

持续质量改进对骨科住院患者医院感染的防控效果

王维红

【摘要】目的 探究持续质量改进对骨科住院患者医院感染的防控效果。**方法** 选取骨科2014年5月至11月收治的150例手术治疗患者作为对照组,采用常规护理方法;选取骨科2014年12月至2015年5月收治的150例手术治疗患者作为试验组,在对照组基础上采用持续质量改进护理模式,住院1个月后比较两组患者的感染率、患者满意度、环境卫生学监测合格率。对医院感染各检查项目进行评价,比较两组患者的医院感染评价总得分。**结果** 对照组患者感染率为5.33%,试验组患者感染率为2.00%,差异具有统计学意义($\chi^2 = 6.208, P = 0.024$);患者满意度调查发现,对照组有19例不满意,33例满意,98例非常满意,满意度为87.33%,而试验组中6例不满意,27例满意,117例非常满意,满意度为96.00%,试验组患者满意度显著优于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2 = 6.454, P = 0.011$);对照组患者病房环境卫生学监测合格率为80.67%,试验组患者病房环境卫生学监测合格率为99.33%,差异具有统计学意义($\chi^2 = 6.215, P = 0.021$);试验组医院感染评价总得分显著高于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2 = 6.194, P = 0.027$)。**结论** 持续质量改进是控制骨科患者医院感染率的有效管理方法。

【关键词】 持续质量改进;骨科;感染防控

Control effects of continuous quality improvement for inpatient hospital orthopedic infection

Wang Weihong. Department of Orthopedics, The People's Hospital of Gaoqing, Zibo 256300, China

Corresponding author: Wang Weihong, Email: wangweihong213@126.com

【Abstract】 Objective To investigate the control effects of continuous quality improvement for inpatient hospital orthopedic infection. **Methods** Total of 150 cases of orthopedics in our hospital from May to November in 2014 were selected as control group, with routine nursing. While 150 cases of orthopedics in our hospital from December 2014 to May 2015 were selected as experimental group, the continuous quality improvement were adopted on the basis of the routine nursing. Infection rates, patients' satisfaction, environmental hygiene monitoring yield after one month of two groups were compared, respectively. Each aspect of hospital infection was evaluated while the infection evaluation of total scores of two groups were compared. **Results** The infection rate of the control group was 5.33%, and that of experimental group was 2.00%. Continuous quality was an effective management to control orthopedic patient infection. Continuous quality improvement was 2.00%; The infection rate of experimental group was significantly lower than that of control group ($\chi^2 = 6.208, P = 0.024$). Patients' satisfaction survey found that 19 patients in the control group were not satisfied, 33 cases were satisfied, and 98 cases were very satisfied, the rate of satisfaction was 87.33%. In the experimental group, 6 patients were not satisfied, 27 patients were satisfied, 117 patients were very satisfied, the satisfaction rate was 96.00%. The satisfaction rate in the experimental group was significantly higher than that of control group ($\chi^2 = 6.454, P = 0.011$). The qualification rate of ward environmental hygiene in the control group was 80.67%, and that of experimental group was 99.33%, with significant difference ($\chi^2 = 6.215, P = 0.021$). The total evaluation score of hospital infection in experimental group was significantly higher than that in control group ($\chi^2 = 6.194, P = 0.027$). **Conclusion** Continuous quality improvement is an effective management method to control orthopedics patients with hospital infection.

【Key words】 Continuous quality improvement thopedics; Orthopedics; Infection control

通过修复或重建受损骨骼使其恢复原有的生理功能^[1]。绝大多数骨科手术都需要在患者骨骼受损处置入起固定作用的物质,患者在术后一旦发生感染就会产生严重的并发症,影响手术效果甚至会危及患者生命^[2],因此提高骨科手术患者感染的防控效果尤为重要。持续质量改进(continuous quality improvement, CQI)是现代质量管理的精髓与核心^[3],是护理质量管理模式中不可忽视的方法,其在普外科手术后感防感染中作用突出。本研究以此为切入点,探究持续质量改进对住院骨科患者医院感染的防控效果,现报道如下。

资料与方法

一、研究对象

选取骨科2014年5月至11月收治的150例手术治疗患者作为对照组,采用常规护理方法;选取骨科2014年12月至2015年5月收治的150例手术治疗患者作为试验组,采用持续质量改进护理模式。其中男性168例,女性132例,年龄35~75岁,两组患者在年龄、性别、手术切口类型、手术种类等基线资料方面差异无统计学意义(P 均 > 0.05),具有可比性。

