

DOI: 10.3969/j.issn.1671-9638.2016.11.019

两种手卫生依从率调查方法的比较

Comparison of two methods for investigation of hand hygiene compliance rate

宋亚佩 (SONG Ya-pei), 吴艳 (WU Yan), 张先枝 (ZHANG Xian-zhi), 黄白艳 (HUANG Bai-yan)

(郑州市第七人民医院, 河南 郑州 450016)

(Zhengzhou No. 7 People's Hospital, Zhengzhou 450016, China)

[摘要] 目的 评价科室兼职感染控制人员(兼职人员)进行手卫生依从性目标性监测的可靠性。方法 2014 年 12 月某院医院感染管理科专职人员(专职人员)及兼职人员均采用隐蔽性观察方法进行手卫生依从率调查,前者在上午临床查房、治疗及护理操作高峰时段观察,后者在日常工作中进行观察,比较两种方法调查的数据。结果 专职人员调查的医务人员手卫生依从率为 36.67%(110/300),低于兼职人员调查的 61.90%(533/861);不同科室、不同手卫生时刻,专职人员调查的手卫生依从率均低于兼职人员调查的数据(均 $P < 0.01$)。专职人员与兼职人员的调查结果均显示,血液透析室、重症监护室病房(ICU)的手卫生依从率较高;清洁/无菌操作前、血液/体液暴露后、接触患者后手卫生依从率较高。结论 兼职人员调查的手卫生依从率偏高,但不同时刻手卫生依从率的高低与专职人员调查一致,有一定的可取之处。

[关键词] 手卫生;洗手;依从性;医务人员;手卫生时刻;医院感染

[中图分类号] R197.323 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2016)11-0878-03

手卫生可有效降低医院感染,手卫生的重要性已被普遍认可^[1-2]。手卫生依从性监测是医院感染控制的一项重要内容。目前,国内手卫生依从率调查主要有两种方法,一种是医院感染管理专职人员(专职人员)调查,另一种是经过统一培训的兼职人员调查^[3-5]。不同的调查方法是否会影响调查结果的真实性,目前国内仍少见报道。为评价兼职感染控制人员(兼职人员)进行手卫生依从性监测结果的真实性,本院专职人员于 2014 年 12 月对心内科、心外科及部分重点科室开展了手卫生依从率调查,并与当月兼职人员上报的数据进行比较,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 本院是三级甲等心血管病医院,选取本院全部心血管内科病区(4 个)、心血管外科病区(7 个)及部分重点部门进行调查,调查对象为上述科室的医生与护士。

1.2 调查方法 根据卫生部《医务人员手卫生规范》及世界卫生组织(WHO)颁布的手卫生指南中 5 个手卫生时刻^[2]设计手卫生观察表,内容包括科室、职业,5 个手卫生时刻的实际执行手卫生次数与应执行手卫生次数。手卫生包括流动水洗手和卫生手消毒。调查开始前,专职人员及各科室的兼职人员均经过统一培训,要求专职及兼职人员均采用隐蔽式观察方法,半个小时内最多观察 3 个观察对象,根据观察对象的操作判定手卫生时刻,并将手卫生执行情况记录在观察表上。专职人员选择在上午临床查房、治疗及护理操作高峰时段到受调查科室观察当班的医生、护士,并记录。各科室的兼职人员在日常工作中对本科室的医生、护士进行观察,一个月内观察到本科室所有的医生与护士,并记录。

1.3 统计分析 应用 Excel 整理数据,SPSS 16.0 统计软件进行分析,计数资料采用 χ^2 检验, $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

[收稿日期] 2015-09-28

[作者简介] 宋亚佩(1986-),女(汉族),河南省汝州市人,公卫医师,主要从事医院感染管理研究。

[通信作者] 宋亚佩 E-mail:songyapei2010@163.com

2 结果

2.1 基本情况 共调查 11 个普通病区, 3 个重点部门。专职人员共观察医务人员应执行手卫生 300 次, 实际执行手卫生 110 次, 手卫生依从率为 36.67%。兼职感染控制人员观察医务人员应执行手卫生 861 次, 实际执行手卫生 533 次, 手卫生依从率为 61.90%。专职人员调查的医务人员手卫生依从率低于兼职人员调查的手卫生依从率, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。

表 1 两种方法调查各科室医务人员手卫生依从性结果

科室	专职人员调查			兼职人员调查			χ^2	P
	应执行次数	实际执行次数	依从率 (%)	应执行次数	实际执行次数	依从率 (%)		
心内科	86	30	34.88	338	192	56.80	13.21	<0.01
心外科	150	43	28.67	377	211	55.97	32.04	<0.01
ICU	36	19	52.78	73	69	94.52	27.01	<0.01
CCU	13	4	30.77	52	42	80.77	10.27	<0.01
血液透析室	15	14	93.33	21	19	90.48	-	1.000*
合计	300	110	36.67	861	533	61.90	57.35	<0.01

* : 采用 Fisher 确切概率法

2.3 5 个洗手时刻手卫生依从率比较 按 5 个手卫生时刻进行分层分析发现, 专职人员调查的手卫生依从率均低于兼职人员调查的手卫生依从率, 差异均有统计学意义 (均 $P < 0.05$)。两种调查方法均

