

DOI: 10.3969/j.issn.1671-9638.2014.10.008

· 论 著 ·

## 某三级甲等医院医务人员手卫生依从性现状调查

许川, 徐敏, 梁艳芳, 熊薇

(华中科技大学同济医学院附属同济医院, 湖北 武汉 430030)

**[摘要]** **目的** 了解某三级甲等医院医务人员手卫生依从性现状, 探讨提高手卫生依从性的有效措施。**方法** 采用直接观察法, 于 2012 年 9—12 月对该院 23 个临床科室医务人员的手卫生依从性及手卫生方式进行现场调查, 并填写手卫生依从性监测表。**结果** 共观察 721 次手卫生时刻, 手卫生依从率为 58.53%, 其中选择速干手消毒剂擦手者占 32.18%, 流动水洗手者占 26.35%, 戴手套未采取其他手卫生措施者占 19.42%。不同岗位医务人员以护士手卫生依从率(68.65%)最高, 保洁员最低(39.25%)。“5 个时刻”手卫生依从率以“接触患者体液后”最高(73.75%), 其次是“接触患者后”(65.00%), “接触患者周围环境后”最低(47.85%)。**结论** 该院医务人员手卫生依从性有待提高, 应进一步加强手卫生管理, 针对不同岗位人员采取相应的改进措施。

**[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]** A **[文章编号]** 1671-9638(2014)10-0609-03

## Survey on hand hygiene compliance of health care workers in a tertiary hospital

XU Chuan, XU Min, LIANG Yan-fang, XIONG Wei (Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430030, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate hand hygiene compliance of health care workers(HCWs) in a tertiary hospital, and to explore effective methods to improve hand hygiene compliance. **Methods** By direct observation method, hand hygiene compliance and practice among HCWs in 23 clinical departments were surveyed in September-December 2012, and hand hygiene compliance monitor forms were filled in. **Results** A total of 721 opportunities of hand hygiene were recorded, overall compliance rate of hand hygiene was 58.53%, 32.18% used instant hand antiseptic, 26.35% selected running water, and 19.42% wore gloves without taking hand hygiene measures. For different occupations, hand hygiene compliance among nurses was the highest (68.65%), and cleaners was the lowest (39.25%). Of the five moments for hand hygiene, hand hygiene compliance after body fluid exposure was the highest (73.75%), followed by the moment after touching a patient (65.00%), while the moment after touching patients' surroundings was the lowest (47.85%). **Conclusion** Hand hygiene compliance of HCWs needs to be improved, and the management should be further strengthened, corresponding measures should be taken for different personnel.

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

[Chin Infect Control, 2014, 13(10):609-611]

医院感染作为全世界重要的公共卫生问题之一, 给患者的家庭和社会带来一定的经济负担。病原体可经医务人员的手广泛传播, 因此而造成的医

院感染约占医院感染总数的 30%<sup>[1]</sup>。目前, 手卫生已被证实为预防医院感染, 尤其是经接触传播疾病的最可行、最有效的方法<sup>[2-3]</sup>。为了解医务人员手

[收稿日期] 2014-07-25

[作者简介] 许川(1986-), 女(汉族), 江西省萍乡市人, 主管技师, 主要从事医院感染预防与控制、流行病学研究。

[通信作者] 熊薇 E-mail: xw996@qq.com

卫生依从性特点及其影响因素,有效降低医院感染的发生,本研究于 2012 年对湖北省某三级甲等医院医务人员的手卫生依从性进行了调查,现报告如下。

## 1 对象与方法

1.1 调查对象 于 2012 年 9—12 月对湖北省某三级甲等医院全院 23 个临床科室医务人员的手卫生依从性进行观察。

1.2 调查内容 参照世界卫生组织(WHO)颁布的《医疗机构手卫生指南》,制定手卫生依从性监测表,内容包括医务人员基本信息、5 个手卫生时刻及手卫生执行方式。5 个手卫生时刻即医务人员接触患者前、清洁/无菌操作前、接触患者体液后、接触患者后、接触患者周围环境物品后;手卫生执行方式包括使用速干手消毒剂擦手、流动水洗手、戴手套但未采取手卫生措施、未采取任何手卫生措施。

