

## 风险护理对院内感染控制效果的影响

刘燕妮

咸阳市中心医院院感科, 咸阳 712000

## 摘要

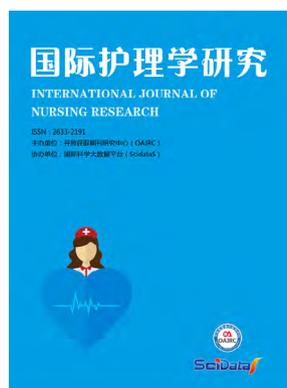
目的: 探讨有效风险管理和控制对在医院内进行手术, 治疗和抢救过程中感染发生的影响。

方法: 选取 2018 年 1 月至 2019 年 1 月在我院内科住院病区住院的 160 名病人, 按随机抽样方法分成 A 组和 B 组, 各 80 名病人, A 组病患给予日常的常规看护措施, 风险看护管理运用于 B 组, 最后对比两个组的病人发生医院内感染的机率和病患对看护工作的满意认可度。

结果: A 组患者中有 14 例感染患者, 发病率为 17.5%。B 组有一名患者在诊疗过程中出现了感染, 其发生率为 1.25%。具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); A 组病人中, 53 人对护理工作满意, 12 人比较满意, 15 人不满意。总满意率为 81.25%。B 组病人对于看护工作的认可为 58 人满意, 18 人比较满意, 4 人不满意, 总满意度为 95.0%。具有统计学差异 ( $P < 0.05$ )。

结论: 临床使用风险看护管控在控制院内感染中不仅可以减少在医院内发生感染的机率, 还可以明显提升医疗服务品质, 获得病人和社会的认可。值得推广。

关键词: 风险护理管理; 医院感染, 效果影响



<http://ijnr.oajrc.org>

 OPEN ACCESS

DOI: 10.12208/j.ijnr.20190010

收稿日期: 2019-08-15

出刊日期: 2019-09-04

刘燕妮, 陕西, 副主任护师。研究方向: 院内感染。  
地址: 陕西省咸阳市渭城区人民东路 78 号, 邮编 712000。

## The effect of risk nursing on the effect of nosocomial infection control

Y. N. Liu

Xianyang Central Hospital Hospital, Xianyang

## ABSTRACT

**Objective:** To investigate the effects of effective risk management and control on infection during surgery, treatment and rescue in hospitals.

**Methods:** A total of 160 patients admitted to the inpatient department of our hospital from January 2018 to January 2019 were randomly divided into group A and group B, 80 patients each. Patients in group A were given routine routine care. Measures, risk care management was applied to group B, and

finally the patients in the two groups were compared with the probability of intra-hospital infection and the patient's satisfaction with the care work.

**Results:** Of the patients in group A, 14 were infected with an incidence of 17.5%. One patient in group B developed an infection during the course of treatment, with a prevalence of 1.25%. Statistically significant ( $P < 0.05$ ); of the patients in group A, 53 were satisfied with the nursing work, 12 were satisfied, and 15 were unsatisfied. The overall satisfaction rate was 81.25%. The recognition of the nursing work in group B was satisfied by 58 people, 18 were satisfied, 4 were unsatisfied, and the total satisfaction was 95.0%. Statistically significant ( $P < 0.05$ ).

**Conclusion:** Clinical use risk management and control can not only reduce the chance of infection in hospitals, but also improve the quality of medical services and obtain the recognition of patients and society. Worth promoting.