二、研究方法

对照组采用常规护理模式,即对患者进行健康指导、饮食指导及用药护理等。试验组患者采用持续质量改进护理,具体措施包括:

1. 建立全面的感染防控管理小组,选取5名优秀医护人员作为小组成员,负责人由科室主任担任,其职责为针对医院感染途径建立相应的管理制度、管理本科室的感染控制、检查工作,通过建立系统的感染防控检测管理网络,可以让感染控制各项措施得到快速落实。

2. 加强医护人员相关专业知识和技术培训,由感染科专职人员制定对医护人员进行相应培训的计划,重点包括各项规章制度、“七步洗手法”^[4]、无菌原则等,选派感控小组成员外出学习、参观,学习更先进的防控经验,使加强控制医院感染的理念深入到每位医护人员的深层理念中,切断疾病在医护人员间的传播途径。

3. 加强患者健康教育,医护人员从感控知识、运动、饮食等方面制定标准健康教育计划,根据计划内容对患者及其家属进行一对一健康教育指导,使患者掌握防控知识,并主动采取相应措施预防感染。

4. 感染防控管理组织负责人不定期、不定内容的对医护人员进行考核,主要针对感染控制管理

的制度及技术规范等方面进行考察,并对此制定有针对性的改善方案,加强感染控制监督、检查及完善措施。

5. 每周举行1次感染控制质量分析会,由感染科专职人员及选派医护人员对骨科科室环境、患者、工作人员等方面进行分析,对存在的问题进行讨论并提出改进措施,不断提高感染控制质量。

三、评价指标

住院1个月后由感染控制小组对患者进行感染诊断,诊断标准严格根据《医院感染诊断标准》^[5]的相关规定,对病房环境进行环境卫生学监测^[6],由患者自行填写满意度调查问卷,问卷效度为86%,总分100分,其中60分以下为不满意,60~80分为满意,80~100分为非常满意,满意度=(满意+非常满意)/总例数 $\times 100\%$ 。对医院感染各检查项目进行评价,每一项目总分为100分,比较两组的医院感染评价总得分,得分越高医院感染管理水平越好。

四、统计学处理

采用SPSS 19.0软件进行统计学分析,患者感染率、满意度和病房环境卫生学监测合格率为计数资料,统计分析采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

一、两组患者一般资料比较

如表1所示,两组患者的年龄、性别构成一般资料差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

二、两组患者的感染率

对照组患者感染率为5.33%,试验组患者感染率为2.00%,试验组感染率显著低于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2 = 6.208$ 、 $P = 0.024$)。

三、两组患者满意度调查比较

对患者进行满意度调查发现,对照组有19例不满意,33例满意,98例非常满意,满意度87.33%,而试验组有6例不满意,27例满意,117例非常满意,满意度96.00%,试验组患者满意度显著优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

四、两组患者病房环境卫生学监测合格率比较

对照组患者病房环境卫生学监测合格率为80.67%,试验组患者病房环境卫生学监测合格率为99.33%,试验组病房环境卫生学监测合格率显著优于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2 = 6.215$ 、 $P =$

0.021)。

五、两组患者医院感染评价得分比较

如表3所示, 试验组医院感染评价总得分显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($\chi^2 = 6.194$ 、 $P = 0.027$)。

讨 论

医院感染是影响骨科住院患者病情恢复的重要因素。在对患者的整个护理工作中随处可见医院感染的管理保证对医院感染的管理质量, 对医院正常的医疗护理活动具有重要意义^[7]。医院感染管理需要所有医护人员以及工勤人员共同努力, 落实消毒隔离等相关制度。此外, 还需要一定的外力来进行监督, 不定期地进行预防性的督查可以有效保证制度的落实, 进而提高院方对医院感染的管理质量, 关乎患者的切身利益, 因此控制医院感染率对于患者治疗恢复具有重要意义。持续质量改进是现代护理管理重要的方法之一, 是一个持续、渐进的过程, 保证质量落实的关键就在于效益与质量的结合, 质量的持续改进。此方法通过早期发现分析存在的问题, 对发现的问题及时并针对性地制定出解决方案, 并落实干预、加强管理的施行力度, 可以有效提高护理管理质量^[8]。

