

某院医务人员手卫生依从性调查

Survey on hand hygiene compliance of medical staff in a hospital

刘 薇(LIU Wei), 李禄俊(LI Lu-jun), 刘 霞(LIU Xia), 郭贞山(GUO Zhen-shan)

(北京市健宫医院, 北京 100054)

(Beijing Jiangong Hospital, Beijing 100054, China)

[摘要] 目的 调查某院医务人员手卫生的依从性现状。方法 采用隐蔽式现场观察的方法, 根据《医务人员手卫生规范》, 对 128 名医务人员接触患者前后手卫生的依从性进行调查。结果 128 名医务人员中, 接触患者前后执行手卫生者 40 人, 手卫生依从率 31.25%。手卫生依从率最高的科室为重症监护室(53.85%), 其次为妇产科(36.36%)、内科(34.62%)、急诊科(25.00%)和外科(20.00%); 不同岗位间, 手卫生依从率最高的是护士(48.57%), 其次为医生(38.71%)、实习护士(20.83%)、实习医生(16.67%)、护工和保洁员(15.38%)。结论 该院医务人员手卫生依从性不高, 应加强宣教、监督和管理。

[关键词] 手卫生; 洗手; 医务人员; 感染控制

[中图分类号] R197.323 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2011)02-0150-02

手卫生是预防医院感染, 尤其是预防经接触传播疾病的最重要、简便、经济和有效的方法。因此, 受到各国和世界卫生组织(WHO)的高度关注。美国等国家相继制订了手卫生指南^[1], WHO 在 2007 年也正式颁布了“WHO 医疗机构手卫生指南”^[2], 我国卫生部也于 2009 年 4 月颁布了《医务人员手卫生规范》, 并于 2009 年 12 月 1 日起实施。为加强本院医务人员手卫生工作, 预防和控制医院感染, 我们在 2009 年 8—9 月, 对本院 128 名医务人员接触患者前后手卫生执行状况进行了现场调查, 并对相关因素进行分析, 以期今后改进手卫生工作提供依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 2009 年 8—9 月, 随机调查 14 个临床科室, 包括内科系统(心内科、呼吸科、内分泌科、消化科、神经内科)、外科系统(普通外科、骨科、脑外科)、妇产科、急诊科和重症监护室(综合 ICU 和 CCU)的 128 名医务人员。其中医生 31 人, 护士 35 人, 实习医生 12 人, 实习护士 24 人, 护工和保洁人员 26 人。

1.2 方法

1.2.1 调查方法 由受过专门培训的医院感染专职人员采用隐蔽式现场观察的方法, 按照卫生部《医务人员手卫生规范》规定的手卫生指征、方法, 设计统一的表格和观察方法, 观察医务人员在不同手卫生指征下执行手卫生情况。手卫生的依从率 = 医务人员实际执行手卫生次数/应该执行手卫生次数 × 100%。本调查中手卫生包括用流动水按照六步洗手法洗手和使用速干手消毒剂清洁双手。每个科室连续观察时间不少于 2 h, 并逐项填写表格。

1.2.2 统计方法 采用 SPSS12.0 统计软件包对调查数据进行统计学处理, 率的比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 调查总体手卫生依从率 128 名调查对象中, 接触患者前后执行手卫生人数为 40 人, 调查总体手卫生依从率为 31.25%(40/128)。

2.2 不同科室医务人员手卫生依从率 接触患者前后手卫生依从率最高的科室为重症监护室, 为 53.85%, 其次为妇产科 36.36%, 内科 34.62%。重症监护室与外科比较, 差异有统计学意义($\chi^2 = 5.54, P = 0.03$), 与其他科室比较, 差异均无统计学