1.3 调查方法 开展调查前,对所有参与调查的医院感染管理科专职人员进行统一培训。2012 年 9—12 月,由调查员在工作日到临床科室进行现场观察,每个科室每月调查 1 次,观察时间为 20 min 左右,以不超过 40 min 为宜;同时填写手卫生依从性监测表。

1.4 数据录入与分析 将收集到的观察表由专人录入计算机并核对。应用 SPSS 15.0 软件进行统计学分析,计数资料采用  $\chi^2$  检验,  $P \leq 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 不同岗位医务人员手卫生依从性 共观察了 23 个临床科室 721 次需要进行手卫生的时刻,其中

医生 213 次,护士 252 次,辅助人员(医技、护工等) 149 次,保洁 107 次。被调查的医务人员手卫生依从率为 58.53%;不同岗位医务人员手卫生依从率差异较大,其中以护士最高,达 68.65%,其次是医生 60.56%,而保洁员手卫生依从率最低,仅为 39.25%。经  $\chi^2$  检验,护士的手卫生依从率与辅助人员( $\chi^2 = 10.63, P < 0.01$ )、保洁员( $\chi^2 = 27.02, P < 0.01$ )比较,差异均具有统计学意义;保洁员的手卫生依从率低于医生( $\chi^2 = 13.00, P < 0.01$ )、护士( $\chi^2 = 27.02, P < 0.01$ )以及辅助人员( $\chi^2 = 4.29, P < 0.01$ ),差异均具有统计学意义;其他组间比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表 1。

表 1 不同岗位医务人员手卫生依从性

Table 1 Hand hygiene compliance of HCWs of different occupations

岗位	应执行次数	实际执行次数	依从率(%)
医生	213	129	60.56
护士	252	173	68.65
辅助人员	149	78	52.35
保洁员	107	42	39.25
合计	721	422	58.53

2.2 “5 个时刻”手卫生依从性 “5 个时刻”的手卫生依从率以“接触患者体液后”最高,依从率达 73.75%,经  $\chi^2$  检验,显著高于“清洁/无菌操作前”( $\chi^2 = 5.61, P < 0.01$ )、“接触患者前”( $\chi^2 = 8.25, P < 0.01$ )、“接触患者周围环境后”( $\chi^2 = 14.63, P < 0.01$ ),差异均具有统计学意义;另外,“接触患者后”的手卫生依从率也较高(65.00%),与“接触患者前”( $\chi^2 = 4.05, P < 0.01$ )、“接触患者周围环境后”( $\chi^2 = 10.79, P < 0.01$ )相比,差异均具有统计学意义;其他组间比较,差异无统计学意义。见表 2。

表 2 医务人员“5 个时刻”手卫生依从率(%)

Table 2 Hand hygiene compliance rates of five moments for hand hygiene of HCWs(%)

岗位	接触患者前		接触患者后		清洁/无菌操作前		接触患者体液后		接触患者周围环境后	
	应执行次数	依从率	应执行次数	依从率	应执行次数	依从率	应执行次数	依从率	应执行次数	依从率
医生	49	57.14	61	67.21	45	57.78	17	70.59	41	53.66
护士	56	64.29	74	78.38	48	64.58	26	76.92	48	58.33
辅助人员	31	45.16	34	47.06	29	44.83	30	73.33	25	52.00
保洁员	20	35.00	31	48.39	-	-	7	71.43	49	30.61
合计	156	54.49	200	65.00	122	57.38	80	73.75	163	47.85

2.3 手卫生执行方式 共观察到速干手消毒剂擦手 232 次,占有需要进行手卫生时刻的 32.18%;其次,使用流动水洗手者占 26.35%,戴手套而未采

取手卫生措施者占 19.42%。不同岗位医务人员手卫生执行方式有所不同,见表 3。

表 3 不同岗位医务人员手卫生方式

Table 3 Hand hygiene practices of HCWs of different occupations

岗位	洗手		手消毒		戴手套未采取手卫生措施		未采取任何措施	
	次数	%	次数	%	次数	%	次数	%
医生	46	21.59	83	38.97	22	10.33	62	29.11
护士	81	32.14	92	36.51	37	14.68	42	16.67
辅助人员	33	22.15	45	30.20	48	32.21	23	15.44
保洁员	30	28.04	12	11.21	33	30.84	32	29.91
合计	190	26.35	232	32.18	140	19.42	159	22.05

