

# 细节管理在重症监护室医院感染控制管理中的应用

张圆圆

西安交通大学医学院第一附属医院 710061

**【摘要】**目的: 研究细节管理在重症监护室医院感染控制管理中的应用效果。方法: 研究对象为我院 2023 年 1 月 -2023 年 7 月期间重症监护室内收治的 1300 例患者, 按照随机数字表法分为对照组 (700 例) 与实验组 (600 例), 对照组实施常规管理, 实验组实施细节管理, 对比两组临床数据差异。结果: 对照组医院感染发生率为 2.14%, 实验组为 0.50%, 两组相比, 实验组医院感染发生率较低; 实验组各项护理管理工作质量评分均高于对照组, 组间差异存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 细节管理在重症监护室医院感染控制管理中的应用效果显著, 能够有效降低医院感染发生率, 提高重症监护室内医护人员的护理管理工作质量, 值得在临床中推广应用。

**【关键词】** 细节管理; 重症监护室; 医院感染控制

重症监护室内收治的患者均为临床危急重症患者, 随时都有可能出现生命危险<sup>[1]</sup>。同时, 这些患者身体素质较差, 抵抗力低下, 加之其治疗方式多为入侵性操作, 使得患者极易发生感染情况, 应针对此采取相关手段, 降低医院感染发生率<sup>[2]</sup>。基于此, 本研究对细节管理在重症监护室医院感染控制管理中的应用效果进行分析, 具体内容如下文。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

研究对象为我院 2023 年 1 月 -2023 年 7 月期间重症监护室内收治的 1300 例患者, 按照随机数字表法分为对照组 (700 例) 与实验组 (600 例)。对照组男女比例为 354:346, 年龄 47-83 岁, 平均年龄为  $(59.87 \pm 3.51)$  岁。实验组男女比例为 313:287, 年龄 46-83 岁, 平均年龄为  $(59.62 \pm 3.63)$  岁。本研究共涉及 20 名医护人员, 4 名男性医护人员, 16 名女性医护人员, 平均年龄  $(34.85 \pm 3.45)$  岁, 平均工龄  $(4.62 \pm 1.03)$  年, 职称分别为护士长 (1 名)、副主任护师 (4 名)、主管护师 (5 名)、护师 (5 名) 以及护士 (5 名), 学历均为本科及以上。上述两组患者及医护人员资料均经过系统性处理, 差异不显著,  $P > 0.05$ , 能够进行后续研究。

### 1.2 方法

对照组实施常规管理, 监测患者生命体征变化, 每日为患者更换床单及衣物, 按医嘱给予患者药物等, 在临床护理过程中, 需要严格遵照操作流程及规范对患者开展相关操作, 避免出现交叉感染等情况, 对于既往引发患者出现感染的因素要加强重视, 进而规避; 此外, 需时刻关注患者的病情状态, 在患者出现异常时, 要及时给予针对性的干预和处理等。

实验组实施细节管理, (1) 健全重症监护室感染控制管理制度: 根据医院的实际情况制定符合重症监护室的感染控制管理制度, 并严格按照制度执行。定期组织全体医护人员进行培训, 培训内容围绕医院感染的危害开展, 提高相关人员的风险意识, 明确个人责任, 在执行临床工作时严格规范个人行为标准, 自觉遵守无菌操作的的各项要

求, 加强对重症监护室内环境的消毒管理, 包括空气、物体表面、地面等, 同时, 医护人员应严格加强手消毒, 要求每位医护人员实施临床工作前严格进行手消毒, 使所有临床操作均在无菌情况下进行的。在对患者进行入侵性操作时, 应严格遵循规范流程, 避免医院感染情况发生。(2) 护士长加强监督重症监护室感染控制管理制度的实施情况, 若发生感染事件, 及时找出造成医院感染发生的原因, 并针对此进行改进。并将已经发生感染的患者与未发生感染的患者进行区域划分, 减少感染传播情况发生的可能性。

(3) 加强对患者的细节护理: 定时为患者进行口腔清洁处理, 防止患者口腔内分泌物或食物残渣滞留, 使其出现口腔感染; 将患者床头适当抬高, 防止其发生误吸等不良事件; 对于进行机械通气治疗的患者, 应定时对患者进行拍背, 帮助患者排痰, 必要时对患者进行吸痰处理, 防止患者发生肺部感染; 定期检查患者导管连接情况, 全面控制感染情况的发生, 降低医院感染发生率。

### 1.3 评价指标及判定标准

比较两组医院感染发生情况: 包括肺感染、尿路感染、皮肤感染以及呼吸感染, 总发生率 = 发生例数 / 总例数  $\times 100.00\%$ 。

比较两组护理管理工作质量: 通过自制调查表分别对两组医护人员的工作质量进行评分, 由患者进行评分, 调查表共包括护理安全、环境管理、消毒情况以及护理人员培训四方面, 满分为 100 分, 分数越高说明医护人员的护理管理工作质量越高。

### 1.4 统计学处理

应用统计学软件 SPSS21.0 进行分析, 计数资料采取卡方检验, 用率 ( $n\%$ ) 表示, 计量资料行 t 检验, 用 (均数  $\pm$  标准差) 表达, 以  $P < 0.05$  作为组间存在差异的判定指标。

