

DOI: 10.3969/j.issn.1671-9638.2014.12.007

· 论 著 ·

快速手消毒剂设置点对临床医生手卫生依从性的影响

王锦宁, 王文权, 陆莲丽, 梁晓坤, 黄明丽

(崇左市人民医院, 广西 崇左 532200)

[摘要] **目的** 探讨调整快速手消毒剂设置点对临床医生手卫生依从性与合格率的影响。**方法** 观察在病房门口配备快速手消毒剂前后妇科、产科和普通外科医生的手卫生依从性, 并采样检测手卫生效果。**结果** 在病房门口配备快速手消毒剂前后分别观察上述科室医生手卫生时刻各 300 人次。手卫生依从率: 在病房门口配备快速手消毒剂后, 妇科由 32.33% 提高至 74.33%; 产科由 33.67% 提高至 85.67%; 普通外科由 26.33% 提高至 64.00%, 差异均有统计学意义(均 $P < 0.001$)。各科分别抽查了 98 份手卫生后样本, 合格率分别达到 98.98%、100.00% 和 94.90%。**结论** 在适当位置设置快速手消毒剂设施可有效提高临床医生的手卫生依从性和手卫生效果。

[关键词] 医生; 医务人员; 手消毒剂; 手卫生; 手卫生设施; 依从性

[中图分类号] R192.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2014)12-0727-03

Influence of the placement of instant hand disinfectant in hand hygiene compliance of clinicians

WANG Jin-ning, WANG Wen-quan, LU Lian-li, LIANG Xiao-kun, HUANG Ming-li
(Chongzuo People's Hospital, Chongzuo 532200, China)

[Abstract] **Objective** To evaluate the influence of the placement of instant hand disinfectant in compliance and qualified rate of hand hygiene of clinicians. **Methods** Hand hygiene compliance of clinicians in departments of gynecology, obstetrics, and general surgery were observed after the placement of instant hand disinfectant at the doorway of wards, hand specimens were taken to check hand hygiene effectiveness. **Results** Before and after placement of instant hand disinfectant at the doorway of wards of above departments, hand hygiene behaviors of 300 person-times were observed. Hand hygiene compliance rate among clinicians in department of gynecology, obstetrics, and general surgery increased from 32.33% to 74.33%, 33.67% to 85.67%, and 26.33% to 64.00%, respectively (all $P < 0.001$). Each department selected 98 hand hygiene specimens, the qualified rate was 98.98%, 100.00% and 94.90% respectively. **Conclusion** The placement of instant hand disinfectant at the doorway of each ward can effectively improve clinicians' hand hygiene compliance and hand hygiene effectiveness.

[Key words] doctor; health care worker; hand disinfectant; hand hygiene; hand hygiene facility; compliance

[Chin Infect Control, 2014, 13(12): 727-729]

经手接触传播病原微生物是医院感染主要传播途径之一。作为降低医院感染最可行、最重要的措施之一, 手卫生受到越来越多的关注和重视^[1]。本研究对病房门口配备快速手消毒剂对临床医生手卫生依从性的影响效果进行评价, 报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 在病房门口配备快速手消毒剂前后本院妇科、产科、普通外科医生的手卫生依从性及

[收稿日期] 2014-07-06

[基金项目] 广西卫生厅自筹经费科研课题(Z.2013123)

[作者简介] 王锦宁(1974-), 女(壮族), 广西崇左市人, 主管护师, 主要从事医院感染管理与教育研究。

[通信作者] 王锦宁 E-mail: 234333570@qq.com

合格率情况。

1.2 方法

1.2.1 抽检人员 由经过培训的医院感染管理专职或兼职人员,在调查对象不知情的情况下进行现场观察与记录。

1.2.2 调查表格的设计 参照世界卫生组织(WHO)手卫生指南推荐的 5 个手卫生时刻(进行无菌操作前、接触患者前、接触患者后、接触患者周围环境后、接触患者血液/体液后)设计表格。

1.2.3 手卫生依从性计算 手卫生依从性(%) = 实际执行的手卫生次数/应该执行的手卫生次数 × 100%。

1.2.4 手卫生采样 参照 WS/T313-2009《医务人员手卫生规范》^[2]中方法进行手卫生采样。

1.2.4.1 采样方法 被检者五指并拢,用浸有含相应中和液的无菌洗脱液棉拭子在双手指曲面从指根到指端往返涂擦 2 次,涂擦过程同时转动棉拭子,将采样棉拭头剪入 10 mL 洗脱液试管内。

1.2.4.2 检测方法 经混匀振荡 20 s 后接种培

养,用灭菌吸管吸取 1.0 mL 待检样品,同时接种 2 个灭菌平板,倾注 18 mL 融化并冷却至 48℃ 左右的营养琼脂,混匀待凝固后,置(36 ± 1)℃ 温箱培养 48 h,计数菌落数。其全过程均严格遵守无菌操作要求。时段为每天上午 8:30—10:30。

1.2.5 菌落数计算方法 菌落数(CFU/cm²) = 平板生长菌落数 × 稀释倍数/采样面积(cm²)。菌落数 ≤ 10 CFU/cm² 为合格。

1.3 统计学处理 应用 SPSS 19.0 统计软件包进行统计学分析。组间差异比较采用 χ^2 检验, $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 手卫生依从率 病房门口配备快速手消毒剂后,医生手卫生依从率:妇科由 32.33% 提高至 74.33%;产科由 33.67% 提高至 85.67%;普通外科由 26.33% 提高至 64.00%,差异均有统计学意义(均 $P < 0.001$),详见表 1。

表 1 病房门口配备快速手消毒剂前后各科医生手卫生依从率比较

Table 1 Comparison of hand hygiene compliance rates before and after placing instant hand disinfectant at the doorway of wards

