

Clinical Effects of Strengthening the Awareness of Hospital Infection Prevention and Control Among Grassroots Nursing Staff

Yatao Luo

Jinji Town Central Health Center in Qingshui County, Tianshui, Gansu, 741405, China

Abstract

Objective: To explore the value and clinical effects of implementing infection prevention and control intervention models for nursing staff in grassroots hospitals. **Methods:** Thirteen nursing staff who received training from various departments in our hospital from January 2020 to December 2022 were selected as the research subjects, all of whom implemented infection prevention and control intervention models. Compare the mastery of infection prevention and control knowledge, nursing quality scores, and hospital infection rates at different times. **Results:** From 2020 to 2022, the infection prevention and control knowledge and nursing quality scores of nursing staff showed an increasing trend year by year, while the hospital infection rate decreased year by year, with $P < 0.05$. **Conclusion:** The application of infection prevention and control intervention mode in grassroots hospitals has outstanding effects, can significantly improve the mastery of infection control related knowledge and nursing work quality of nursing staff, reduce the incidence of hospital infections, and has high clinical application value.

Keywords

grassroots hospitals; nursing staff; infection prevention and control intervention

强化基层护理人员医院感染防控意识的临床效果

罗亚涛

清水县金集镇中心卫生院, 中国·甘肃天水 741405

摘要

目的: 探究对基层医院护理人员实施感染防控干预模式的价值与临床效果。**方法:** 选取本院在2020年1月—2022年12月来源于各个科室接受培训的护理人员13名为研究对象, 均实施感染防控干预模式。对比不同时间的感染防控知识掌握情况、护理质量评分与医院感染率。**结果:** 2020年—2022年护理人员的感染防控知识、护理质量评分呈逐年上升的趋势, 而医院感染率逐年降低, $P < 0.05$ 。**结论:** 在基层医院中应用感染防控干预模式效果突出, 可显著提升护理人员对感染控制相关知识掌握度与护理工作质量, 降低医院感染发生率, 有较高的临床应用价值。

关键词

基层医院; 护理人员; 感染防控干预

1 引言

医院感染通常指的是入院后 48h 所获得性感染, 包含患者、患者家属或是医护人员在院期间产生感染情况^[1]。就目前实际情况而言, 中国部分基层医院对自身感染管理工作缺乏应有的重视, 不仅对就诊患者的健康安全带来较大的威胁, 还会对基层医院的发展造成极大的影响, 情况严重时甚至还会导致感染范围扩大, 进而给社会的发展带来负面影响, 阻碍中国基层医疗卫生事业的发展^[2]。除进一步加强规范化治疗以外, 还需要对护理人员进行综合干预以提升感染

防控意识, 降低自身及患者被感染的风险。基于此, 本研究以金集镇中心卫生院的护理人员为主体, 围绕感染防控干预模式展开深入探究, 现将具体内容报告如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取笔者医院在 2020 年 1 月—2022 年 12 月来源于各个科室接受培训的女性护理人员 13 名为主体, 年龄 24~47 岁, 均龄 (36.25 ± 3.41) 岁; 学历: 中专 2 例, 大专 2 例, 本科 9 例; 职称: 初级护士 7 名, 中级护士 5 名, 副高级护士 1 名。护理人员的各项资料(年龄、学历、职称等)经比较无显著差异 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①均为在在职的护士; ②工作年限 ≥ 1 年;

【作者简介】 罗亚涛 (1990-), 男, 本科, 主管护师, 从事基层护理研究。

③自愿参加研究。

排除标准：①无证或处于实习期；②因事/病假或外出学习；③研究期间中途退出。

2.2 方法

自2020年1月起，本院开始针对护理人员实施感染防控干预模式，具体内容包括以下几点。

2.2.1 预检分诊及宣教工作

在患者首次就诊时，通过流行病学史采集、体温测量及呼吸道症状评估等手段，迅速判断其是否属于医院感染的高风险人群，并进行相应的隔离或转诊。此外，实施分诊制度时，应依据患者的症状严重程度、疾病类型及传染性，合理分配到相应的诊室或隔离区，从而确保感染源控制和减少交叉感染的风险。然而，仅仅实施预检、分诊制度并不足够，加强患者宣教也是医院感染防控的重要环节。护理人员应定期为患者提供关于医院感染、个人卫生、传染病预防、疫苗接种、药物使用等方面的宣教，利用海报、宣教册、电视屏幕等多种形式，传授正确的卫生观念和健康习惯^[3]。

