

护理人员的手卫生在控制院内感染中的效果观察

王伟伟

淮安市妇幼保健院 江苏淮安 223001

摘要：目的：探究护理人员的手卫生在控制院内感染中的应用效果。方法：本文对我院收治的 100 例住院患者进行分组对比研究，病例选取截止时间为 2021 年 2 月-2021 年 11 月，其中将 50 例观察组以及 50 例对照组均采用常规护理模式，而观察组需要规范护理人员手卫生，对比两组患者院内感染发生情况。结果：观察组以及对照组患者分别采用不同护理模式后医院感染发生率分别为 8% 和 24%，组间数据比较后以 $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。结论：护理人员手卫生能够有效降低院内感染发生率，控制感染情况。

关键词：护理人员；手卫生；院内感染

院内感染则是患者在住院过程中经过非医源性途径或者医源性途径感染疾病。医源性感染对于患者的生命安全具有一定的威胁，流行病学研究结果显示，护理人员双手细菌和其他人群相比较多，因此直接或者间接经过手传播^[1]。临床研究表明，加强护理管理，对护理人员手卫生进行规范能够降低院内感染发生率，可避免对患者身体产生损伤。此次研究分析护理人员的手卫生在控制院内感染中的应用效果，内容如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

本文对我院收治的 100 例患者进行分组对比研究，入选者均为住院患者，患者病例选择时间 2021 年 2 月-2021 年 11 月，24-60 岁为对照组病例年龄分布，平均年龄 (45.5 ± 2.8) 岁，男性 35 例，女性 15 例；22-61 岁为对照组病例年龄分布，平均年龄 (48.8 ± 3.0) 岁，男性 33 例，女性 17 例。对比以上资料的过程中选择统计学软件，组间数据 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

观察组以及对照组患者入院后均进行常规护理，观察组与此同时对护理人员手卫生进行规范。在干预过程中通过专业人员对护理人员进行培训，而后对患者进行护理，并定期对住院患者感染数据进行收集，比较两组差异。

1.3 评估指标

比较观察组以及对照组患者医院感染发生率。

1.4 统计学

观察和对照两组数据进行处理的过程中均选择 SPSS23.0 软件，结果表现分别为率，检验均选择卡方，如组间数据进行统计后存在显著差异，说明组间 $P < 0.05$ 。

2 结果

观察组以及对照组患者分别采用不同护理模式后医院感染发生率分别为 8% 和 24%，组间数据进行统计后存在显著差异，说明组间 $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 对比两组患者医院感染发生率 (n%)

组别	例数	发生例数	发生率
观察组	50	4	8
对照组	50	12	24
χ^2			4.7619
P			0.0290

3 讨论

院内感染为患者住院时出现的感染，同时包含医院感染出院后患病的感染。长时间以来医院对于院内感染投入并不充足，仅仅重视临床效果以及收入情况，而医疗设备投入单纯考虑经济问题，并未获取医院重视^[2]。因为消毒以及灭菌设备不会产生过多的经济效益，且现有的设备不能及时进行更新，极易产生病原菌扩散。与此同时，多数毕业生缺少此方面知识，对于院内感染无较强的意识，在工作过程中会简化流程以及违反操作等，如护理人员在对患者进行护理时操作不规范，患者出院后并未及时消毒，产生呼吸道感染病并未及时隔离等。

伴随生活水平的不断发展，人们对于医疗服务提出了高要求。即使不断完善医疗机构，依旧存在一定程度的问题。此外医院感染由于复杂性以及自身危害性，逐渐受到医院以及社会的重视^[3]。医院需要提升控制院内感染的意识，加大硬件的投入力度，将患者住院环境改善，病房定时通风以及保暖，确保空气清新，控制病房温度以及湿度。此外还需要进行隔离消毒，每日晨间需要进行护理，采用消毒湿巾，并配置消毒液，每日需要采用消毒液擦洗生活用品等，将病院微生物的滋生减少，如果出现传染源需要及时阻断，并予以保护隔离。

引发院内感染的主要媒介则是医护人员双手，临床研究显示 30% 的院内感染均是由于手卫生不当传播。医务人员每日需要进行高质量洗手消毒，能够降低 25%-50% 的院内感染，如果佩戴手套可降低 70%-80% 的院内感染。为此不论是保护医务人员，还是为患者考虑均需要养成消毒以及洗手的习惯，临床研究表明洗手以及佩戴手套可有效减少院内感染发生^[4]。本次研究对 100 例患者进行分析可知观察组以及对照组患者分别采用不同护理模式后医院感染发生率分别为 8% 和 24%，组间数据比较后以 $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。说明对观察组护理人员手卫生进行规范后可提升自我防范意识，并且有效护理患者身体，属于科学合理的预防方案。

对于此次研究问题所在，医院可以选择多样化干预方法，并且培养护理人员自我保健理念，学习相关知识，主要措施为：①对医院高危人群予以定期筛查以及干预，按照院内实际情况增加检查次数。②举行多种形式院内感染知识培训，例如讲座以及示范等，通过媒体平台予以知识宣传。③医院领导组织由幻夜人员对高危人群以感染人群实施全面干预。④定期和其他医院进行学习，及时更新相关知识。⑤对护理用品使用进行规范，其中包含止血带、体温表以及重复使用的器械等，均需要实施消毒，争取一人一用消毒。

综上所述，对护理人员手卫生进行规范可有效降低院内感染发生率，并且可及时阻断传播，确保医疗安全，在一定程度上确保医务人员的安全。并且将患者自我管理理念提升，有助于提高其生命质量。与此同时在进行干预时需要依据实际情况调整干预措施，将院内感染控制方法完善，同时更新其干预方法。

参考文献

- [1] 曹地芹, 罗婕, 姚海云. 探讨加强 ICU 护理人员手卫生干预在控制医院感染中的价值 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(48): 170.
- [2] 罗秀婷. 加强护理人员手卫生干预在控制医院感染中的应用价值分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(72): 180+186.
- [3] 蒋娜. 加强护理人员手卫生干预在控制医院感染中的应用价值分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(54): 9-10.
- [4] 徐祥浓. 加强护理人员手卫生干预在控制医院感染中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(16): 122-124.