

DOI:10.3969/j.issn.1671-9638.2014.08.016

某康复医院手卫生管理效果评价

Evaluation on management effectiveness of hand hygiene in a rehabilitation hospital

赵艳萍(ZHAO Yan-ping)

(首都医科大学附属北京康复医院, 北京 100144)

(Beijing Rehabilitation Hospital, Capital Medical University, Beijing 100144, China)

【摘要】目的 了解采取手卫生管理策略对提高医护人员手卫生依从性的效果。**方法** 对某院临床科室手卫生设施配备情况和医护人员手卫生执行情况进行督查,比较 2012 年 4 月和 2013 年 4 月(干预前后)医护人员手卫生的依从性。**结果** 2013 年 4 月,抗菌洗手液和干手物品配备合格率分别为 88.89%、66.67%,明显高于 2012 年 4 月的 18.18%和 0;医护人员洗手方法合格率(96.43%)和手卫生依从率(81.15%)亦显著高于 2012 年 4 月(分别为 63.64%、51.40%),差异有统计学意义(均 $P < 0.05$);医护人员接触患者前后和接触患者物品后手卫生依从性均显著高于 2012 年 4 月(均 $P < 0.05$)。**结论** 采取有效的手卫生管理策略,可提高医护人员手卫生依从性,保障医疗安全。

【关键词】 康复医院;手卫生;洗手;依从性;医务人员;医院感染

【中图分类号】 R192 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1671-9638(2014)08-0502-02

手卫生是世界卫生组织推荐的预防与控制医院感染最简单、经济、有效的措施之一,是保护患者和医护人员的有效手段,受到各国关注。流行病学研究^[1]表明,医院感染是直接或间接经手传播的,特别是医护人员手部常携带大量的病原菌,甚至耐药菌,是医院感染的主要媒介^[2]。康复医院医院感染管理专职人员短缺,如何提高医务人员手卫生依从性,成为康复医院医院感染管理者的难题。2012 年和 2013 年 4 月,我院进行了一系列管理实践,现总结报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2012 年 4 月和 2013 年 4 月,调查本院临床科室手卫生设施配备情况和医护人员手卫生执行情况。

1.2 研究方法

1.2.1 手卫生设施及洗手方法检查 医院感染管理科每季度对全院洗手设施,包括水龙头、清洁剂、干手用品、手消毒剂、洗手流程图和洗手方法进行

1.2.2 手卫生依从性调查 由受过专门培训的医院感染管理专职人员采用隐蔽式现场观察的方法,按照原卫生部《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,观察医务人员在不同手卫生指征下的手卫生执行情况^[3]。

1.3 统计方法 应用 SPSS 17.0 统计软件对资料进行分析,采用 χ^2 检验, $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 手卫生设施及洗手方法正确情况 2013 年 4 月,抗菌洗手液和干手物品配备合格率分别为 88.89%、66.67%,明显高于 2012 年 4 月的 18.18%和 0;洗手方法合格率由 2012 年的 63.64%提高至 96.43%,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$),见表 1。

2.2 不同类别医护人员手卫生依从性 2013 年 4 月,护士和医生的手卫生依从性均显著高于 2012 年 4 月,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。见表 2。

2.3 不同洗手时机手卫生依从性 2013 年 4 月,医

【收稿日期】 2013-10-12

【作者简介】 赵艳萍(1973-),女(汉族),河北省张家口市人,主管护师,主要从事医院感染管理研究。

【通信作者】 赵艳萍 E-mail:zyp5237@163.com

护人员接触患者前后和接触患者物品后的手卫生依从性均显著高于2012年4月(均 $P < 0.05$)。见表3。

表1 不同时间手卫生调查情况

手卫生情况	2012年4月			2013年4月			χ^2	P
	观察次数	合格次数	合格率(%)	观察次数	合格次数	合格率(%)		
抗菌洗手液	11	2	18.18	18	16	88.89	14.50	<0.01
干手物品	11	0	0.00	18	12	66.67	12.51	<0.01
洗手方法	88	56	63.64	84	81	96.43	28.51	<0.01

表2 护士与医生的手卫生依从性比较

岗位	2012年4月			2013年4月			χ^2	P
	观察次数	依从次数	依从率(%)	观察次数	依从次数	依从率(%)		
护士	111	71	63.96	119	105	88.24	36.01	<0.01
医生	68	21	30.88	72	50	69.44	20.81	<0.01
合计	179	92	51.40	191	155	81.15	36.87	<0.01

表3 不同洗手时机手卫生依从性

不同洗手时机	2012年4月			2013年4月			χ^2	P
	观察次数	依从次数	依从率(%)	观察次数	依从次数	依从率(%)		
接触患者前	55	17	30.91	42	33	78.57	21.66	<0.01
清洁/无菌操作前	23	15	65.22	23	15	65.22	0.00	>0.05
接触患者体液后	10	9	90.00	25	25	100.00	2.57	>0.05
接触患者后	52	29	55.77	32	30	93.75	13.67	<0.01
接触患者物品后	16	2	12.50	27	15	55.56	7.79	<0.05
摘手套后	14	12	85.71	25	20	80.00	0.20	>0.05
处理药物前(后)	9	8	88.89	17	17	100.00	1.96	>0.05

3 讨论

通过对手卫生设施的检查及反馈,可以增强医院对配备洗手设施的重视。文献^[4]报道洗手肥皂污染严重,会造成医护人员的手被再次污染。我院改善了全院洗手设施,将固体肥皂改为皂液,并使用快速手消毒剂;将擦手毛巾改为一次性纸巾干手,上述洗手设施的改善为提高医务人员手卫生的依从性提供了物质保证。

单纯的教育方法仅可能暂时提高医务人员的自觉性,而对其行为改变不一定能持久^[5]。2013年,我们对手卫生设施、洗手正确率及手卫生依从性进行督查,针对发现的问题及时进行反馈,如重点加强对医生的培训和督查,对薄弱的洗手时机(接触患者前、接触患者/患者物品后)进行重点督导;同时,将

手卫生依从性数据纳入医疗质量考核评分中。结果表明,上述措施的实施有效提高了本院医护人员手卫生依从性。

[参考文献]

- [1] 卢岩,张丹晔. 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.
- [2] 孙伯英,吴修荣. 影响医务人员手卫生依从性相关因素的研究[J]. 中华医院感染学杂志,2010,20(9):1276-1278.
- [3] 刘薇,李禄俊,刘霞,等. 某院医务人员手卫生依从性调查[J]. 中国感染控制杂志,2011,10(3):150-151.
- [4] 余阳,廖晚珍. 加强洗手肥皂管理预防医院感染[J]. 江西医学检验,2002,20(5):303.
- [5] 吉正平,袁咏梅. 行为科学在医院感染控制中的应用探讨[J]. 中华医院感染学杂志,1997,7(2):102-104.

(本文编辑:左双燕)