

# 中医针灸护理管理中实施环节控制对控制医院感染的效果分析

朴雪连

延边中医医院延吉市中医医院 吉林延吉 133000

**摘要:** 目的: 探讨中医针灸护理管理中应对医院感染实施环节控制的临床效果。方法: 共有患者 50 例, 均为 2023 年度我院收治有中医针灸需求的患者, 依据治疗时间划分组别, 其中前半年就诊者纳入对比组, 行中医针灸科常规护理管理; 后半年就诊者纳入研究组, 行中医针灸科环节控制护理管理, 比较效果差异。结果: 组间数据比较, 研究组医院感染及不良事件发生率更低, 同时护理管理效果评分更高 ( $P < 0.05$ )。结论: 环节控制应用于中医针灸护理管理中效果确切, 利于医院感染控制以及提高护理管理质量, 符合针灸科实际需求, 具有进一步推广应用价值。

**关键词:** 中医针灸; 护理管理; 环节控制; 医院感染

针灸是我国传统医学的重要组成部分, 是针法与灸法的统称, 用于多种疾病的治疗, 因其效果显著, 已经在中医临床疾病治疗中广泛应用<sup>[1]</sup>。但是针灸操作具有一定创伤性, 针刺肌肤组织, 存在一定感染风险。随着医疗技术的发展和患者需求的增加, 加强中医针灸护理管理, 特别是实施环节控制, 对于预防和控制医院感染具有重要意义<sup>[2]</sup>。本文通过分析中医针灸护理管理中环节控制的应用效果, 以期为临床实践提供指导。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究围绕中医针灸患者开展, 对比组及研究组均由 25 例患者组成, 前组男/女为 11/14, 年龄均值为 ( $51.36 \pm 2.74$ ) 岁; 后组男/女为 12/13, 年龄均值为 ( $51.50 \pm 2.69$ ) 岁, 各组之间在一般资料上无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:** (1) 有针灸治疗需求, 同时符合针灸治疗相关指征; (2) 积极配合研究, 意识清晰, 针灸过程顺利; (3) 对研究内容知情, 积极配合。

**排除标准:** (1) 患有严重躯体疾病; (2) 精神异常, 交流障碍; (3) 患有恶性肿瘤。

### 1.2 方法

**对比组:** 2023.01–2023.06 实施常规护理管理模式, 严格按照科室相关制度完成各项医疗操作, 将由护理人员在针灸治疗前开展健康教育, 并且协助医生完成针灸治疗, 叮嘱患者治疗后注意事项。

**研究组:** 2023.07–2023.12 实施环节控制护理管理, 详

细护理内容包括 (1) 环境卫生管理优化: 在针灸科室内实施精细化环境控制, 确保每日进行规律性的消毒作业。利用高效能且低臭氧释放的紫外线循环风系统, 灵活安排消毒时段, 依据当日诊疗量动态调整, 高峰时段前增频至每小时一次, 非高峰时段则延长至每三小时一次, 最大化消毒效果同时减少对诊疗流程的影响。此外, 加强自然通风与机械通风的结合, 保持空气流通, 提升环境质量。对科室内部的用具进行定期消毒处理, 包括桌面、器械表面的擦拭, 如有条件, 适当通风。(2) 针灸器材与耗材管理: 针对针灸所使用的全部器具及耗材, 实施严格的清洁消毒流程。每次使用后遵循“消毒—彻底清洗—再次消毒—最终灭菌”的标准化操作, 确保无菌状态。之后, 将器材妥善存放于专用、无菌的容器中, 并定期复核其消毒灭菌状态。未处理与已处理的针灸用品需明确分隔存放, 辅以清晰易辨的标识系统, 以防混淆。对于特殊尖锐或易污染用品, 优先选用一次性无菌产品, 同时建立医疗废弃物专项管理机制, 由专业团队负责安全、高效地处置。(3) 人员技能与意识强化: 加强对针灸科室工作人员的专业技能培训与定期考核, 内容涵盖手部卫生、针灸操作规范、感染防控知识及护理标准等, 确保每位员工都能将防控措施融入日常工作的每一个细节中。通过持续的教育引导, 提升全体成员对院内感染防控的重视程度与执行能力。

### 1.3 观察指标

统计不同护理管理模式期间医院感染及护理不良事件发生例数。自制评估量表, 围绕诊疗室环境、相关用品准备、

操作流程以及医院感染控制评估, 对应不同评估题目, 分值范围是 0-100 分, 分数越高管理效果越好。

#### 1.4 统计学方法

统计学数据分析依据 SPSS 24.0 软件, 统计学有意义为  $P < 0.05$ 。

### 2. 结果

#### 2.1 统计并比较医院感染及护理不良事件发生率

研究组医院感染发生率以及护理不良事件发生率均明显小于对照组 ( $P < 0.05$ )。

表 1 医院感染及护理不良事件发生率对比 [n (%) ]

| 分组             | 例数 | 医院感染      | 护理不良事件    |
|----------------|----|-----------|-----------|
| 研究组            | 25 | 0 (0.00)  | 0 (0.00)  |
| 对照组            | 25 | 4 (16.00) | 4 (16.00) |
| x <sup>2</sup> |    | 4.348     | 4.348     |
| P              |    | 0.037     | 0.037     |