## 2 结果

### 2.1 医院感染发生情况分析比较

对照组医院感染发生率为 2.14%, 实验组为 0.50%, 两组相比, 实验组医院感染发生率较低, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见表 1。

表 1 两组患者医院感染发生情况分析比较 [例 (%)]

组别	肺感染	尿路感染	皮肤感染	呼吸感染	总发生率
对照组 (n=700)	4 (0.57)	4 (0.57)	3 (0.49)	4 (0.57)	15 (2.14)

实验组 (n=600)	0 (0.00)	1 (0.17)	1 (0.17)	1 (0.17)	3 (0.50)
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	6.3860
P	-	-	-	-	0.0115

### 2.2 护理管理工作质量分析比较

实验组护理安全评分为 (95.58 ± 2.23) 分, 环境管理评分为 (94.95 ± 3.21) 分, 消毒情况为 (94.23 ± 3.37) 分,

护理人员培训为 (94.65 ± 2.57) 分, 护理管理工作质量均高于对照组 (P<0.05)。详见表 2。

表 2 两组患者护理管理工作质量分析比较 [分]

组别	护理安全	环境管理	消毒情况	护理人员培训
对照组 (n=700)	87.55 ± 8.41	86.81 ± 9.12	89.71 ± 5.43	90.12 ± 2.82
实验组 (n=600)	95.58 ± 2.23	94.95 ± 3.21	94.23 ± 3.37	94.65 ± 2.57
t	22.7125	20.7860	17.6787	30.0734
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 3 讨论

众所周知, 医院各科室护理工作质量直接影响着医院的整体水平, 而重症监护室不同于常规科室, 其收治的患者均为危急重症患者, 相较于常规科室患者而言, 重症监护室内的患者身体更为脆弱, 稍有不慎便会死亡, 因此, 需加强对患者的护理管理工作<sup>[3-4]</sup>。细节管理作为一种新型管理方案, 近年来被广泛应用于各大疾病的护理管理工作中, 取得较为理想的应用效果<sup>[5]</sup>。将细节管理实施在重症监护室中, 能够针对重症监护室内相关人员进行更为细致的管理, 制定更加完善的管理制度, 医护人员严格执行相关管理制度, 能够有效减少不良事件发生的可能性, 降低医院感染发生率, 进一步医护人员个人临床业务水平, 使患者得到更为贴心的服务, 有助于提高患者的治疗效果<sup>[6-7]</sup>。重症监护室细节管理中, 主要包括了人员管理和制度管理等多项内容, 通过健全感染控制管理制度, 能够有效规范医护人员的个人行为标准, 自觉遵守无菌操作的的各项要求<sup>[8]</sup>。同时通过对相关人员进行培训, 帮助其建立完善的临床操作意识和抗感染意识, 从根本上改变医护人员的观点, 使其以健康且积极的思想开展细节管理<sup>[9]</sup>。在执行细节管理期间, 护士长通过严格监督来明确重症监护室内管理工作存在的问题, 这对于降低医院感染发生率而言, 也具有积极意义<sup>[10]</sup>。

对照组医院感染发生率为 2.14%, 实验组为 0.50%, 两组相比, 实验组医院感染发生率较低; 实验组护理安全评分为 (95.58 ± 2.23) 分, 环境管理评分为 (94.95 ± 3.21) 分, 消毒情况为 (94.23 ± 3.37) 分, 护理人员培训为 (94.65 ± 2.57) 分, 护理管理工作质量均高于对照组。

综上所述, 细节管理在重症监护室医院感染控制管理中的应用效果显著, 降低了医院感染发生率, 提高重症监护室内相关人员的护理管理工作质量, 具有临床应用价值。

### 参考文献

- [1] 韩敏. 细节管理模式在医院感染防控管理中的应用 [J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(04): 439-441.
- [2] 彭星然. 强化消毒管理联合细节管理对手术室医院感染、消毒合格率的影响分析 [J]. 名医, 2022(06): 180-182.
- [3] 葛文玲. 手术室细节管理对控制医院感染的效果研究 [J]. 智慧健康, 2021, 7(21): 41-43.
- [4] 张莉. 手术室细节管理对医院感染控制效果的作用 [J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(19): 131-134.
- [5] 柳学梅, 周玉华, 陈素芝. 细节管理联合目标性监测降低 ICU 患者 VAP 发生率的实践效果 [J]. 河南大学学报 (医学版), 2020, 39(02): 115-118.
- [6] 柳利霞. 重症监护室中采用细节管理对感染控制护理的运用效果探讨 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(32): 58-59+62.
- [7] 陈爱新. 细节管理在医院感染管理中的应用效果观察 [J]. 人人健康, 2019(20): 283-284.
- [8] 陈香, 孙琼. 细节管理对消毒供应中心控制医院感染效果的影响 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(15): 139-140.
- [9] 许芬美, 许素宁, 李雪梅. 细节管理联合环节控制在医院感染管理中的应用效果及对护理质量的影响 [J]. 白求恩医学杂志, 2019, 17(03): 292-294.
- [10] 靳祥堂, 刘妹华. 细节管理在重症监护室医院感染控制管理中的应用效果分析 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(12): 55-56.