

DOI: 10.3969/j.issn.1671-9638.2014.04.016

• 论 著 •

院长查房提高医务人员手卫生依从性

刘 晖, 何深文, 周裕梅

(佛山市顺德区均安医院, 广东 佛山 528329)

[摘要] **目的** 探讨医院感染管理科(院感科)参与业务院长查房对某基层医院医务人员手卫生执行情况的影响。**方法** 调查该院 2012 年 1—6 月(对照组:院感科未参与业务院长查房)和 2013 年 1—6 月(实验组:院感科参与业务院长查房)手卫生执行情况,比较两组医务人员手卫生依从率及各科室手卫生用品消耗量。**结果** 实验组医院感染例次率(1.49%)显著低于对照组(2.01%)($\chi^2 = 4.31, P < 0.05$);医务人员手卫生依从率为 71.56% (3 249/4 540),显著高于对照组的 44.00%(1 914/4 350)。实验组和对照组护士手卫生依从性均高于医生(χ^2 分别为 151.30、179.92, 均 $P < 0.001$);实验组各科室手卫生依从性由高至低依次为儿科、妇产科、外科、内科。实验组和对照组快速手消毒剂消耗量分别为 5.38 mL/床日、1.88 mL/床日,洗手液消耗量分别为 11.51 mL/床日、7.03 mL/床日。**结论** 将手卫生纳入业务院长查房内容,取得院领导的重视,可明显提高医务人员手卫生依从性,降低医院感染发生率,确保医疗安全。

[关键词] 院长查房; 手卫生; 洗手; 基层医院; 医院感染; 感染控制

[中图分类号] R192 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2014)04-0249-03

Ward round presided over by hospital director to improve health care workers' hand hygiene compliance

LIU Hui, HE Shen-wen, ZHOU Yu-mei (Shunde Junan Hospital, Foshan 528329, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the influence of participation of healthcare-associated infection (HAI) management department in ward round presided over by hospital director on hand hygiene compliance of health care workers (HCWs) in a basic-level hospital. **Methods** Implementation of hand hygiene in January-June 2012 (control group: HAI management department didn't participate ward round) and January-June 2013 (trial group: HAI management department participated ward round) were investigated, the compliance of hand hygiene of two groups of HCWs and consumption of hand hygiene products of each department were compared. **Results** HAI case rate in trial group was significantly lower than control group (1.49% vs 2.01%) ($\chi^2 = 4.31, P < 0.05$); HCWs' hand hygiene compliance rate was significantly higher than control group (71.56% [3 249/4 540] vs 44.00% [1 914/4 350]), hand hygiene compliance rates in nurses were higher than doctors of both groups ($\chi^2 = 151.30, 179.92$, respectively, both $P < 0.001$), hand hygiene compliance rate in trial group from high to low was department of pediatrics, obstetrics and gynecology, surgery, and internal medicine. The consumption of rapid hand disinfectant of trial group and control group was 5.38 mL/bed-day and 1.88 mL/bed-day respectively, the consumption of hand sanitizer was 11.51 mL/bed-day and 7.03 mL/bed-day respectively. **Conclusion** Hand hygiene checked during the ward round presided over by hospital director can improve HCWs' hand hygiene compliance, reduce the incidence of HAI, and ensure medical safety.

[Key words] ward round; hand hygiene; hand washing; basic-level hospital; healthcare-associated infection; infection control

[Chin Infect Control, 2014, 13(4): 249-251]

[收稿日期] 2013-12-10

[作者简介] 刘晖(1969-),女(汉族),江西省抚州市人,副主任护师,主要从事医院感染管理研究。

[通信作者] 刘晖 E-mail:liulihui1224@126.com

医务人员手是医院感染的重要传播途径,手卫生是减少医院感染最简单、有效、经济、方便的方法^[1]。2009 年 12 月 1 日卫生部颁布了《医务人员手卫生规范》,2012 年综合医院等级评审标准将手卫生作为 4 大核心内容之一。医务人员有效的手卫生,可降低医院感染发生率 25.0%~50.0%^[2]。业务院长查房是指业务院长带领职能部门到临床科室跟班工作、现场办公、指导和检查各项工作,并对查房结果进行现场反馈,强化全员参与意识,是保障患者安全,防止事故发生的一项重要措施^[3]。本院业务院长从 2012 年 10 月开始坚持每周 6 天的查房,医院感染管理科(院感科)参与,将手卫生依从性作为查房监管的重点内容。经过 1 年的实践,手卫生执行情况取得了较好的成效,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