**Keywords:** risk nursing management; nosocomial infection, effect

## 引言

护理风险是指医护工作者在医院诊疗保健的 implementation 中对患者的身体进行医学侵权的法律责任和承担的风险。看护风险自始至终都贯穿于看护诊疗, 保健和救援等各个方面和流程中。看护风险有时即使是非常明确简单或似乎无关紧要的实践操作也存在风险, 在出现看护欠缺或发生医疗事故时会给病人和家人带来极大的痛苦。因此, 避免看护的风险, 预防和降低看护的纠纷, 提高病人的诊疗质量和放心的看护服务就需要实行科学的看护风险管控。

院内的感染是在病人的诊疗和住院的期间发生的感染, 这不仅在某种程度上增添了病人的疼痛和经济负担。它还对治疗和护理的质量有直接影响。院内的感染是患者住院诊疗期间、出现的感染。相反, 在入住医院期间被病菌侵袭, 离开医院后发生患病的人, 被认为是在医院内发生感染。除非病原体发生变化, 否则入住医院期间出现的病菌侵袭或入住医院期间出现的病菌侵袭可能不被认为是医院内引起的感染。入住医院时就已经存在的感染, 根据相关流行病的病学资料所述, 这种感染可能与既往入院有关。原因不明的感染和入住医院 48 至 72 小时之内发生的感染应该被认为是医院内感染, 除非有相关数据和资料表明感

染发生在医院外。医院内的住院部门是发生医院内感染的关键领域, 可能导致院内感染的因素可能是: ①对隔离和消毒系统的关注不够, ②滥用抗生素, 引起医院感染的主要病原体是条件性病原体 and 耐药菌株。随着越来越多的抗生素的使用, 滥用抗生素已成为实践中的普遍现象; ③介入操作技术的增多; ④病人自身的因素。社会的老龄化现象, 因为老年人体质弱, 易感染, 防御机能下降等。该文中选取 2018 年 1 月至 2019 年 1 月在我院内科住院病区住院的 160 名病人, 按随机抽样方法分成 A 组和 B 组, 各 80 名病人, A 组病患给予日常的常规看护措施, 风险看护管理运用于 B 组。旨在探讨在医疗护理操作、处置、配合抢救的过程中进行有效的风险管控对在医院内发生感染情况的影响。现报道如下:

## 1、一般资料与方法

### 1.1 一般资料

从 2018 年 1 月至 2019 年 1 月在我院内科住院病区住院的 160 名病人。按照随机分组的办法分成 A 组和 B 组, 各 80 名病人, 所有病人中男性 89 人, 女性 71 人, 平均年龄为  $45.6 \pm 4.5$  岁; 所有病患具有良好的理解能力和沟通能力, 对本次研究知情同意, 在住院之前为发生感染的情况。两个组病人之间的一般情况无显著差异 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

1.2.1 在控制医院内感染中创建健全的监察管控体系, 从严进行看护工作的管控规程和规制是减少发生感染的必要前提。在医院的看护管控中, 以“规范消毒的技术”和“医院内感染管控办法”的有关规制为基础, 并按照目前医院各部门的实际情况, 组建全面的有特殊行的针对性的看护管控体系, 创立有针对性的专业的医院内感染监测团队, 以院内主要负责人为管理者, 并组建对应的监测团队或管控团队。在常规的工作中, 按照有关规制从严执行管控和监察院内的感染状

况,并随时抽查消毒的完全性和隔离措施的实施情况。一旦发现问题,立刻提出来,及时整改。

1.2.2 不可忽视在看护管控的过程中对看护人员进行教育和培训,为了减少发生医院内感染的机率,应从根本上改善护理人员的预防依从性,强调与医院感染相关的培训和教育。有相关报告指出,看护工作的品质与其看护人员的责任感和专业性有着紧密的联系,医院内感染的发生主要是看护人员在看护照料病人的过程中的标准化程度。因此,进一步提高医护工作人员的整体素质教育尤为重要。①按期或不按期的组织看护人员参加培训和教学,其内容包含有关医院内感染的基本常识和基础理论知识,提升看护工作者的专业技术能力和相关知识,按期对参加培训的看护工作人员进行评估,并将专业成果与评估结果联系起来。提高看护工作人员自主能力;②医院住院系统的特点是病人繁杂,病情多变,作为住院系统的看护人员,需要进行专项培训和分层次培训,其内容包含职业的防护,标准的预防,隔离,消毒,杀菌技术和手部卫生。③加强各类药品和物品的管理。这些物品由特殊人员管理,并根据消毒日期储存;需要保存的液体经过灭菌再储存;对用过的一次性物品进行分类和处理,正确区分有害物质和传染性废物,并将有害废物置于特殊的尖箱中;④从严执行药品使用制度和消毒隔离制度,看护工作人员需要戴手套进行看护操作;手术前后对手进行洗手和消毒;定时对操作工作台和病床进行灭菌消毒,使其维持清洁干净;减少病区的人流活动,减少空气中的悬浮颗粒;仔细标记消毒液和无菌液的开启时间,抽吸溶酶的启封时间应该小于4小时;每周对密封的酒精容

