,细节管理对防控医院感染有较好的辅助作用,提升护理质量,提高患者护理满意度,整体护理成效更为理想。

参考文献:

- [1] 米冬梅,李博,高瑞英,等.手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用[J].中国保健营养,2019,29(23):396.
- [2] 林琴.细节护理在手术室管理及医院感染控制中的应用效果[J].中国保健营养,2019,29(23):234.
- [3] 杨淑梅.细节护理管理模式在医院感染管理中的施行意义探究[J].健康大视野,2019,(14):260.
- [4] 张建兰.细节管理在基层医院感染管理中的疗效评价[J].中国保健营养,2019,29(20):377.

(上接第131页)

术后排痰的成功率,有重要的护理意义,同时也是胸腔镜下肺癌术后排痰的有效措施。

综合以上分析,排痰临床护理在胸腔镜下肺癌术后效果显著,可有效提高患者术后排痰的成功率,有重要的护理意义,同时也是胸腔镜下肺癌术后排痰的有效措施,值得在各大医院的临床护理中推广并应用。

参考文献:

- [1] 罗秋双,唐志红.呼吸道护理对肺癌患者术后康复效果的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2017,4(8):988-991.
- [2] 张真真.综合护理措施在接受放疗肺癌患者中的作用[J].中外医学研究,2018,5(4):76-77.
- [3] 陈晓雪.胸腔镜下肺癌根治手术的护理干预效果观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2017,5(8):96-96.