

• 护理研究 •

发挥护理管理在医院感染控制中的作用

孙昌凤

澧县大堰垭镇中心卫生院 湖南常德 415504

【摘要】目的 研究分析在医院感染控制中采用护理管理的作用效果。**方法** 随机选择 2018 年 1 月 -2018 年 12 月期间在我院接受治疗的患者 76 例, 将其平均分为实验组 36 例与参照组 36 例, 其中实验组采用护理管理方式控制感染, 参照组应用常规护理方式, 对比两组不同护理方式的感染发生率情况。**结果** 通过实践分析可知, 实验组发生院内感染共 1 例, 感染病发率为 2.77%, 参照组发生院内感染共 6 例, 感染病发率为 16.66%, 实验组明显优于参照组, 组间对比 $P < 0.05$, 证实差异性存在。**结论** 在医院感染控制中发挥护理管理作用, 有利于降低院内感染的几率, 减少并发症的发生, 改善患者的生活品质, 提高临床治疗效果, 具有较高的临床控制效果。

【关键词】 护理管理; 医院感染; 控制作用**【中图分类号】** R47**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-3179 (2019) 05-250-02

现如今, 医疗技术水平不断提高, 院内感染的发生几率作为医院医疗水平的重要评价标准。护理管理在医院感染控制中发挥着不可忽视的作用效果, 其根据有关临床研究表明, 医院感染事件的发生与护理操作有 30%-40% 左右的关联性, 护理工作任意环节都会对医院感染的发生率产生影响^[1]。为此采用行之有效的护理管理方式, 对院内感染的发生加强控制, 有利于促进医院医疗水平的提升, 减轻患者的心理负担。为了进一步研究护理管理在医院感染控制中的作用, 将选择 2018 年 1 月 -2018 年 12 月期间在我院接受治疗的患者 76 例作为研究对象, 以期促进医院感染控制效果的提升, 现将研究过程与结果进行以下分析。

1 临床资料与方法**1.1 临床资料**

随机选择 2018 年 1 月 -2018 年 12 月期间在我院接受治疗的患者 76 例, 将其平均分为实验组 36 例与参照组 36 例, 其中参照组男性与女性患者予以相比结果为 16:20, 最大年龄 78 岁, 最小年龄 24 岁, 平均年龄 (51.46 ± 2.67) 岁; 实验组男性与女性患者予以相比结果为 19:17, 最大年龄 76 岁, 最小年龄 25 岁, 平均年龄 (50.56 ± 2.44) 岁。患者的年龄、性别、病程等数据对比后 $P > 0.05$, 无统计学意义, 故不列表叙述^[2]。

1.2 方法

参照组主要采用常规护理方式, 其中包括用药指导、健康教育、病房卫生维护等常规护理举措。实验组主要应用护理管理方式, 主要操作如下, 其一, 展开护理学习, 护理学习内容主要以医院内医源性感染有关知识为主导, 通过医源性感染专题讲座、方法学习材料、观看视频等形式展开对医护工作者的护理培训, 为了提高医护工作者的掌握水平, 定期组织相关的医院感染教育培训考试, 针对新上岗的医护工作者展开医院感染培训活动, 只有考试合格的医护工作者才能上岗。其二, 利用护理管理方式建立与护理相关的控制感染要求标准, 并且落实感染控制责任制度, 将医院内感染控制工作落实到每一名医护工作者、每一项具体操作、每一环节当中, 让医护工作者了解医疗废物的合理放置以及处理方式, 掌握医疗废物的分类收集及处理原则, 针对感染性垃圾根据规定原则实施处理; 另外强化医护人员手卫生, 对于医院容易发生感染事件的科室以及相关护理环节加以控制。其三, 医护工作者针对医用器械要做好消毒灭菌及管理工作, 同时要对医疗器械展开消毒检测, 只有这样才能确保医疗器械符合消毒要求, 并且定期更换消毒液, 浸泡消毒器械时需要确保开关打开, 将医疗

器械完全浸泡, 确保医疗器械满足消毒时长; 另外针对护理盘需要定期进行清洁、消毒, 根据相关消毒流程进行处理。消毒浸泡后的医疗器械需要及时处理、包装, 减少医疗器械在空气中暴露的时长, 与此同时, 医护人员针对床、床头柜、椅子等用品需要每日进行消毒擦拭, 换药室、处理室等需要确保紫外线照射充足, 并做好消毒擦拭工作, 提高消毒成效^[3]。