### 3 讨论

手卫生作为控制医院感染的重要途径之一,国家标准及相关规范对其有严格的要求。但总体而言,本次调查中医务人员的手卫生依从性并不高(依从率 58.53%)。国外 Kowitt 等<sup>[4]</sup>对某教学医院经过长达 4 年的调查,观察了 16 万余次手卫生时刻,结果显示,手卫生依从率高达 83%,远高于本研究结果。Almaguer-Leyva 等<sup>[5]</sup>的研究显示,医务人员手卫生依从率为 60.4%,与本研究结果接近。另外,本研究结果略高于国内其他相关报道<sup>[6-8]</sup>。

不同岗位的医务人员手卫生依从率差别较大,以护士的手卫生依从率(68.65%)最高,其次是医生(60.56%),而保洁员的手卫生依从性最差(依从率 39.25%)。考虑可能的原因是保洁员文化程度较低,手卫生相关知识相对欠缺,自我防护意识较差。对“5 个手卫生时刻”的调查显示,“接触患者体液后”(73.75%)的手卫生依从率高于“清洁/无菌操作前”(57.38%),“接触患者后”(65.00%)的手卫生依从率高于“接触患者前”(54.49%),且组间比较,差异均具有统计学意义( $P < 0.01$ ),这表明医务人员的自我防护意识较强,但忽视了病原体可经手传播感染患者,相对而言保护患者的意识较差,这与多数研究结果<sup>[9-10]</sup>相似。而“接触患者周围环境后”的手卫生依从性最差,依从率仅为 47.85%,这是最容易被忽略的手卫生时刻,可能与“患者周围环境”这一概念较为广泛,而医务人员对其掌握较差有关。本研究结果显示,与使用洗手液洗手相比,医务人员看似更容易接受手消毒剂擦手。另外,部分医务人员选择戴手套而未执行手卫生措施,这是临床上常见的现象。某些医务人员存在这样一个误区,认为戴手套可以替代手卫生,殊不知手套上的细小破损,穿戴及摘除手套时都可引起病原菌污染;另外,戴手套并不能对某些病毒提供全面防护。

为了提高医务人员的手卫生依从性,根据本次调查结果提出如下建议:(1)对不同岗位医务人员分别进行手卫生知识的培训教育,如多数保洁员文化程度低,可现场对其进行示范教育;(2)动员科室领导、高年资医务人员,大力倡导手卫生,树立榜样带头作用;(3)宣传工作扩大化,张贴“5 个时刻”手卫生的宣传画,时刻接受患者及同事的监督;(4)争取获得医院的支持,开展手卫生全员活动,提高整体手卫生水平。

### [参考文献]

- [1] 陈小琤,胡鹰鹰,孙朦朦,等. 临床医务人员手卫生现状调查[J]. 中国感染控制杂志,2014,13(5):299-301.
- [2] Allegranzi B, Pittet D. The role of hand hygiene in healthcare-associated infection prevention[J]. J Hosp Infect, 2009, 73(4): 305-315.
- [3] 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.
- [4] Kowitt B, Jefferson J, Mermel L A. Factors associated with hand hygiene compliance at a tertiary care teaching hospital[J]. Infect Control Hosp Epidemiol, 2013, 34(11): 1146-1152.
- [5] Almaguer-Leyva M, Mendoza-Flores L, Medina-Torres A G, et al. Hand hygiene compliance in patients under contact precautions and in the general hospital population[J]. 2013, 41(11): 976-978.
- [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): 339-352.
- [7] 曾滔,许宝华,史俊林,等. 2011 年宜昌市 37 所医院执行手卫生现状调查[J]. 中国感染控制杂志,2012,11(6):425-429.
- [8] 韩轲,窦丰满,张丽杰,等. 成都市二级以上综合性医院医务人员手卫生执行情况及其影响因素调查[J]. 中华流行病学杂志, 2011,32(11):1139-1142.
- [9] 秦国英,金琰,江佳佳,等. 医务人员手卫生依从性调查与改进措施[J]. 现代预防医学,2009,36(20):3990-3996.
- [10] 荣丽娟,钟振锋,王宏,等. 某综合医院手卫生依从性现状调查[J]. 中国感染控制杂志,2014,13(6):359-361.