2.2.2 医院感染管理培训

基层医院应当定期组织管理人员如科主任、护士长、护理骨干等学习医院感染管理相关的法律法规和前沿知识；同时，医院还应当不定期地开展医院感染防控管理相关的全员培训学习与技能比拼，将医院感染知识的学习与医护人员的实际工作紧密结合，才能使基层医院内形成对医院感染高度重视的良好管理氛围。

2.2.3 执行手卫生干预

为尽可能降低院内感染发生率，应推广普及七步洗手法，每次洗手时长控制在20s左右。在洗手过程中需注意对指尖、指缝、手背等部位进行充分的摩擦和清洁，确保彻底消除各类微生物^[4]。此外，护理人员在手部存在伤口时，应选用防水创可贴进行密闭，避免污染和病原体入侵。

2.2.4 严格落实消毒清洁

护理人员应按照相关标准操作程序进行消毒工作，常见的消毒剂包括含氯消毒剂、酒精消毒剂和过氧化氢等。消毒时，应根据指导，正确稀释消毒剂并将其均匀涂抹或喷洒在待消毒的表面上，注意覆盖所有区域，包括常被忽视的角落和难以到达的地方，此外护理人员还应负责保持医疗环境的清洁和整洁，减少污染和交叉感染的风险^[5]。清洁过程中，护理人员应遵循正确的清洁顺序和方法，从干净的区域向污染的区域进行清洁，同时注意更换清洁布或海绵，避免交叉感染。

2.2.5 医疗废弃物处置

首先，所有的一次性用品在使用后，应立即放入指定的医疗废弃物收集容器中，如黄色或红色的生物危害垃圾袋。对于有刺伤风险的物品如针头、手术刀片等，更应小心地放入坚固的锐利器容器中，避免对医护人员和清洁工造成伤害。其次，医疗废弃物在收集后，必须按照国家或地区的医疗废弃物管理规定进行存储、转运和处理。其中，一些特定的废弃物如实验室培养基、感染患者分泌物等，可能需要

经过高温焚烧、化学消毒或辐照等方式进行无害化处理。此外，对于医疗废弃物的收集、转运工作人员，还应进行特定的培训，确保其了解医疗废弃物的危害性，以及如何避免感染和受伤的风险。

2.3 观察指标

①感染防控知识掌握情况：在2020年、2021年、2022年，每年年底进行护理人员感染防控理论及实践能力测试，测试重点关注在医院感染防控知识、防控技能、护理操作流程、质控、管理制度等方面。理论知识、操作实践考核均是采取百分制评分，分数越高表明感染防控意识越强；②护理质量评分：在2020年、2021年、2022年，采用自制的问卷调查表评估患者对护理管理的满意评价，主要对消毒隔离、无菌操作、抗生素规范使用和感染控制水平测评，每项各100分，得分越高护理水平越好；③医院感染率。在2021年、2021年、2022年对出院病例进行监测，统计三年内的医院感染率情况。

2.4 统计学分析

采用SPSS20.0对所有数据进行处理和分析。以t值检验计量资料，通过($\bar{x} \pm s$)形式呈现，以 χ^2 检验计数资料，通过(%)形式呈现，若 $P < 0.05$ 则可视为具有显著性差异，存在统计学意义。

3 结果

3.1 感染防控知识掌握情况分析

2020—2022年护士在知识掌握得分情况，理论知识、操作实践知识掌握得分逐渐提高， $P < 0.05$ ，差异显著。详细数据见表1。

表1 知识掌握情况统计($\bar{x} \pm s$, 分)

年份	人数	理论知识	操作实践
2020年	13	83.02 ± 2.14	78.15 ± 2.46
2021年	13	89.25 ± 2.21*	84.79 ± 2.16*
2022年	13	94.12 ± 2.41*	91.12 ± 2.04*
F值	—	12.051	7.124
P值	—	0.000	0.012

注：*表示相较于上年度 $P < 0.05$ 。

3.2 护理质量评分分析

从2020年—2022年医院护理人员在感染防控方面的护理质量评分呈逐年上升趋势， $P < 0.05$ ，差异显著。详细数据见表2。

表2 护理质量评分统计($\bar{x} \pm s$, 分)