器进行2-3次的消毒;⑤加强监测和监管。监测院内的感染可以实时发现感染的病因,以控制或预防发生医院内感染。

### 1.3 评价指标

对比两个组的病人发生医院内感染的机率和病患对看护工作的满意认可度。

### 1.4 统计学方法

本次研究中通过对数据进行统计和分析,并使用统计学软件 SPSS20.0 对数据进行统计处理,其中计数资料和计量资料分别用  $\chi^2$  和  $t$  检验,  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2、结果

### 2.1 对比两个组病人发生医院内感染的机率

A组患者中有14例感染患者,发病率为17.5%。B组有一名患者在诊疗过程中出现了感染,其发生率为1.25%。具有统计学意义( $P < 0.05$ );见表1。

表1. 两个组病人发生医院内感染的机率对比

组别	总人数 (人)	发生院内 感染人数(人)	发病率(%)
A组	80	14	17.50
B组	80	1	1.25

### 2.2 对比两个组病人对看护工作的满意认可度

A组病人中,53人对护理工作满意,12人比较满意,15人不满意。总满意率为81.25%。B组病人对于看护工作的认可为58人满意,18人比较满意,4人不满意,总满意度为95.0%。具有统计学差异( $P < 0.05$ )。见表2。

表2. 两个组病人对看护工作的满意认可度对比

组别	总人数(人)	满意	较为满意	不满意	总满意度(%)
A组	80	53	12	15	81.25
B组	80	58	18	4	95.00

### 3、讨论

提倡风险看护的原因是因为当今看护模式的变化,看护工作功能的扩展以及新技术和业务的推广和应用,使看护的风险也越来越大。医护人员的技术水平,专业知识的不均衡,临床经验的缺乏和人力资源的分配给患者带来了隐患。医护人员的责任心不强,院感意识不强,医疗用品的处理不当,垃圾的分类不明确等都可能带给病人甚至是自身巨大的安全隐患。护士与护士之间缺乏有效的沟通,会导致患者在诊疗过程中发生医疗事故,使病患对医护工作者不理解或误解。没有严格执行护理工作的制度和惯例,造成病人和医院过多的消耗和损失等。引起护理风险的事故主要是由于护理过程出现差错,看护人员没有责任心,工作稀疏,规制没有严格执行,或者看护工作者的技术操作不规范,这会给患者带来精神和身体上的痛苦,或影响医疗工作的正常进展。严重的会产生极其不良的后果,甚至导致看护意外的发生。看护事故是看护工作人员在看护工作中疏忽致使病人的内脏器官衰竭死亡,残疾和损伤等情况引起的功能障碍。临床上比较常见的护理差错事故有:由于医疗建议不当导致药物输送错误,包括忘记分发药物,药物使用不当,服药时间不正确,药物剂量或给药途径不正确;由于护士对患者的不当的照料,没有严格执行医生的医嘱;护理操作不当给患者造成的伤害等。事故往往是由不可抗拒的因素引起的,导致不可预测的预防后果,例如药物注射引起的过敏性休克。虽然有些药物根据操作程序进行皮肤过敏测试,但如果个别过敏测试结果为阴性,仍可能发生过敏反应。此外,跌倒,烧伤和自杀的患者也是事故的类别。实践工作中,患者接受治疗,住院治疗直至出院,在护理服务期间,看护人员在看护中和病人之间出现争议,会影响病人的诊疗过程。病人及其家人会对看护人员的态度,工作责任和操作技术等方面不满意,不信任,导致病情延误。在诊疗和看护过程中,患者会产生可预见的不良后果,但现代医学条件是没有办法避免和预防的,