本研究中试验组患者医院感染率显著低于对照患者, 差异具有统计学意义。分析其原因, 持续质量改进改变了医院感染控制工作原有的被动状

态, 从之前的事后补救转变为如今的事前防范^[9]。保证有效控制可能影响医院感染的各个因素, 并且医院每周都会进行一次感染控制质量分析会, 查找骨科患者医院感染的诸多危险因素, 感染科的专职人员以及选派医护人员针对这些危险因素进行讨论, 并制定针对性的改善方案, 通过这一举措旨在减少医院感染相关危险因素的发生^[10], 并由院方选择并派遣感控小组成员进行外出学习、参观, 以学习更先进、更全面的防控经验, 进而使加强控制医院感染这一理念深入到每位医护人员的深层理念中^[11], 切断疾病在医护人员间的传播途径, 可以有效预防医院感染的发生。本研究发现, 试验组患者满意度显著优于对照组, 差异具有统计学意义。这是由于在持续质量改进中, 通过设专员对患者进行一对一交流, 加强了对患者的健康教育, 促进了护理人员与患者的沟通, 能够使患者清楚地了解到自身病情并具有自我防护的理论基础, 从而提高了护理满意度^[12], 提高了患者的依从性。另外, 本研究中试验组病房环境卫生学监测合格率显著优于对照组, 差异具有统计学意义。是因在持续质量改进工作中, 建立了全面的感染防控管理小组^[13], 并明确了各级人员的职责范围, 通过建立系统的感染防控检测管理网络^[14-15], 让感染控制各项措施得到快速落实, 加强医护人员的培训, 促进了手卫生等环境卫生的有效改善^[16], 上述工作的展开, 显著提高了病房环境卫生学监测合格率。

表1 两组患者的一般资料

组别	例数 (例)	性别构成 (男/女)	平均年龄 ($\bar{x} \pm s$, 岁)
对照组	150	83/65	52.12 ± 10.94
试验组	150	85/67	51.33 ± 9.91
统计量值		$\chi^2 = 1.541$	$t = 1.637$
P值		0.104	0.097

表2 两组患者的满意度 [例 (%)]

组别	例数	不满意 [例 (%)]	满意 [例 (%)]	非常满意 [例 (%)]	满意度 (%) ^a
对照组	150	19 (12.67)	33 (22.00)	98 (65.33)	87.33
试验组	150	6 (4.00)	27 (18.00)	117 (78.00)	96.00

注: ^a: $\chi^2 = 6.454$ 、 $P = 0.011$

表3 两组患者医院感染的评价得分 (分)

组别	环境物表清洁、消毒	器械器具物品消毒灭菌	无菌物品存放及使用	安全注射	手卫生管理	职业防护	医院感染上报	总分 ^a
对照组	73	79	71	82	70	68	75	518
试验组	86	92	87	95	85	82	87	614

注: ^a: $\chi^2 = 6.194$ 、 $P = 0.027$

由于医院感染对医院的护理工作的重要影响,越来越多的医院产生有了新的理解和管理办法^[17]。本研究中所采用的管理办法尤为注意以下几点:①完善进行对医院感染管理的标准,增加院方对感染管理的资金投入,配备齐全所需要的设备,制定相关规定来质控医院的感染。保证管理工作的正常进行。②对医护人员的护理工作进行规范化培训和提高,加强对护理人员护理技术的训练,对操作的规定进行统一标准,有效、切实地提高护理人员整体水平^[18-19]。注意在培训工作中也包括对医院保洁人员相关方面的培训。③重视医生的手卫生,提高依从性。对医院的术前术后洗手装置进行更新提高,在全院范围内普及快速手消毒方式。④做好标准预防。院方提供质量有保证的护理用具,主刀医师的操作应做到“轻、稳、快、准”,减少手术中或护理过程中对患者血液的污染,减少术中的针刺伤,建立职业暴露,对医院感染管理制度进行登记上报^[20-21]。正是因为意识到并重视了以上几点,该研究中试验组患者的感染率显著低于对照组,其病房环境卫生学监测合格率显著高于对照组,患者的对院方护理工作的满意度也得以提高,保证了患者对护理工作的认可,提高了其对接受护理的依从性;对医院方面而言,护理工作进行更为顺利,提高医院的信誉和影响力,实现了患者康复与医院效益的共同进步。

医院感染一旦发生,可引起严重后果,甚至会导致患者死亡^[22]。例如本研究所选的骨科疾病的患者,若发生感染,易造成患者创口的溃烂,进而影响创口附近肌肉及皮肤组织的坏死,若不及时加以控制,甚至会导致患者肢体的死亡^[23-24]。因此,虽然目前已有多种方式降低医院感染的发生率,但应有更多的研究对导致医院感染的因素进行全面分析和控制^[25]。因此,展开对医院感染管理办法的研究,提高医院感染管理工作的效果,为其提供借鉴资料,保证患者康复环境的安全。