1.3 观察标准

观察统计实验组与参照组患者出现院内感染的例数, 根据例数计算出院内感染发生率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 统计软件进行统计分析, 基础计数资料用例(%)表示, 采用独立指标 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

通过实践分析可知, 实验组发生院内感染共 1 例, 感染病发率为 2.77%, 参照组发生院内感染共 6 例, 感染病发率为 16.66%, 实验组明显优于参照组, 组间对比 $P < 0.05$, 证实差异性存在。如表一所示。

表一: 对比实验组与参照组院内感染发生率情况 [n (%)]

组别	例数	出现感染的例数	感染发病率
实验组	36	1	2.77
参照组	36	6	16.66
χ^2 值			3.9560
P 值			0.0467

3 讨论

在医院感染控制中发挥护理管理作用, 有利于提高临床护理服务水平, 促进医疗整体水平的提升, 因此护理管理需要借助医护工作者、有关技术、有关机器设备以及外部环境等才能全方面展开, 以此增强医院的健康标准。在医院感染控制中, 护理管理需要立足于医院护理工作的实际特点, 掌握其中的目的、内涵与作用, 对护理过程中涉及的医护工作中、医疗设备、护理信息等展开科学、系统、完善的管理, 才能降低医院感染发生率, 增强患者的治疗效果。完善的护理管理, 有利于促进护理服务水平的提升, 确保护理工作有序开展, 使患者以及家属享受到更加系统、高效的护理服务。为此在落实护理管理各项举措时, 离不开医护工作者的相互协调, 更离不开患者的大力支持, 这就需要医护工作者通过对患者展开全面护理, 完成相关的护理任务, 做好院内感染控制工作, 有利于发挥护理管理的促进性作用, 增强医院医疗水平^[4]。

(下转第 253 页)

表 2: 生存质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	运动	健康意识	日常生活	生命观	家庭支持
观察组 (n=34)	5.25±0.52	7.25±0.23	5.45±0.87	8.04±1.23	8.12±0.11
对照组 (n=34)	4.36±0.87	6.65±0.39	4.11±0.62	7.12±0.62	7.01±0.35
t	5.120	7.727	7.314	3.895	17.642
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

态对患者预后有重要作用, 为患者提供舒适、温馨的住院环境, 让其感受到来自医护人员的关爱, 能够在一定程度上缓解陌生感与焦虑感。本次研究中, 对长期卧床患者, 给予气床垫干预, 可对压力性溃疡起到预防作用, 价值在其按摩以及肢体锻炼, 可预防下肢静脉血栓形成, 且在术前做好备皮工作, 严格执行无菌操作, 避免发生感染。

综上所述, 预见性护理措施在颅骨缺损伴脑积水同期手术护理中临床应用效果显著, 可有效缓解患者心理压力, 提升生存质量, 值得推广。

参考文献:

[1] 王家悦, 王革生. 早期脑室-腹腔分流术同期联合颅

骨修补术治疗脑外伤伴脑积水疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(3):314-316.

[2] 韩海静, 王婷, 王晓庆. 预见性护理在脑室腹腔分流术后护理中的应用 [J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2):350-351.

[3] 杜爱华, DuAihua. 预见性护理联合循证护理对手术室护理质量及患者满意度的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(6):845-847.

[4] 高连珠. 预见性护理干预在颅脑损伤手术配合中的应用 [J]. 蚌埠医学院学报, 2016, 41(6):838-839.

[5] 赵丹丹, 毕娟. 预见性护理在神经外科 ICU 手术病人中的应用效果观察 [J]. 护理研究, 2015(34):4286-4288.