如不可避免的压疮,产妇产娩时羊水栓塞等,因为这些并发症是可以预见的,所以医务人员需要提前向患者及其家属解释,让其有一定的心理准备。当发生不良的情况时,病人及其家人通常会主动与医护工作者合作,运用适当方法,尽量避免病人不良后果继续恶化或无法恢复。除了上述类型的护理风险之外,护理记录和仪器故障的不完整或不正确的记录也是常见的护理风险。这些风险中医院内的感染既可以预见也可以控制。根据看护照料的实际状况,建立看护风险的管控组织结构,制定看护风险管控体系和计划任务。清楚确定看护风险管控的责任,实施看护风险预防医院内感染的方案,制订看护风险发生的应急计划,形成有组织,系统化,有针对性,有计划的看护风险管控。在看护风险发生率较低的情况下,看护的安全性越高,反之亦然。护理风险管理包括4个阶段:风险的识别,风险的评估,风险的管理和管理有效性评价。对潜藏的安全隐患进行全面系统的认知和分辨,分析产生医院内感染的原因,提出改善的方案,避免再次发生感染的情况。看护风险管控的目的是尽量避免看护工作中引起感染的风险因素,并确保病人和医护工作者的生命安全。

医院是一个有各种感染源的地方,被各种物质污染的东西也是最多的,因此交叉感染的风险非常高。在某种程度上,它与医院感染的控制密不可分。在风险管控中,增强看护工作者的专业知识和院感知识的学习和培训,可以提高看护工作者的感染预防意识,提升合规性,提高整体素质和技能,提高护理质量。控制感染率的关键是提升看护工作人员对感染的认识。风险管理正在加强对医疗机构市场价格感染的认识,使员工和患者能够认识到感染的危害,达到最佳的预防和控制效果。本研究将风险看护管理运用于B组的病人看护工作中,结果表明,A组患者中有14例感染患者,发病率为17.5%。B组有一名患者在诊疗过程中出现了感染,其发生率为1.25%。具有统计学意义( $P < 0.05$ );A组病人中,53人

对护理工作满意, 12 人比较满意, 15 人不满意。总满意率为 81.25%。B 组病人对于看护工作的认可为 58 人满意, 18 人比较满意, 4 人不满意, 总满意度为 95.0%。具有统计学差异 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 临床使用风险看护管控在控制院内感染中不仅可以减少在医院内发生感染的机率, 还可以明显提升医疗服务品质, 获得病人和社会的认可。

## 参考文献

- [1] 李存桂, 冯伊平. 护理管理在口腔科门诊医院感染控制中的作用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016 (34) :278-279.
- [2] 汤玉英, 杨瑞蓉. 加强临床护理质量管理对医院感染控制的作用分析 [J]. 求医问药 (下半月), 2013(02) :258.
- [3] 吴育菡, 符冰. 手术室细节护理管理在医院感染控制中的作用 [J]. 海南医学, 2015(17) :2647-2649.
- [4] 杨静芸. 加强护理管理在控制妇科门诊医院感染中的作用 [J]. 中国当代医药, 2014(21) :163-164.
- [5] 王桂霞. 风险护理对院内感染控制的影响 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(15) :15-18.
- [6] 彭万容. 风险护理对院内感染控制效果的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(19) :69-71.
- [7] 李荣华. 风险护理对院内感染控制的影响观察 [J]. 中国卫生产业, 2017, 14(6) :78-81.
- [8] 刘焱银, 杨坤. 风险护理对院内感染控制的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(16) :84-86.
- [9] 檀心芳. 风险护理对急诊留观患者护理不良事件及护理质量的影响 [J]. 护理学, 2018, 7(15) :26-28.
- [10] 邵晓红, 韩德辉, 刘颖, 等. 应用 PDCA 法控制门诊医院感染的研究 [J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 15(5) :12-15.