

口腔修复科护理中交叉感染的预防

陈玲娜

厦门医学院附属口腔医院 361000

【摘要】目的 探讨口腔修复科交叉感染预防护理措施。**方法** 在2019年5月到2020年1月开展研究,随机入选口腔修复科治疗患者80例并随即入选分为两组。常规组不采取任何特殊护理措施。实验组基于交叉感染的预防提供护理服务。总结对比感染指标、护理服务指标差异。**结果** 实验组的感染指标均显著优于常规组,对比有意义 $P < 0.05$;实验组的护理服务评价明显优于常规组,对比有意义 $P < 0.05$ 。**结论** 针对口腔修复科针对交叉感染的预防控制需求采取有效护理措施具备较高的临床价值,最大有效降低感染风险并提高患者对医护工作的满意度,值得普及。

【关键词】 口腔修复科;护理;交叉感染;预防

【中图分类号】 R473.78

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 05-131-02

在医院医护工作中,预防交叉感染属于防控医源性感染问题的关键措施,同时也是临床中非常重要的问题之一^[1]。临床中口腔修复科属于临床中交叉感染发生率较高的部门。因为口腔修复科的医护操作主要是在患者的口腔内进行,因为疾病的影响,导致患者的免疫力相对比较弱,这也导致患者的感染风险随之提高^{[3]-[4]}。对此,为了进一步降低口腔修复科的感染发生风险,本文以我院部分患者为例,探讨口腔修复科护理中交叉感染的预防作用。具体研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2019年5月到2020年1月开展研究,并随机入选口腔修复科治疗患者80例并随即入选分为两组。分组结果:1、实验组。总例数40例,男女21/19,年龄平均68.67岁;2、常规组。总例数40例,男女22/18,年龄平均69.54岁。基础资料无对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规组不采取任何特殊护理措施。

实验组基于交叉感染的预防提供护理服务,具体措施如下:1、环境优化。为了进一步降低与预防口腔修复科因为环境因素而导致的交叉感染问题,需要及时做好科室内环境的针对性优化。清洁人员需要定期做好诊室清洁工作,采用带有氯的消毒液进行拖地。同时需要定时开窗通风。每天至少进行2次紫外线照射,整体时间维持在60min以上,并做好办公桌等消毒擦拭工作;2、器械设备灭菌处理。对于非一次性的医疗器械必须严格根据流程做好消毒处理工作,并按照器械的结构特征,选择相应的消毒处理方式。针对可以耐高温的器械,需要以1人、1用、1灭的基本原则进行处理。例如,在使用高速涡轮机后,需要及时空踩30s,之后清洁消毒灭菌;3、医疗废物处理。严格根据医疗废物的处理原则以及相关要求做好废物的处理。针对口腔科的医疗废物,需要针对具体类型进行处理,并做好分类处理。废物的处理应当坚持分类原则,采取独立的储存空间,并应用等离子体垃圾焚烧处理方式实现对部分垃圾的处理;4、做好易感人群控制。针对易感人群,因为其本身的抵抗力相对较弱,此时发生交叉感染的可能性较高。对此,便需要针对易感人群,做好相应的护理操作。针对没有接受过感染疫苗接种的医护人员应当及时接种疫苗,针对感染人群或长期采用抗菌药物的患者,在治疗期间应当严格落实无菌操作规程,从根本上实现感染

的预防控制。

1.3 观察指标

总结对比感染指标、护理服务指标差异。

1.4 统计学方法

研究应用SPSS20.0软件进行统计,软件录入期间百分比与均数,分别应用 χ^2 、T值进行检验,检验实行2次,检验结果不一致则由2名人员完成校核并录入数据。数据记录中 $P < 0.05$ 则代表有统计学价值。

2 结果

2.1 感染发生率对比

实验组的感染指标均显著优于常规组,对比有意义 $P < 0.05$,详情见表1。

表1: 感染发生率对比

分组	n	院内感染发生率
实验组	40	2 (5.00%)
常规组	40	9 (22.50%)
χ^2	-	13.211
P	-	< 0.05

2.2 满意度对比

实验组的护理服务评价明显优于常规组,对比有意义 $P < 0.05$,详情见表2。

表2: 比较两组满意率

分组	n	很满意	满意	不满意	总有效率
实验组	40	31 (77.50)	8 (20.00)	1 (2.50)	97.50%
常规组	40	20 (50.00)	10 (25.00)	10 (25.00)	75.00%
χ^2	-	-	-	-	12.208
P	-	-	-	-	< 0.05

3 讨论

医院感染主要是指患者与医护人员在医院获得的一种感染表现^[5]。因为口腔修复科在诊疗过程中需要使用各种医疗器械与材料,此时器械与材料沾染血液或唾液,再加上诊疗环境、医疗器械、器材与设备表面以及医护人员手污染等问题的影响,导致口腔修复科成为临床中交叉感染发生率相对较高的科室。医院感染的发生无论是对个人还是社会都会形成比较严重的危害,所以如何有效的控制医院感染显得非常重要。

对于口腔修复科而言,做好医院感染的预防控制非常重

(下转第134页)

换气能力,同时限制其呼吸、运动功能,直接影响患者生活质量^[3]。目前临床治疗方式较多,除了常规药物治疗之外,选择合适护理干预在患者康复期间具有重要意义。

近些年,随着护理事业的完善发展,常规护理已经难以获得满意结果,临床发现康复护理自我管理的效果更为突出。本次研究结果中:干预后研究组的FVC、FEV1、PEF、FEV1/FVC均高出对照组($P < 0.05$)。干预后研究组的食欲、精神、睡眠、疲乏、日常生活评分均高出对照组($P < 0.05$),提示研究组不仅促进患者肺功能恢复,同时还可提升生活质量,为预后提供保障。康复护理自我管理中主要以主动护理为主,并围绕患者需求展开,一切护理措施均从实际出发,帮助患者制定合适的护理方案,同时增强患者自我防护及管理的能力,提升其认知能力,并通过心理辅导缓解其负性情绪,学会自我调节方式,选择乐观积极心态面对疾病。另外指导患

