

DOI:10.3969/j.issn.1671-9638.2015.05.014

· 论 著 ·

某医院医护人员手卫生依从性调查

胡鹰鹰, 陈小琤, 刘宗明, 高玉荣, 王伟琦

(航天中心医院, 北京 100049)

[摘要] **目的** 了解医护人员手卫生状况, 为进一步提高手卫生依从性提供依据。**方法** 2012—2014 年某院采取多项手卫生干预措施, 对每年 8 月 1—31 日医护人员手卫生依从性和各年度医院感染情况进行调查统计。**结果** 2012—2014 年医护人员手卫生依从率分别为 59.55%、62.13% 和 65.16%, 呈增高趋势, ($\chi^2 = 10.018, P = 0.002$); 医院感染率分别为 2.13%、1.48% 和 1.06%, 呈降低趋势 ($\chi^2 = 82.377, P < 0.001$); 医生手卫生依从率 (57.97%) 低于护士 (65.97%); 不同手卫生时刻中接触患者前的手卫生依从率最低 (41.32%), 而接触患者体液后依从率最高 (76.47%)。**结论** 该院手卫生综合干预措施已初见成效, 完善并提高医护人员手卫生依从性有利于预防医院感染。

[关键词] 手卫生; 洗手; 依从性; 医务人员; 医护人员; 手卫生时刻; 医院感染

[中图分类号] R197.323 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2015)05-0339-03

Hand hygiene compliance among health care workers in a hospital

HU Ying-ying, CHEN Xiao-cheng, LIU Zong-ming, GAO Yu-rong, WANG Wei-qi (Aerospace Center Hospital, Beijing 100049, China)

[Abstract] **Objective** To investigate hand hygiene status of health care workers (HCWs) in a hospital, and provide guides for improving hand hygiene compliance. **Methods** Hand hygiene intervention was adopted in a hospital between 2012 and 2014, hand hygiene compliance among HCWs and healthcare-associated infection in patients between August 1 and August 31 of each year were investigated and analyzed statistically. **Results** In 2012-2014, hand hygiene compliance rate of HCWs was 59.55%, 62.13%, and 65.16% respectively, which showed a increased trend ($\chi^2 = 10.018, P = 0.002$), HAI rate was 2.13%, 1.48% and 1.06% respectively, which showed a decreased trend ($\chi^2 = 82.377, P < 0.001$); hand hygiene compliance rate of doctors was lower than nurses (57.97% vs 65.97%); Of different hand hygiene moments, hand hygiene compliance rate was the lowest before touching a patient (41.32%), and highest after body fluid exposure (76.47%). **Conclusion** Comprehensive hand hygiene intervention in this hospital has achieved preliminary results, improvement of HCWs' hand compliance is helpful for preventing HAI.

[Key words] hand hygiene; hand washing; compliance; health care worker; hand hygiene moment; healthcare-associated infection

[Chin Infect Control, 2015, 14(5): 339-341]

医护人员手污染与医院感染密切相关, 手卫生作为预防医院感染最经济、简便的方法而受到广泛的关注^[1-2]。为提高本院手卫生依从性, 2011—2014 年本院采取多种干预措施, 连续 3 年进行手卫生干预, 取得一定成效, 现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 本院 2011—2014 年每年 8 月 1—31 日诊疗活动中医护人员的手卫生情况。

[收稿日期] 2014-10-10

[作者简介] 胡鹰鹰 (1968-), 女 (汉族), 北京市人, 主管护师, 主要从事医院感染管理研究。

[通信作者] 王伟琦 E-mail: 772443647@qq.com

1.2 手卫生干预措施

1.2.1 组织手卫生专项学习 组织全院医护人员定期学习《医务人员手卫生规范》。针对不同职别、不同科室,通过参与互动的方式开展手卫生知识分层培训。

1.2.2 建立监督考核机制 医院感染监控专职人员负责手卫生考核工作,不定期组织医护人员以操作或问卷方式考核培训结果,并抽调科室护士长或手卫生检查员进行手卫生督查。

1.2.3 改善手卫生设施 为科室提供手卫生海报,洗手图等用于宣传,为各科室完善手卫生设施提供支持。

1.3 手卫生依从性调查方法 培训 2012—2014 年当年新入职员工作为手卫生调查员,采用单盲直接观察的方法,对当年 8 月 1—31 日诊疗活动中其他医护人员的手卫生情况进行调查,调查结果使用统一表格记录。手卫生依从率 = 实际手卫生例次数 / 手卫生指征例次数 × 100%。

1.4 临床资料 查阅 2011 年 9 月 1 日—2014 年 8 月 31 日入住本院患者病例及医院感染情况。医院感染率 = (新发的医院感染例次数 / 同期住院患者数) × 100%。

1.5 统计分析 应用 SPSS 21.0 统计软件进行数据分析,计数资料的组间比较采用 χ^2 检验, $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2012—2014 年医护人员手卫生依从性

2012—2014 年每年 8 月 1—31 日医护人员手卫生依从率呈增高趋势 ($\chi^2 = 10.018, P = 0.002$), 见表 1。

表 1 2012—2014 年医护人员手卫生依从性

Table 1 Hand hygiene compliance of HCWs in 2012 - 2014

年度	手卫生指征例次数	实际手卫生例次数	依从率(%)
2012	1 063	633	59.55
2013	2 189	1 360	62.13
2014	2 029	1 322	65.16
合计	5 281	3 315	62.77

2.2 2012—2014 年医院感染情况 2012—2014 年医院感染率呈降低趋势 ($\chi^2 = 82.377, P < 0.001$), 见表 2。