[收稿日期] 2009-11-30

[作者简介] 刘薇(1972-), 女(汉族), 陕西省西安市人, 主治医师, 主要从事医院感染管理研究。

[通讯作者] 刘薇 E-mail: weiliu001@sohu.com

意义(均 $P > 0.05$)。详见表 1。

表 1 不同科室医务人员手卫生依从性调查

科室	总人数	接触患者前后均执行手卫生	
		人数	%
内科	52	18	34.62
外科	40	8	20.00
重症监护室	13	7	53.85
急诊科	12	3	25.00
妇产科	11	4	36.36
合计	128	40	31.25

2.3 不同岗位医务人员手卫生依从率 见表 2。不同岗位医务人员接触患者前后手卫生依从率的差异有统计学意义($\chi^2 = 11.14, P = 0.03$),其中以护士的手卫生依从率最高(48.57%),其次为医生(38.71%)和实习护士(20.83%)。护士的手卫生依从率与实习护士、护工及保洁员比较,差异均有统计学意义(χ^2 分别为 4.68、5.88, P 分别为 0.03、0.02);医生的手卫生依从率与护士比较,差异无统计学意义($\chi^2 = 0.65, P = 0.46$)。

表 2 不同岗位医务人员手卫生依从性调查

医务人员	总人数	接触患者前后均执行手卫生	
		人数	%
医生	31	12	38.71
实习医生	12	2	16.67
护士	35	17	48.57
实习护士	24	5	20.83
护工和保洁员	26	4	15.38
合计	128	40	31.25

3 讨论

手卫生是非常简单的一个行为,也是预防医院感染发生的最重要措施之一。大量的流行病学调查^[3]表明,在医院病房里,医院感染通常是直接或间接通过手传播,手卫生能极大地减少医院感染并降低感染的危险性。医务人员在接触患者前后进行手卫生是医院感染控制的重要环节之一。本研究重点调查了医务人员接触患者前后手卫生的执行情况。

本调查资料中,医务人员接触患者前后手卫生依从率仅为 31.25%,低于国内大中型医院医务人

员手卫生的依从率 40%~50%^[4],表明本院医务人员总体手卫生依从性较国内平均水平低,处于手卫生的初级阶段。

不同科室医务人员手卫生依从性调查表明,接触患者前后手卫生依从率最高的科室是重症监护室,为 53.85%,与外科比较,差异有统计学意义($P < 0.05$);与其他科室比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。说明重症监护室的医务人员因为经常接触重症患者,对预防感染和减少耐药菌传播的意识较强,平时较重视手卫生;虽然工作量大,时间紧,仍然坚持在接触患者前后洗手。而外科医务人员手卫生依从性最低,可能与平时操作时习惯戴手套,而摘除手套后不洗手所致。

不同岗位医务人员手卫生依从性调查表明,不同岗位医务人员接触患者前后手卫生依从率的差异有统计学意义($P < 0.05$)。其中以护士的手卫生依从率最高,为 48.57%,其次为医生(38.71%)和实习护士(20.83%)。说明护士在无菌操作观念方面强于其他医务人员,这与护理部对护士管理比较严格有关;实习护士因为刚接触临床,还未真正认识手卫生的意义,洗手率较低,应加强此方面的教育。护工和保洁员的手卫生依从性最低,提示应重点加强管理,因为他们在病房中活动非常频繁,可通过不同方式直接或间接接触患者,影响患者的安全。

手卫生依从性及六步洗手法监测是一项长期而艰巨的工作,其与医院感染率及耐药菌感染率的下降有着密切关系。我们今后将定期监测手卫生依从性的执行情况,强化医务人员手卫生意识;继续进行手卫生知识培训,采取多种措施提高手卫生的依从性,最终达到预防并控制感染的目的。

[参考文献]

- [1] Boyce J M, Pittet D. Guideline for hand hygiene in healthcare settings[J]. MMWR, 2002, 51(RR-16): 1-44.
- [2] WHO advisers and members of the WHO consultations. WHO guidelines on hand hygiene in health care[S]. WHO, 2007.
- [3] 钟秀玲. 医院手卫生[M]. 北京:化学工业出版社, 2008:4-5.
- [4] 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.