

感染科护理中的风险管理策略分析及效果观察

安 艳

阆中市人民医院 四川阆中 637400

〔摘 要〕目的 探讨感染科护理中的风险管理策略分析及效果。方法 将 2019 年 1 月~2021 年 3 月期间医院感染科接受治疗的 60 例患者以及 18 名护士纳入研究,将患者和护士随机均分两组(各包括 9 例护士、30 例患者),对照组护士给予患者普通护理,观察组护士和患者接受风险管理,对比两组患者的护理满意度及护士风险管理效果。结果 观察组护士手部卫生不合格率、护士被锐器所伤发生率低于对照组($P < 0.05$),观察组环境卫生得分、患者护理满意度高于对照组($P < 0.05$)。结论 在感染科日常护理中加强风险控制管理,能够有效减少被感染几率,提高了护理管理工作的整体质量,值得临床上推广应用。

〔关键词〕感染科;风险管理;护理

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)05-138-02

护理风险是指护理中可能出现的不良事件风险,护理风险管理中要求能够准确快速识别并判断临床护理中可能存在的风险^[1],并将护理风险降到最低。作为医院发生感染可能性最高的科室,感染科本身有较多感染风险存在,若未做好感染科护理工作,极易产生不良事件问题,对患者以及护理人员的健康都将带来较大威胁。通过实践研究发现,将风险管理理念引入护理工作中,可使感染科室不良事件发生率控制到最低,且可提升患者满意率。本次研究将就此进行分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2019 年 1 月~2021 年 3 月期间医院感染科接受治疗的 60 例患者以及 18 名护士纳入研究,将患者和护士随机均分两组(各包括 9 例护士、30 例患者)。观察组患者男 17 例,女 13 例,年龄 42~78 岁,平均(67.3±4.1)岁;护士 9 例均为女性,包括主管护师 3 名,护师 4 名,护士 2 名。对照组患者男 14 例,女 11 例,年龄 46~81 岁,平均(69.2±5.6)岁,护士 9 例均为女性,包括主管护师 3 名,护师 4 名,护士 2 名。两组患者以及护士的一般资料具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

接受普通护理患者设为对照组,接受风险管理患者设为观察组,观察组风险管理措施包括以下两个方面:(1)分析感染科所存在的风险节点,主要包括:①护理操作不规范:感染聚集了多病种,有较强传染性,患者分泌物、唾液和血液等,里面会含有病毒和细菌等,如果护理人员在操作前后,未做无菌化操作,例如手部卫生没做好,就可有可能使得患者出现交叉感染,甚至使得护理人员被细菌感染。②被锐器所伤:在日常护理工作中,难免会接触到注射针头等,若这些物品拿、放不慎、或医疗废物处理不当,导致护理人员被锐器所伤。③科室周边环境原因:感染科病情较重患者具有传染性,保洁人员对病房消毒时,存在畏惧心理,使得保洁岗位人员流动性加大,病房环境的消毒流于表面。④来自患者的因素:感染科患者有明显的自卑感,且家属对疾病也存在误解,加上乙肝和肝硬化等症状具有较强迁延性,使得患者身心备受伤害,而患者的焦虑情绪也导致其对治疗采取消极态度,故容易引发并发症。(2)针对上述风险因素给予护

理措施,主要包括:①规范护理操作我院感染科开展风险管理培训以来,加强了护理风险意识的培养,并进一步规范了护理人员无菌化操作规程。例如在手卫生方面,感染科用感应式水龙头替代机械式水龙头,用清洁液洗手保持手部卫生。感染科在每个病房门口设置洗手架,对科室内医护人员常接触地方均预设洗手液,随机监测本科室护理人员手部细菌数,并将院内感染情况进行通报,将规范护理操作及绩效考核挂钩。②积极预防被锐器所伤加强对本科室护理人员岗位培训,提高护理人员对钢针等的风险防范意识,并讲解感染科疾病播散的方式,要求护理人员正确使用注射、输液工具。在全科室范围内推广安全性静脉留置针,对于高渗性、刺激药物,最好选用 PICC/CVC 置管。对于治疗室和医用废品,应按规范进行处理。③做好病房环境的维护对本科室保洁人员定期培训,告知其做好手部卫生的重要性,规范使用洁具和消毒液,以及感染科废弃物的处理原则和方法。告知保洁人员若病房卫生消毒不到位,不仅会影响患者的治疗效果,也会对出入本科室人员健康造成不良影响。与保洁公司加强联系,指出感染科保洁工作的重点和特殊性,要求对方按院方要求进行环境保洁,尽量减少人员的流动性,以保证所采用的保洁人员均为熟练工。④对患者实施健康宣教在健康宣教时指导患者认识到感染病菌的危害性,应维护公共卫生环境,同时护理人员还对患者出院后自我健康管理进行辅导。

1.3 效果评价标准^[2]

对比两组护士的手部卫生不合格率、被锐器所伤发生率、环境卫生得分以及两组患者护理满意度。

手部卫生评价标准:手细菌检测合格为 $\leq 10\text{cfu/m}^2$ 。

环境卫生得分评价标准:采用保洁工作评分表,主要包括病区环境、手卫生知识、规范使用洁具;消毒液的配置与使用等方法,总分 10 分。

用我院自制调查百分制问卷调查患者护理满意度, ≥ 80 分为满意、 ≥ 60 分为基本满意、 < 60 分为不满意。总满意度=满意率+基本满意。

1.4 数据处理

采用 SPSS17.0 软件处理实验数据,计量资料使用($\bar{x} \pm s$)表示,进行 t 检验;计数资料使用 χ^2 检验;以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

观察组护士手部卫生不合格率、护士被锐器所伤发生率低于对照组 ($P < 0.05$)，观察组环境卫生得分、患者护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，详见表 1、表 2。