综上所述,在骨科住院患者医院感染防控中应用持续质量改进模式,有效预防了医院感染,提高了患者满意度。

参 考 文 献

- 李菁,裴小华,郁蓉芳,等.持续质量改进在预防老年血液透析患者导管相关感染中的应用[J].江苏医药,2012,38(9):1114-1115.
- 王依贵,王昀,李忠万,等.手术室护理带教方法的持续质量改进探讨[J].重庆医学,2012,41(11):1139-1140.
- 唐萍,任洪艳,罗素新,等.持续质量改进对心导管室医院感染的影响[J].中华医院感染学杂志,2015,25(7):1675-1677.
- 杨志彩,耿喜娥,李志华.综合质量改进措施在精神科医院感染控制中的效果分析[J].现代预防医学,2014,41(24):4460-4462.
- 金玉玲,邱昕光,刘敏,等.持续质量改进对干部病房老年患者医院感染的效果分析[J].中国卫生统计,2014,31(6):1049-1050.
- 刘欣菊,谷海英,刘欣梅.持续质量改进在预防普外科患者术后感染效果分析[J].中华医院感染学杂志,2013,23(24):6004-6006.
- 崔进巧.护理管理对控制医院感染的作用分析[J].中外医学研究,2012,10(6):111-112.
- 王楠,陈龙,李霞,等.人性化管理在儿科护理持续质量改进中的应用[J].重庆医学,2013,42(33):4102,4104.
- 薛菊兰,刘金凤,王翠英.医院感染管理持续质量改进效果分析[J].中华医院感染学杂志,2013,23(1):174.
- 刘瑛,刘红.持续质量改进在手术患者医院感染控制中的应用[J].中华医院感染学杂志,2013,23(5):426.
- 苏颖杰,刘晓琰,崔敏,等.持续质量改进围手术期抗菌药物使用成效[J].医药导报,2013,32(1):31-33.
- Landman J, Olwany E, Sundaram CP, et al. Propective tomfapison of the immunological and stree response following lap aroscopic and open sureery for lacialized renal cell carcinoma[J]. J Urol,2004,171(4):1456-1460.
- 杨小华,方敏,孙秀娟,等.持续质量改进对降低医院工作人员锐器伤发生率的效果研究[J].中华医院感染学杂志,2013,23(7):1608-1609.
- 刘亚新,王亚霞,陈娟红,等.持续质量改进对重症监护病房导管相关性血流感染的控制效果[J].中国消毒学杂志,2013,30(6):525-526.
- 金霞,刘梅,尹春艳,等.持续质量改进在骨创伤护生带教中的应用[J].江苏医药,2014,40(7):867-868.
- MakiN, Komatsuds A, Ohtani H, et al. *Streptococcus peneu moniaea* associated hemolytic uremic syndrome in a splenectonized adult patient[J]. Intern Med,2012,51(15):2001-2005.
- 林春莲.护理管理在临床科室控制医院感染的效果[J].当代护士,2012,4(4):173-174.
- 薛菊兰,刘金凤,王翠英.医院感染管理持续质量改进效果分析[J].中华医院感染学杂志,2013,23(1):174.
- 刘爱清.持续质量改进控制医院感染的做法体会[J].实用医药杂志,2011,28(7):665-666.
- 严翠侠.持续质量改进在医院感染管理中的应用体会[J].中外医疗,2011,30(3):130.
- 车莹,王卫.持续质量改进在医院感染管理中的应用[J].中华医院感染学杂志,2011,21(20):4296-4298.
- 秦德广.神经外科术后感染的相关因素探讨[J].中国医药导刊,2011,13(6):992-993.
- 黄天雯,何翠环,陈晓玲,等.骨科无痛病房护理工作模式的建立[J].中华护理教育,2011,46(3):221-224.
- 郑臣校,吴治森,刘思景,等.骨科感染创面修复研究进展[J].现代中西医结合杂志,2015,(16):1815-1818.
- 于小仙.妇产科围手术期感染的预防及护理[J].护士进修杂志,2011,26(21):2002-2003.

(收稿日期:2015-08-23)

(本文编辑:孙荣华)

王维红.持续质量改进对骨科住院患者医院感染的防控效果[J/CD].中华实验和临床感染病杂志:电子版,2016,10(4):426-429.