#### 2.2 评估并比较不同时期针灸科护理管理效果

研究组各项指标评分显著高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 数据详见表 2。

表 2 护理管理效果对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 分组  | 例数 | 诊疗室环境        | 相关用品准备       | 操作流程         | 医院感染控制       |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 研究组 | 25 | 92.68 ± 3.58 | 93.85 ± 2.48 | 93.47 ± 1.47 | 93.47 ± 2.41 |
| 对照组 | 25 | 87.45 ± 2.47 | 85.64 ± 4.11 | 83.45 ± 3.47 | 84.45 ± 2.62 |
| t   |    | 6.012        | 8.552        | 13.294       | 12.669       |
| P   |    | 0.000        | 0.000        | 0.000        | 0.000        |

### 3. 讨论

在医院环境中, 感染风险主要聚焦于住院病患群体, 患者通常因为病情导致自身免疫机能下降以及频繁的侵入性治疗手段、长期抗生素使用等增加医院感染发生率<sup>[3]</sup>。中医针灸科作为医疗体系中重要的中医医学分支, 其诊疗过程中涉及的针灸器械具有一定侵入性, 使得该科室患者面临相对较高的医院感染风险。传统的护理管理虽然能够基本保障患者的日常治疗安全与短期内医院感染的防控效果, 然而面对长期、持续的感染控制挑战, 其效能显著下降, 难以达到理想状态<sup>[4]</sup>。基于上述背景, 临床上需要具有高效、科学、可行优势的中医针灸科护理管理方案, 保证质量效果及护理质量。环节控制概念起初在企业管理中广泛应用, 近年来逐渐拓展至临床医学管理中, 在实施环节控制策略时, 核心在于组织结构的优化、教育培训的强化以及监测与反馈机制的建

立, 三者相辅相成, 确保管理流程的各个环节能够紧密衔接, 相互促进, 全面提升管理效能<sup>[5]</sup>。该模式的核心价值在于其前瞻性的预防策略, 聚焦于管理过程中的关键环节, 通过细致的分析与持续优化, 精准识别潜在问题, 并据此制定个性化的解决方案, 旨在从根源上降低风险事件的发生概率<sup>[6]</sup>。此外, 环节控制模式与诸如 PDCA 循环等经典的持续质量改进理念具有相似性, 均致力于通过提升医护人员的专业素养与工作效率, 优化护理服务的质量与患者的整体满意度, 提高医疗管理水平<sup>[7]</sup>。

本次研究中, 通过对表 1 的分析可知, 研究组医院感染及护理不良事件被有效控制, 数据结果显著低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 通过对表 2 的分析可知, 研究组各项护理管理评价指标分数更高 ( $P < 0.05$ ), 进一步说明环节控制的引入能够使得整体管理效果提升。分析其原因: 通过对关键环节的严密控制, 尤其是环境卫生管理、器材消毒以及人员操作流程的规范化, 研究组能够有效减少医院感染的发生。精细化管理不仅提高每个护理环节的安全性, 还加强全员的操作意识。护理人员对感染防控的重视程度显著提升, 尤其是在针灸科室环境的优化和针具的管理上。每日规律性的消毒作业、高效能设备的使用以及一次性无菌产品的优先使用, 全面减少感染源和传播途径。研究组通过系统化的培训和考核, 提升护理人员的专业技能与感染防控意识; 护理人员能够严格按照标准流程操作, 确保防控措施的有效实施; 同时, 持续的教育引导增强了护理团队对防控细节的敏感性。最后引入数据化的管理与监控机制, 能够实时追踪护理质量和感染控制效果, 通过定期评估和调整管理策略, 研究组及时纠正问题, 确保护理流程的持续优化。

综上所述, 在中医针灸护理管理中应用环节控制具有明确成效, 不仅显著提升医院内感染的防控能力, 还能提高护理管理的效率与品质, 契合针灸科室的特有需求与发展方向。鉴于其显著效果与广泛的适用性, 具有极高的推广潜力和实际应用价值。

#### 参考文献:

- [1] 江雪英, 汪纯姐. 中医针灸科医院感染现状调查与管理对策[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(19):63-64.
- [2] 崔红梅, 毛履云. 中医针灸护理管理中实施环节控制对控制医院感染的作用[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(08):205-207.

- [3] 赵倩, 陆海娟, 高娟萍. 加强中医针灸康复科管理对预防医院感染的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(05): 96-97.
- [4] 孙小平. 加强康复科中医针灸管理对有效预防医院感染的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(10): 236-237.
- [5] 李灵峰, 周志英, 王建敏, 等. 加强中医针灸康复科管理对有效预防医院感染的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(24): 122-123.
- [6] 梁妍. 中医针灸护理管理中实施环节控制对控制医院感染的作用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(08): 176+190.
- [7] 曹娜. 中医针灸护理管理中实时监控管理系统对控制医院感染的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(19): 104-105.