年份	消毒隔离	无菌操作	抗生素规范使用	感染控制
2020年	73.48 ± 6.94	71.24 ± 8.28	70.94 ± 8.64	75.14 ± 7.19
2021年	80.88 ± 6.63*	80.74 ± 7.74*	80.57 ± 8.68*	80.66 ± 6.87*
2022年	86.41 ± 6.89*	84.36 ± 8.06*	81.84 ± 8.61*	87.23 ± 6.33*
t	5.176	5.007	4.393	4.459
P	0.001	0.001	0.001	0.001

注：*表示相较于上年度 $P < 0.05$ 。

3.3 医院感染率分析

2020—2022年的医院感染率情况，随着时间推移在感染率逐渐降低， $P < 0.05$ ，差异显著。详细数据见表3。

表3 医院感染率统计 [n (%)]

年份	出院人数	感染人数	感染率 (%)
2020年	941	24	2.55
2021年	1184	18	1.52*
2022年	1302	10	0.77*
χ^2	—	—	5.124
P	—	—	0.028

注：*表示相较于上年度 $P < 0.05$ 。

4 讨论

基层医院是医疗服务的第一线，也是医院感染的高发地点，具体问题可分为以下几点：①对感染管理缺乏重视：基层医院收治重症患者相对较少，使得部分基层医院负责人轻视医院的感染管理，进而致使医院感染风险快速提高^[6]；②监督不到位：就实际情况而言，医政部门对于基层医院感染管理的监督相对较少，这就导致很多基层的医院未得到有效的监管，进而导致其基层医院感染管理质量快速下滑，给医院就诊患者以及当地的居民带来一定的健康安全风险；③感染管理设备设施不完善：乡镇卫生院隶属差额拨款单位，资金不足已成常态。在此情况下，一些基层医院为节省成本缺乏完善的感染管理设备配置，例如部分基层医院的消毒室较为简陋，其内部的基础配套设施不齐全，导致医护人员很难开展相关感染预防措施，进而致使消毒室的灭菌效果较差，无法有效保障就诊患者及医护人员的安全；④医护人员技术水平较低：部分基层医院护理人员不清楚消毒工作流程，也不知道各类消毒器械的正确使用方法以及医疗废物正确的处理方法等。再加上部分基层医院并不重视此类医护人员的培养，导致其在工作之后，也未能得到系统性地培训，从而导致其工作难以得到高效、正确地完成。

此次研究结果显示，在实施感染防控干预模式后，2020年—2022年护理人员的感染防控知识、护理质量评分呈逐年上升的趋势，而医院感染率逐年降低， $P < 0.05$ ，说明在基层医院中实施感染防控干预模式，可以增强护理人员感染防控意识，规范院内护理工作，对于感染预防控制起着积极意义，与吴桃梅^[7]的研究结论相类似。分析原因在于感染防控干预模式通过制定系统化、完善的培训措施及方案，不仅能够切实提高全体医护人员的预防感染能力和专业素养，还能确保其充分掌握基础消毒知识、灭菌知识、消毒注意事项等，同时培养其问题分析和解决能力，以便将影响和损失降至最低。在此期间，医护人员需要严格依照相关规章制度及操作要求等，合理应用各类医疗物品、器械，并进行正确处理，以避免出现交叉感染与细菌传播等情况。

综上所述，在基层医院中应用感染防控干预模式效果突出，可显著提升护理人员对感染控制相关知识掌握度与护理工作质量，降低医院感染发生率，有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 迟东英.53家医疗机构医院感染控制管理的共性问题及对策[J].中国实用乡村医生杂志,2020,9(2):22-24.
- [2] 白静.基层医疗机构院内感染管理的探究[J].人人健康,2022(22):57-59.
- [3] 唐玲利,刘滨,银琼,等.医护一体医院感染预防与控制模式在医院感染管理中的效果分析[J].中国卫生产业,2023,20(7):115-117+121.
- [4] 周芬萍.医院感染管理防控预案在突发传染病防控中的应用价值[J].婚育与健康,2023,29(6):190-192.
- [5] 陈洪云.加强护理管理应用在医院感染预防中的效果及控制研究[J].中华养生保健,2023,41(5):162-164.
- [6] 赵淑芳,郝锐莉,贺苗苗等.基层中医院医院感染管理与防控现状调查分析[J].陇东学院学报,2022,33(4):71-74.
- [7] 吴桃梅.基层医院感染管理中存在的问题分析与对策[J].世界最新医学信息文摘,2020,20(101):379-380.