本院是一所二级甲等综合医院,开放床位 350 张。住院部包括内一科、内二科、外一科、外二科、妇产科、儿科 6 个病区,病区每间病房均有洗手池,洗手开关为接触式,但医院未提供洗手液及干手纸。全院工作人员洗手的水龙头均为感应式开关,洗手池旁张贴洗手流程图。从 2005 年开始,本院采用一次性瓶装洗手液洗手,使用小毛巾抹手,小毛巾一人一用一消毒,2007 年改用干手纸擦手,并在每台治疗车、护理车、换药车、查房车上配置快速手消毒剂,部分重点科室,如重症监护室(ICU)每张床、新生儿室每台温箱均配置快速手消毒剂。对照组:2012 年 1—6 月院感科未参与业务院长查房;实验组:2013 年 1—6 月院感科参与业务院长查房。

1.2 方法

1.2.1 业务院长查房

2012 年 10 月前,以业务院长为主的方式进行查房,每次查房以病重患者为主,院感科未参与。2012 年 10 月开始,院感科与医务科、护理部、药学组负责人在业务院长的带领下,每日对 1 个病区进行查房。查房流程:先听早交班,然后参加科室总查房,科室主任、全科所有医生、护士长、护理组长参加,全部查完后各职能部门进行本次查房小结,临床科室对职能部门反馈的问题做好记录;院感科将查房过程中医务人员手卫生依从性情况现场反馈,业务院长总结时强调手卫生的重要性。

1.2.2 提高手卫生依从性的措施

具体包括:院感科每年对全院医务人员进行手卫生知识的培训,监

测并反馈医务人员手卫生执行情况;医院在治疗车、护理车、查房车、病历车上放置快速手消毒剂;从 2012 年 7 月起,本院住院部每个病房门口安装快速手消毒剂,并张贴“按一下,消毒您的手”的温馨提示语,在医院走廊、宣传栏等张贴手卫生宣传标语;加强对护工、保洁员等工勤人员手卫生知识的培训;科室护士利用查房机会向患者及陪护做好手卫生知识的宣教工作,鼓励其使用快速手消毒剂。

1.2.3 质量监管

采用 2009 年世界卫生组织(WHO)手卫生指南推荐的“5 个手卫生时机”作为医务人员手卫生依从性直接观察法的标准监测内容,每次观察时间为(20±10) min,并将观察结果直接记录于表上。院感科未参与查房前,专职人员每日上午到 1 个科室查看医务人员手卫生依从性的情况,并做好记录。院感科参与业务院长查房后,专职人员每日查房时进行现场观察医务人员手卫生依从性的情况,并将观察结果直接记录于登记表上。同时统计手卫生用品消耗量。

1.2.4 效果评价

采用直接观察法监测手卫生用品消耗量,对医务人员手卫生依从性进行效果评价,比较两组医院感染发生率、医务人员手卫生依从性。

1.3 统计方法

采用 SPSS 11.5 统计软件对数据进行统计学分析,计数资料的比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 医院感染发生情况

实验组医院感染例次率显著低于对照组,见表 1。

表 1 两组医院感染情况

Table 1 HAI status of two groups

组别	出院人数	感染例次数	例次率(%)
对照组	5 373	108	2.01
实验组	5 755	86	1.49
χ^2			4.31
P			<0.05

2.2 医务人员手卫生依从率

实验组医务人员手卫生依从率为 71.56%(3 249/4 540),显著高于对照组的 44.00%(1 914/4 350)。实验组和对照组护士手卫生依从性均高于医生(χ^2 分别为 151.30、179.92,均 $P < 0.001$);实验组各科室手卫生依从性由高至低依次为儿科、妇产科、外科、内科。详见表 2。

表 2 不同职业和科室医务人员手卫生依从率

Table 2 Hand hygiene compliance rates in HCWs of different occupations and departments