(上接第 250 页)

医院作为各类疾病最集中、最密集的场所, 且不同患者身上存在不相同的致病菌, 因此在临床治疗过程中, 医护人员与患者接触时间最长, 也最容易成为致病菌的传播路径, 现如今, 医疗技术的完善发展, 各项介入治疗不断出现, 也在一定程度上增加了医院内感染的发生率, 为此提高护理管理水平显得尤为重要^[5]。此次研究说明, 实验组发生院内感染共 1 例, 感染病发率为 2.77%, 参照组发生院内感染共 6 例, 感染病发率为 16.66%, 组间对比 $P < 0.05$, 证实差异性存在。由此可见, 在医院感染控制中采用护理管理方式, 有利于让更多的医护人员意识到控制感染的必要性, 进而有助于控制院内感染率的升高, 提高医护工作者的职业素养, 更好的发挥护理管理的促进性作用, 真正的实现灭菌消毒、无菌操作以及隔离技能的高效落实, 使医院护理服务水平不断提升。

(上接第 251 页)

达到 90% 以上^[7]。我院研究结果与此相似, 观察组患儿住院时间为 (6.3±1.2) d, 临床症状消失时间为 (4.6±1.3) d, 家属 SAS 焦虑评分为 (16.2±2.1), 护理满意度为 97.92% (47/48), 各指标均优于对照组。

循证护理是一种现代化护理理念和措施的集成, 强调结合疾病和患儿需求慎重进行护理计划拟定, 使护理工作得以规范推行, 加快患儿康复、改善预后。与常规护理相比, 循证护理更具有针对性, 工作开展范围更广泛。在小儿重症手足口病临床护理中, 因患儿自身缺乏自护能力, 我院重视发挥家属作用, 使循证护理的价值得到发挥。具体措施上, 针对性护理直接应对了患儿病情, 有助于控制感染风险, 提升患儿的恢复速度。认知干预则重视提升家属作用, 使护理工作得以多渠道开展, 家属可实时了解患儿信息, 避免焦虑情绪产生、郁结。同时家属的参与也能提升患儿依从性。延伸护理强调预后, 结合患儿特点给予差异化服务, 重视家属对疾病知识的了解、掌握, 作为常规护理以及针对性护理、认知干预的补充, 有效提升了家属对护理工作的认同感和护理效果。从结果上看, 观察组各指标也均优于对照组。值得注意的是, 手足口病带有传染性, 成人亦可发病, 在进行治疗、护理研究的同时, 也应在后续工作中加强保健指导, 使小儿发病率得到控制。治疗和护理工作则应进一步重视对症药物、针对性护理研究, 提升小儿重症手足口病的临床治疗和护理成效^[8]。

综上所述, 在医院感染控制中发挥护理管理作用, 有利于降低院内感染的几率, 减少并发症的发生, 改善患者的生活品质, 提高临床治疗效果, 具有较高的临床控制效果。

参考文献:

[1] 黄雪梅. 护理管理在医院感染控制方面中的作用 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018(12):105-105.

[2] 侯晓燕. 探讨门诊护理管理在医院感染控制中的作用 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(1):228-229.

[3] 黄海燕, 刘军. 护理管理在医院感染控制方面中的作用 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(Z1):190-191.

[4] 张丽君, 袁小萍. 护理管理在控制医院感染中的作用 [J]. 黑龙江中医药, 2018(3):102-103.

[5] 唐伶俐. 护理管理在医院感染预防中的应用价值研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(21):83-84.

综上所述, 小儿重症手足口病临床护理中, 运用循证护理措施可减少康复时间, 提升家属护理满意度, 并改善家属心理态势。后续工作中, 可加强循证护理的运用, 同时重视结合小儿重症手足口病的病因进行预防, 降低疾病发生率。

参考文献:

[1] 杨慧丽. 小儿重症手足口病临床护理中循证护理的应用价值分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 46(6):108.

[2] 刘永玲. 预见性护理对小儿重症手足口病患儿退热时间、肢体抖动康复时间及住院时间的影响研究 [J]. 四川解剖学杂志, 2019, 27(2):122-123.

[3] 王文娟. 循证护理在小儿重症手足口病护理中的应用价值 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(40):118.

[4] 石丹丹. 重症早期预警的护理策略在小儿手足口病中对降低手足口病 (HFMD) 重症化转归几率影响分析 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(02):96+100.

[5] 李利. 重症早期预警护理策略应用于小儿手足口病中的效果和NSE水平分析 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(23):83.

[6] 陈艳萍. 整体护理用于小儿危重症手足口病护理中的临床效果 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(23):99.

[7] 李明菊. 探讨循证护理对小儿重症手足口病患儿的疗效和预后的影响 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(19):94.

[8] 张华英. 循证护理在小儿重症手足口病护理中的应用价值分析 [J]. 当代临床医刊, 2016, 29(03):2204.