科别	病房门口配备手消毒剂	观察手卫生时刻数	手卫生次数	手卫生依从率(%)	χ^2	<i>P</i>
妇科	前	300	97	32.33	104.50	<0.001
	后	300	223	74.33		
产科	前	300	101	33.67	168.54	<0.001
	后	300	257	85.67		
普通外科	前	300	79	26.33	85.93	<0.001
	后	300	192	64.00		

2.2 手卫生质量 每个科室均抽采手样本 98 份,其中普通外科有 5 份样本不合格,妇科有 1 份样本不合格,产科 98 份样本均合格。6 份不合格样本菌落数平均值为 10.6 CFU/cm²。见表 2。

表 2 病房门口配备快速手消毒剂后手卫生合格率

Table 2 Qualified rate of hand hygiene after placing instant hand disinfectant at the doorway of wards

科别	采样数(份)	合格(份)	合格率(%)	平均菌落数(CFU/cm ²)
妇科	98	97	98.98	3.38
产科	98	98	100.00	2.27
普通外科	98	93	94.90	3.99

3 讨论

卫生规范》以来,手卫生以卫生行业标准的形式实施管理。2011 年开始的医院等级评审中,将手卫生纳入核心条款之一,引起了医疗机构的高度重视。本院医院感染管理科按照规范要求对医务人员进行培训和监督检查,医务人员手卫生意识有所提高,但手卫生依从性仍然距离要求较远。我们观察到的情况与多数研究报告相同,缺少方便的手卫生设施,怕刺激皮肤导致皮肤干裂是影响医务人员手卫生依从性的主要因素^[3]。未配备足够的手卫生用品,极大地影响了医务人员手卫生依从性,特别是在工作繁忙、紧急的情况下,如果没有方便快捷的手卫生用品,手卫生依从性将大幅度降低。护士手卫生依从性显著高于医生^[4],其原因是治疗车、治疗室均配备了快速手消毒剂,而医生多数操作如查房等均无此条件,为此,我们提出了调整配备快速手消毒剂设施位置,在

2009 年 12 月 1 日我国正式实施《医务人员手

病房门口配备快速手消毒剂,并对该措施对手卫生依从性的影响进行了研究。

本研究结果显示,在病房门口配备快速手消毒剂前的手卫生依从率,妇科医生为 32.33%,产科医生为 33.67%,而普通外科医生仅 26.33%;病房门口配备快速手消毒剂后,避免了来回洗手时间的时耗与不方便,便于操作治疗前后及时进行手卫生,普通外科医生手卫生依从率提高至 64.00%,妇科医生提高至 74.33%,产科医生提高至 85.67%。

普通外科医生手卫生依从性低于其他两个科室医生,可能与手卫生意识与责任心不够有关。妇产科均为女性医生,往往担心违规引起纠纷;而普通外科均为男性医生,环节控制较差,认为通过手获得感染的概率比较低,觉得没有每次洗手的必要性;其次是由于医务人员更注重自我防护,没有认识到手卫生的目的是双向防护。因此,我们对手卫生效果进行了抽查,抽查结果显示,普通外科医生的手卫生合格率同样低于其他两科医生。

有效降低医院感染率是医院每位医务人员的责任与义务。研究中发现,配备方便的免洗快速手消毒剂,为临床医生的处置和操作提供了便利条件,

提高了手卫生依从性,减少了手带菌数,从而有效降低医院感染率^[4]。因此,必须具备医务人员易于接受的手卫生条件,才能有效促进手卫生依从性^[5]。

此次研究后,在全院推广实行病房门口配备快速手消毒剂的措施,同时以科室为单位进行手卫生相关知识培训,不定期抽查,强化医务人员手卫生意识,督促其养成良好的手卫生习惯。

[参 考 文 献]

- [1] 黄新玲,何文英,史晨辉,等.重症监护室医务人员手卫生干预效果研究[J].中国感染控制杂志,2010,9(4):248-250.
- [2] 中华人民共和国卫生部.医务人员手卫生规范[S].北京,2009.
- [3] 孙明洁,荆南,刘云红,等.手卫生用品与手卫生依从性调查[J].中国感染控制杂志,2013,12(5):390-391.
- [4] 卢岩,张丹晔.医院手卫生质量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.
- [5] 刘素球,赵旻奕,粟尤菊.配药护士手卫生状况调查分析[J].中国感染控制杂志,2010,9(5):378-379.

(本文编辑:曾翠)

(上接第 726 页)

[参 考 文 献]

- [1] 程礼萍.2种不同清洗方法对复杂器械的清洗效果比较[J].中国感染控制杂志,2011,10(3):214-216.
- [2] Hand washing, cleaning, disinfection and sterilization in health care[J]. Can Commun Dis Rep, 1998, 24(Suppl 8): 1-55.
- [3] 邢书霞,马玲,张伟,等.4种医疗器械清洗效果评价方法的比较[J].中国消毒学杂志,2009,26(1):28-30.
- [4] 张流波,邱侠.医疗器械清洗质量控制与效果评价[J].中国消

毒学杂志,2011,28(1):87-89.

- [5] Dancer S J. How do we assess hospital cleaning? A proposal for microbiological standards for surface hygiene in hospitals[J]. J Hosp Infect, 2004, 56(1): 10-15.
- [6] Barbara G, Choczaj, Peterson M, et al. Low and high temperature enzymatic system; US. 20110174340 A1[P]. 2011-07-21.
- [7] 钟秀玲,郭燕红.医院消毒供应中心的管理理论与实践[M].北京:中国协和医科大学出版社,2014:185.

(本文编辑:曾翠)