2.3 2014 年不同职业手卫生依从性 2014 年共调查医护人员手卫生指征 2 029 例次, 实际手卫生 1 322 例次, 手卫生依从率为 65.16%, 其中护士手卫生依从性较医生高, 两者差异有统计学意义 ($\chi^2 = 5.241, P < 0.05$)。见表 3。

表 2 2012—2014 年医院感染情况
Table 2 Occurrence of HAI in 2012 - 2014

年度	住院患者数	医院感染例次数	医院感染例次数(%)
2012	18 026	384	2.13
2013	21 557	318	1.48
2014	26 106	276	1.06
合计	65 689	978	1.49

表 3 2014 年不同职业手卫生依从性
Table 3 Hand hygiene compliance of HCWs of different occupations in 2014

职业	手卫生指征例次数	实际手卫生例次数	依从率(%)
医生	207	120	57.97
护士	1 822	1 202	65.97
合计	2 029	1 322	65.16

2.4 2014 年不同手卫生时刻依从性 调查表中共设计了 6 个手卫生时刻, 分别为接触患者前、无菌操作前、接触患者后、接触患者环境后、接触患者体液后、脱手套后, 不同手卫生时刻医护人员手卫生依从性见表 4。操作前(接触患者前和无菌操作前)与操作后(接触患者后、接触患者体液后、接触患者环境后及脱手套后)的依从率分别为 57.54%、67.41%, 两者差异无统计学意义 ($\chi^2 = 15.354, P < 0.01$)。

表 4 2014 年不同手卫生时刻医护人员手卫生依从性
Table 4 Hand hygiene compliance of HCWs of different hand hygiene moments in 2014

手卫生时刻	手卫生指征例次数	实际手卫生例次数	依从率(%)
接触患者前	167	69	41.32
无菌操作前	297	198	66.67
接触患者后	682	504	73.90
接触患者环境后	504	264	52.38
接触患者体液后	34	26	76.47
脱手套后	345	261	75.65
合计	2 029	1 322	65.16

3 讨论

本调查显示近 3 年本院手卫生依从性逐步提

高,2014 年医护人员手卫生依从率达 65.16%,与国内各地区医疗机构^[3-5]手卫生依从性相比处于中间水平,但与国外一些医疗机构^[6-7]相比处于较低水平。医生手卫生依从率低于护士,主要考虑护士的操作已标准化,定期有护理部组织学习并考核,而医生操作并未经过严格考核,另外医生未随身携带手消毒剂,病房床头及公共区域也未统一配备手消毒剂,对手卫生的执行率有一定影响。不同的手卫生时刻中接触患者前的手卫生依从率最低,而接触患者体液后依从率最高,可见对于可视的污染,手卫生的执行率最高,说明医务人员的手卫生意识仍有待提高。

本院手卫生执行情况尚存不足之处,进一步组织有针对性的培训尤为重要,如重点环节(换药、清创或侵入性操作前),重点科室(重症监护室、妇科及产科等)的手卫生培训;同时改善手卫生设施,为医生提供小剂量、便携式手消毒剂^[8],改善手卫生条件。

近 3 年的统计数据提示,手卫生依从性提高的同时医院感染率呈下降趋势。由于数据有限,无法考虑两者线性关系,有待在以后的研究中完善。但目前已有研究^[9]显示,手卫生依从性与医院感染具有线性相关。可以考虑本院医院感染发病率降低与手卫生依从性提高有关。

综上所述,手卫生越来越受到医护人员的重视。手卫生可减少病原菌的传播,降低患者感染率,减少患者平均住院日数和医疗支出,最大程度的保护住院患者,也保护医护人员的安全。本调查为提高手卫生依从性可降低医院感染率提供了新的临床依据,也增加了医护人员对手卫生临床意义的了解。本院手卫生干预措施尚存在不足,有待改善,需要不断学习、督导,以提高医护人员手卫生依从性及正确

性,从而预防经手传播的医院感染。

[参 考 文 献]

- [1] Haas JP, Larson EL. Measurement of compliance with hand hygiene[J]. J Hosp Infect, 2007, 66(1):6-14.
- [2] Boyce JM, Pittet D. Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings. Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. Society for Healthcare Epidemiology of America/Association for Professionals in Infection Control/Infectious Diseases Society of America[J]. MMWR Recomm Rep, 2002, 51(RR-16):1-45.
- [3] 韩黎,朱士俊,郭燕红,等. 中国医务人员执行手卫生的现状调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2006, 16(2):140-142.
- [4] 齐丹青,宋志香,薛文英. 医务人员手卫生情况调查[J]. 中国消毒学杂志, 2013, 30(7):641-642.
- [5] 罗艳君,罗艳姣,周丹,等. 多个医疗中心工作人员手卫生依从性调查及影响因素分析[J]. 现代医学, 2013, 41(5):289-293.
- [6] Chen LF, Carriker C, Staheli R, et al. Observing and improving hand hygiene compliance: implementation and refinement of an electronic-assisted direct-observer hand hygiene audit program[J]. Infect Control Hosp Epidemiol, 2013, 34(2):207-210.
- [7] Allegranzi B, Conway L, Larson E, et al. Status of the implementation of the World Health Organization multimodal hand hygiene strategy in United States of America health care facilities[J]. Am J Infect Control, 2014, 42(3):224-230.
- [8] 梅卫玲,李杨,傅政,等. 组合式干预在提高手卫生依从性中的应用[J]. 中国感染控制杂志, 2014, 13(5):296-298.
- [9] 周玉萍,李志建,谭妙莲,等. 医务人员手卫生现状与医院感染相关性调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(14):3452-3454.

(本文编辑:曾翠)