项目	对照组			实验组			χ^2	P	
	应洗手次数	实际洗手次数	依从率(%)	应洗手次数	实际洗手次数	依从率(%)			
职业	医生	1 822	603	33.10	1 912	1 167	61.04	292.11	<0.01
	护士	2 528	1 311	51.86	2 628	2 082	79.22	428.80	<0.01
科室	内科	1 430	555	38.81	1 418	920	64.88	193.79	<0.01
	外科	1 223	588	48.08	1 254	814	64.91	71.43	<0.01
	妇产科	912	395	43.31	1 126	911	80.91	309.41	<0.01
	儿科	785	376	47.90	742	604	81.40	186.24	<0.01

2.3 各科室手卫生用品消耗量 实验组和对照组快速手消毒剂消耗量分别为 5.38 mL/床日、1.88 mL/床日,洗手液消耗量分别为 11.51 mL/床日、7.03 mL/床日。各科室手卫生用品消耗量见表 3。

表 3 各科室手卫生用品消耗量(mL/床日)

Table 3 Consumption of hand hygiene products of each department(mL/bed-day)

科室	对照组		实验组	
	快速手消毒剂	洗手液	快速手消毒剂	洗手液
内科	1.43	5.29	4.75	9.51
外科	2.73	6.92	4.73	9.56
妇产科	0.75	13.17	6.11	15.55
儿科	2.73	6.10	7.97	17.46
合计	1.88	7.03	5.38	11.51

3 讨论

医院领导的重视是提高医务人员手卫生依从性的基础。业务院长查房以主任为主,以查促进,全科医生、护士长、护理组长参与,强化全员参与意识,变终末质量控制为环节质量控制。每日业务院长查房主动带头执行手卫生,对手卫生依从性的提高起到积极的推动作用。院感科参与业务院长查房,手卫生依从率的提高可降低医院感染发生率。

医生手卫生是提高全院手卫生依从性的关键。护士手卫生依从性高于医生,这可能与护理部严格操作流程,反复进行操作与培训考核有关^[4]。业务院长查房前,医务人员手卫生的依从性为 44.00%,高于曾滔等^[5]报道的 32.38%;业务院长查房后,医务人员手卫生依从率提高到 71.56%,但 WHO 对于有效控制医院感染要求医务人员的洗手依从性应 >80.0%^[6],说明本院手卫生依从性仍有较大的提升空间。

持续质量改进是做好手卫生的重要保障。手卫生用品消耗量间接反映手卫生的依从性,洗手液和快速手消毒剂消耗量反馈和目标管理等反馈机制比

较直观,能直接观察到科室洗手依从效果,是可行的指标^[7]。院感科参与查房前,妇产科的洗手液每床日使用量是全院最高的,而快速手消毒剂的使用量在全院最低。分析原因,妇产科主要以产科患者较多,医务人员经常接触分泌物、体液、血液,戴手套操作较多,取手套后未进行手卫生,用戴手套代替洗手。院感科及时纠正其认识误区,要求医务人员取下手套后用快速手消毒剂消毒手。另外,护理人员做好产妇及家属手卫生知识宣教工作,并鼓励其使用快速手消毒剂。因此,妇产科快速手消毒剂的消耗量明显增加,妇产科的手卫生依从性也是全院提高最快的科室。

在手卫生依从性调查过程中,当医务人员知道被观察时,可能会改变他们的手卫生行为,提高其手卫生的依从性,对调查的结果可能有影响。医院需从根本上改变医务人员观念,增强其主动洗手意识,持续改进,提高其手卫生依从性。

[参考文献]

- [1] 任南. 实用医院感染监测方法与技术[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,2007:146-150.
- [2] 侯铁英,江飞舟,张友平,等. 提高医务人员手卫生依从性的干预方法研究[J]. 中华医院感染学杂志,2010,20(11):1576-1578.
- [3] 牛江平. 医院基本管理制度与规范[M]. 广州:广东人民出版社,2008:127.
- [4] 韦正峰,李淑英,王晖,等. 医护人员手卫生状况及洗手液消毒效果的评价[J]. 中华医院感染学杂志,2009,19(18):2437-2439.
- [5] 曾滔,许宝华,史俊林,等. 2011年宜昌市37所医院执行手卫生现状调查[J]. 中国感染控制杂志,2012,11(6):425-428.
- [6] World Health Organization. Hand hygiene self-assessment framework 2010[S]. Switzerland: WHO.
- [7] 卢岩,张丹晖. 医院手卫生质量管理持续改进策略的成效分析[J]. 中国感染控制杂志,2012,11(1):37-40.