显示, 清洁/无菌操作前、血液/体液暴露后、接触患者后医务人员手卫生依从率较高, 接触患者前、接触患者周围物品后手卫生依从率较低。见表 2。

表 2 两种方法调查医务人员 5 个手卫生时刻的手卫生依从性结果

手卫生时刻	专职人员调查			兼职人员调查			χ^2	P
	应执行次数	实际执行次数	依从率 (%)	应执行次数	实际执行次数	依从率 (%)		
接触患者前	68	17	25.00	255	132	51.76	15.48	<0.01
清洁/无菌操作前	66	31	46.97	154	117	75.97	17.65	<0.01
体液/血液暴露后	20	9	45.00	102	81	79.41	10.23	<0.01
接触患者后	88	40	45.45	183	112	61.20	5.98	0.01
接触患者周围物品后	58	13	22.41	167	91	54.49	17.82	<0.01

3 讨论

本组调查结果显示, 除血液透析室外, 专职人员调查的医务人员手卫生依从率均低于科室兼职人员调查的依从率。一个综合性医院医务人员手卫生依从率的系统综述^[6]显示, 现场观察医务人员手卫生依从率高于隐蔽性观察 (70.91% VS 41.20%), 与本研究兼职人员与专职人员的调查结果接近

(61.90% VS 36.67%)。根据“霍桑效应”原理, 医务人员在发现有人观察手卫生依从性时, 会提高手卫生依从率。科室的兼职人员进行手卫生调查时, 若未完全遵循隐蔽性调查的方法, 会使其调查的手卫生依从率偏高, 另外兼职人员可能害怕影响科室形象, 故意虚报本科室的手卫生依从率。专职人员对手卫生 5 个时刻的掌握情况要比兼职人员好, 能遵循隐蔽性观察的原则, 所以专职人员的调查结果更能反映医务人员手卫生依从性的真实情况。

但是,专职人员数量不足,手卫生调查又费时、费力,到科室调查时只能看到部分值班医务人员的手卫生执行情况,所以不适合进行手卫生依从性的常规调查。兼职人员的调查显示,清洁/无菌操作前、血液体液暴露后、接触患者后手卫生依从率较高,接触患者前与接触患者周围物品后手卫生依从性较低,与我院专职人员的调查一致,也与上海市 66 所医院的手卫生调查^[7]结果一致,说明兼职人员的调查有一定的可取之处,今后需加强对兼职人员的培训,加强对手卫生时刻的学习,强调隐蔽性观察方法,促进其提高调查质量,配合医院感染管理科做好手卫生依从性监测工作。

本组调查显示,本院医务人员手卫生依从率低于文献^[8-9]报道。ICU 与血液透析室的手卫生依从率高于普通心内/外科室,可能的原因是:ICU 与血液透析室患者病情危重,免疫力低下,这些科室的医务人员能认识到不执行手卫生的严重后果;医院感染管理科对重点部门的督导强度高于普通科室,促使重点部门提高了手卫生依从率。因此,为提高手卫生依从率,有必要加强对普通科室的督导与反馈,加强培训,提高医务人员的手卫生意识。

[参 考 文 献]

- [1] Cosgrove MS. Infection control in the operating room [J]. Crit Care Nurs Clin North Am. 2015, 27(1): 79 - 87.
- [2] World Health Organization. WHO guidelines on hand hygiene in health care: first global patient safety challenge clean care is safer care [S]. Geneva, Switzerland, 2009.
- [3] 邓小春,易代碧,潘鹏飞,等. ICU 工作人员手卫生依从性调查分析[J]. 中华医院感染学杂志,2015,25(7): 1668 - 1669, 1672.
- [4] 孙明洁,荆楠,刘云红,等. 手卫生用品与手卫生依从性的调查[J]. 中国感染控制杂志,2013,12(5): 390 - 391,396.
- [5] 王飞,张秀月,万书,等. 呼吸内科重症监护病房医务人员手卫生依从性目标监测[J]. 中国消毒学杂志,2013,30(12): 1170 - 1171.
- [6] 雷晓婷,林红,孙慧,等. 2010—2012 年综合性医院医务人员手卫生依从率的系统综述[J]. 中国感染控制杂志,2014,13(6): 339 - 344,352.
- [7] 沈燕,胡必杰,周晴,等. 上海市 66 所医院手卫生依从性现状调查[J]. 中华医院感染学杂志,2012,22(12): 2585 - 2587.
- [8] 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.
- [9] 唐艳琴,曾娟,杨芳琴. 医务人员手卫生依从性调查与干预[J]. 现代医院,2012,12(5): 154 - 156.

(本文编辑:左双燕)

(上接第 877 页)

[参 考 文 献]

- [1] 苏静,张涛,赵红. 口腔诊疗环境清洁消毒效果的研究[J]. 中华医院感染学杂志,2012,22(21):4833 - 4835.
- [2] 谷继荣. 环境及物体表面消毒在预防和控制医院感染中的作用[J]. 中国感染控制杂志,2012,11(3):231 - 235.
- [3] 李阳,韩光曙. 荧光标记法在环境物表清洁效果评价中的应用[J]. 江苏卫生事业管理,2014,25(6):41 - 42.
- [4] 付丽萍,宁瑶. ATP 生物荧光法评估 ICU 环境清洁水平[J]. 中国卫生检验杂志,2013,23(10):2277 - 2278.

- [5] 柯雅娟,许晨耘,俞诗娃,等. ATP 生物荧光法快速监测外科手消毒的应用研究[J]. 现代预防医学,2013,40(6):1157 - 1158.
- [6] 赵红,苏静,刘晓勇,等. ATP 生物荧光检测法监测口腔科诊室物体表面污染程度的可行性研究[J]. 中华医院感染学杂志,2013,23(4):956 - 958.
- [7] 许晨耘,符林秋,柯雅娟,等. 三磷酸腺苷生物荧光法在手工器械清洗效果评价中的应用研究[J]. 中华医院感染学杂志,2009,19(18):2442 - 2443.

(本文编辑:张莹)