表 1 两组患者的手部卫生不合格率、被锐器所伤发生率、环境卫生得分对比

分组	护士手部卫生 不合格率 (n=9)	护士被锐器所伤 发生率 (n=9)	环境卫生 得分 (分)
观察组	1 (11.11)	0	8.14±0.96
对照组	3 (33.33)	4 (44.44)	9.56±0.32
χ^2/t	3.654	12.625	3.047
P	0.032	0.000	0.041

表 2 两组患者满意度对比

分组	满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组 (n=30)	17	12	1	3.33
对照组 (n=30)	6	15	9	30.00
χ^2				14.367
P				0.000

3 讨论

感染科由于具有较强传染性，患者病情变化多样，且年龄跨度较大，给感染科护理带来一定难度^[2]。为了避免感染科护理工作中风险节点，提高感染科护理人员风险防范意识，本研究中总结了感染科护理中的以往防感染经验，有针对性

对感染科护理工作中风险节点的进行了风险预防管理。

分析近些年感染科护理经验和相关报道，感染科存在的风险来自多个方面，在风险管理策略中，有针对性的开展风险管理工作。在风险管理过程中，通过规范护理操作加强风险管理岗位培训，将规范护理操作及绩效考核挂钩；并积极预防护理人员被锐气所伤，完善治疗室内部管理和医用废品规范处理措施；还通过做好病房环境的维护，定期培训保洁人员提高其消毒处理手段，并指导患者认识到感染病菌的危害性，做好自我健康管理^[3]。研究结果显示，观察组护士手部卫生不合格率、护士被锐器所伤发生率低于对照组 ($P < 0.05$)，观察组环境卫生得分、患者护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，数据说明了再感染科护理中实施风险管理策略的意义。

综上，通过在感染科开展风险管理，我院感染科在日常护理中加强风险控制，减少了被感染几率，同时也提高了患者对住院环境的满意度，进而提高了护理管理工作的实效性。

【参考文献】

- [1] 夏旭. 风险控制在感染科护理管理中的应用效果分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 12(18): 140-142.
- [2] 陈洁. 感染科护理人员职业风险及对策[J]. 中国医药指南, 2019, 11(28): 134-135.
- [3] 周娟. 浅谈感染科开展优质护理的体会[J]. 中国保健营养, 2020, 9(22): 5120.

(上接第 136 页)

的方法进行治疗。因为颅脑患者围手术期需要长时间的进行卧床休养，所以出现压疮的概率偏高。压疮初期为淤血红润期，患者的皮肤会出现红肿、水泡的情况；在压疮溃烂期的时候，患者的皮肤会出现组织溃烂，给患者带来了很大的痛苦，严重者甚至还会出现继发性感染而引起败血症等并发症的情况，对于患者的生命健康造成了严重的影响；所以积极预防和减少压疮的发生，对于颅脑肿瘤患者围手术期是非常重要的。预见性护理措施可以从多角度、多方面来看待问题，有预见的意识并且能够积极、主动的采取防范的措施，在最大的程度上来减轻患者的痛苦，当出现危急的情况时候，能够准确

并且及时的做出预见性的决策来提高护理质量，保障护理的安全度，有效的降低了压疮的发生率，提高了患者的预后效果以及患者对护理工作的满意度，在临床上值得推广和使用。

【参考文献】

- [1] 蒋琪霞, 陈月娟, 苏纯音, 等. 多中心医院获得性压疮预防现状及干预对策[J]. 中华护理杂志, 2019, 48(8): 724-726.
- [2] 许丽敏, 郎云琴, 詹才胜, 等. 压疮防范措施的改进及效果分析[J]. 中华护理杂志, 2019, 48(7): 621-623.
- [3] 李英杰. 预见性护理干预对颅脑肿瘤患者围手术期压疮的预防效果[J]. 国际医药卫生导报, 2019, 22(3): 413-415.

表 1 两组患者压疮发生情况、预防效果和护理满意度的对比情况

组别	压疮 (发生)	压疮 (未发生)	护理效果 (有效)	护理效果 (无效)	护理满意度
实验组	1 (1.64)	24 (98.36)	23 (96.72)	2 (3.28)	98.08 (24/25)
对照组	13 (52.46)	12 (47.54)	17 (70.49)	8 (29.51)	73.77 (18/25)
χ^2		39.92		15.31	10.54
P		<0.05		<0.05	<0.05

(上接第 137 页)

细节护理管理过程中，能激励护士发现问题，提高解决问题的能力，把细节护理运用到工作中，为患者解决问题，提高患者满意度，提升护理质量^[4-5]。

综上所述，细节护理管理，能够有效提升医院的护理质量，提高患者的满意度，而且还能够缩短声带息肉切除术患者的住院时间，降低留置尿管率，值得推广。

【参考文献】

- [1] 练夏玲, 黄庆清, 杨春妮. 雾化吸入应用于气管插管全麻下行声带息肉切除术患者的护理疗效观察[J]. 国际护理学

杂志, 2019, 038(021):3556-3559.

- [2] 任凤梅. 声带息肉摘除术中规范化优质的护理应用[J]. 医学信息, 2019, 32(021):271-272.

- [3] 俞美珍. 支撑喉镜下声带息肉摘除术患者的围术期综合护理效果观察[J]. 饮食保健, 2020, 007(011):141-142.

- [4] 柏永芸, 邵在翠. 围手术期护理对全麻声带息肉切除术疗效影响[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(32):197-199.

- [5] 董莹莹. 加强自我护理干预在日间支撑喉镜下声带息肉切除术患者中的应用[J]. 中华灾害救援医学, 2020, 008(001):19-21.