表 2: 比较两组干预后生活质量(分)

组别	食欲	精神	睡眠	疲乏	日常生活
研究组(n=30)	52.35±1.48	51.08±1.24	51.47±1.18	53.06±1.01	52.70±1.33
对照组(n=30)	48.69±2.05	44.03±2.68	42.90±2.56	46.28±1.78	49.11±1.90
t	7.929	13.076	16.652	18.145	8.478
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

(上接第 131 页)

要,因为口腔修复科本身涉及到的操作都是在口腔黏膜等部位,在临床医护工作中稍有不慎便会导致感染现象的发生,从而形成严重的环境污染、感染源传播等问题。对此,在临床中需要借助有效的护理措施,尽可能强化口腔修复科的感染预防控制水平,提高口腔修复科的综合医护工作效率。

本次研究结果显示,实验组的心理、健康以及生活质量等指标均显著优于常规组,对比有意义 $P < 0.05$;实验组的护理服务评价明显优于常规组,对比有意义 $P < 0.05$ 。该结果充分证明预防护理服务措施可以更好的改善患者的临床症状,能够最大程度降低交叉感染发生率,对于患者预后质量具备明显的优化作用,可以显著提升临床疗效,具备突出的临床干预价值。

综上所述,针对口腔修复科针对交叉感染的预防控制需求采取有效护理措施具备较高的临床价值,最大有效降低感

者正确呼吸、运动方式,不仅提升其免疫能力,同时还可改善肺功能,值得临床推广。

综上所述,康复护理自我管理运用于慢阻肺中效果更为显著,能够有效增强患者肺功能,同时提升其生活质量,促进病情早日康复。

参考文献:

- [1] 祝宾晔.慢阻肺康复护理自我管理对患者肺功能及生活质量的影响[J].内蒙古医学杂志,2019,51(6):759-760.
- [2] 王烁,郭静,莫凡等.探讨慢阻肺康复护理自我管理对患者肺功能及生活质量的影响[J].当代医学,2017,23(26):147-149.
- [3] 李海燕,韩利花,尤舒甜等.慢性阻塞性肺病康复护理自我管理方式对改善患者肺功能及生活质量的临床研究[J].护理实践与研究,2017,14(24):37-38.

染风险并提高患者对医护工作的满意度,值得普及。

参考文献:

- [1] 虞建花.口腔修复科交叉感染危险因素分析及预防措施研究[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(12):38-40.
- [2] 孙艳,程春梅.应对性护理模式在口腔修复科交叉感染护理中的影响研究[J].全科口腔医学杂志(电子版),2018,32(11):20-21.
- [3] 严玉梅,魏琳娜,李香娟.研究应对性护理模式在口腔修复科交叉感染护理中的影响[J].全科口腔医学电子杂志,2019,006(002):102-103.
- [4] 袁爱花,周佩燕,廖玲香.应对性护理模式在口腔修复科交叉感染护理中的影响研究[J].全科口腔医学电子杂志,2018,24(31):411-412.
- [5] 申琳.应对性护理模式在口腔修复科交叉感染护理中的影响研究[J].养生保健指南,2018,000(016):8,26.

(上接第 132 页)

术使心脏病等疾病得到诊断和救治。由于手术的特殊性,临床对于心理护理也越来越重视。心理护理更加注重患者的感受和情感需求,会主要站在患者及家属的角度看问题,会引导患者讲出对治疗的疑惑,从而积极为患者进行解答,疏导患者的心理顾虑,使患者能够更加配合的进行护理工作,提高患者对疾病危险因素的认知。因此,在提升心脏手术的治疗过程中,心理护理起到了很重要的作用^[4]。近年来,心理干预应用广泛,且效果较好。本研究中,观察组护理后HAMD、HAMA评分低于对照组,且护理后SSRS评分高于对照组($P < 0.05$),由此看出,在常规护理的基础上加强心理干预,可以有效降低情绪焦虑以及抑郁情况的发生。因此,良好的护理至关重要,而常规护理仅在患者病情控制上效果较好,在常规护理的基础上加强心理护理,可使患者放松心情,有效控制病情恶化,在临床上效果显著。本研究中,经过护理后,观察组患者的术前失眠和术前1小时心悸情况均低于对照组患者,且术后

满意度要高于对照组患者($P < 0.05$),由此看出,加强心理护理,让患者能够更积极面对疾病,配合医护人员更好的进行治疗,心理干预护理在提升心脏手术护理中应用满意度较高。

综上所述,将心理护理干预用于提升心脏手术患者的临床效果显著,患者术后满意度高,有效降低患者焦虑、抑郁情绪,提升患者术前心理舒适度,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 聂香妮.食管癌患者进行术前心理护理干预的效果分析[J].医学信息,2016,29(25):140-141.
- [2] 边界.研究心理护理干预对于肛肠科手术患者的病情与心理的影响[J].中国医药指南,2016,14(16):288-288.
- [3] 赵静.心理护理对重症监护室心脏手术患者预后的影响[J].国际移植与血液净化杂志,2018,16(5):28-30.
- [4] 陈蓓蓓.心理干预对心脏介入手术后患者焦虑和抑郁状态的影响[J].实用临床医学,2016,17(3):80-82.