

# 血透室医院感染安全隐患及干预化管理方式研究

李真真

(临沭县人民医院 山东省临沂市 276799)

**【摘要】**目的：通过分析血透室医院感染带来的安全隐患，并据此采取合理的干预化管理措施，以此来改善感染隐患高的情况，提高医治质量。方法：对血透室进行医院感染安全隐患排查，并采取具有针对性的措施。同时选取医院里面医治的患者数例作为观察对象，将选取出来的患者分为人数相同的两组，一组为从住院以来从未实行干预化管理方式进行医治的患者，作为观察组，另外一组为从住院开始就对其实行干预化管理进行医治的患者，作为实验组。医护人员通过记录、整理、统计的方法将得出来的结果进行对比，以此来观察两组患者感染发生的情况以及干预化管理方式的情况。结果：通过得出来的数据对比，发现通过干预化管理方式进行医治的患者的感染率普遍要比没接收这种管理方式的患者的感染率要低。结论：造成血透室医院患者感染的主要是因为血透机消毒不彻底、防范意识较弱、医治环境有污染，这些都是造成血透室医院感染的原因。

**【关键词】** 干预化管理 感染安全隐患

Study on the safety risks of hospital infection and intervention management in hemodialysis room

Li Zhenzhen

Linshu County People's Hospital, Linyi City, Shandong Province 276799

**[Abstract]** Objective: To analyze the safety risks caused by hospital infection in hemodialysis room, and take reasonable intervention management measures, so as to improve the high hidden danger of infection and improve the quality of treatment. Methods: Check the safety risks of hospital infection and take targeted measures. At the same time select hospital heal several patients as the observation object, selected patients will be divided into the same number of two groups, a group of never since hospital intervention management treatment of patients, as the observation group, another group for from the beginning of the hospital for intervention management treatment of patients, as the experimental group. Medical staff will compare the results by recording, sorting and statistics, so as to observe the occurrence of infection in the two groups of patients and the intervention management mode. Results: Through the comparison of the data obtained, it was found that the infection rate of patients treated through the intervention management method was generally lower than that of patients who did not receive this management method. Conclusion: The infection of patients in hemodialysis room hospital is mainly caused by incomplete disinfection of hemodialysis machine, weak awareness of prevention and polluted treatment environment, which are the causes of hospital infection in hemodialysis room.

**[Key words]** Intervention and management of infection safety risks

## 正文：

随着科技的发展以及医治水平的进步，血透技术也在医学领域得到广泛的应用和发展，其中最主要的贡献领域就是在慢性肾功能患者的医治当中，且在延长生活周期上发挥了极大的作用。同时血透室也是一个非常危险的一门科室，但是事有利弊，在血透操作过程中难免会有复杂的环节、患者患有复杂的病情以及预防意识较薄弱等影响，同时病人身体免疫力极其低，在进行手术治疗的时候，造成了交叉感染这种情况，导致了患者在接受治疗的时候出现感染的概率增大，一经感染轻则对患者的生活造成了更大的不良影响还加大了医生在治疗过程中的难度，同时还会造成患者对医生、医院的不信任，使患者和医护人员的纠纷增多，重则肾功能衰弱导致死亡。对待这种情况，医院应该针对血透室加强管理，制定相应的干预化措施。本文就针对血透室的安全隐患进行探讨和研究。

## 一、整理血透室医院感染安全隐患及干预化管理的资料

将所选取的医院患者分完组之后，分别对两组患者进行不同的管理方式，一组采取普通化管理模式，另外一组采取干预化管理方式，经过一定时间后，将两组患者得出来的数据进行整理、统计、对比，研究相应的管理政策，降低感染率，提高治疗恢复率<sup>[1]</sup>。

## 二、探讨血透室存在的医院感染隐患

### 2.1 从医护人员考虑

由于血透这是一份高风险的治疗方式，必须要医护人员全过程的保持高度集中的注意力、细致的观察力和应对紧急情况的能力，还需要随时对患者的数据进行统计、整理，

还需要医护人员对重症患者特殊关照, 还需要不定时的加班, 这就导致了医护人员工作压力大、抵抗力下降、身心疲惫等身体影响。

### 2.2 从血透准备条件考虑

在进行血透之前需要一定的准备, 比如针对血透时的水质、机械设备的清洁、治疗环境检查, 这些都是容易被忽略的地方, 一旦这些没有做到绝对的精准和绝对的干净, 都会造成患者在此过程中被感染。

### 2.3 从医治安全隐患考虑

血透的主要方式就是将患者体内的血液导到体外进行净化, 然后血液彻底干净之后重新输入患者体内, 如果在这个过程中, 发生了血凝结、大量出血、设备指数异常等状况, 都会对患者造成致命威胁。另外, 有些医生或护士没有足够的治疗经验以及能力理解程度不同, 在操作起来很可能出现失误, 也可能会导致患者失去生命, 所以在这过程中稍有不慎都会导致发生不良事件或调理事故。同时药品的配制也存在安全隐患, 在配制专业药剂的时候, 每个制作环节都有可能出现问题, 导致配制出来的药品被污染, 细菌含量超过正常指标。其中造成药品被污染的可能因素有: 配置药品的环境卫生差, 室内潮湿, 就容易滋生细菌, 不符合配药标准; 配置药品的人员不足, 配制药品的时候, 无法当天完成, 只能隔夜再制, 药效挥发, 细菌进入, 都会出现安全隐患; 还有原因就是配制过程中不戴一次性无菌手套和口罩, 导致手部的细菌和呼出来的细菌进入到药品中, 导致细菌标准量超标; 还会导致这种问题的原因有配置容器没有得到及时的消毒和清理, 导致细菌累计增多。

### 2.4 从医护人员和患者之间的沟通考虑

在血透过程中, 需要医护人员长时间手持重机械重复工作, 难免会造成精神压力大等情况, 所以在服务态度上会有一些不友好, 导致在和患者沟通的时候容易产生纠纷, 还可能因为工作时间原因与患者的沟通比较少等现象<sup>[2]</sup>。如果医护人员不及时和患者进行沟通, 那么患者就会对血透常规知识不了解, 比如患者不了解在血透前和血透后有哪些饮食注意以及如何调理饮食, 同样也不会知道控制体重也是重要的等等, 当患者不知道这些的时候, 很可能会危及他们的生命。此外, 还有一些严重的患者, 比如尿毒症患者, 在治疗过程中背负沉重的经济负担, 失去劳动能力, 要和医院打一辈子的交道, 在情绪上肯定会有不同程度的抑郁, 而且在血透的时候, 稍有不妥就会向医护人员抱怨, 使得患者和医护人员都会有情绪, 造成这种情况的主要原因是缺乏沟通, 从而加深了患者和医护人员的矛盾, 还会增加安全隐患的可能性, 对患者的病情恢复情况产生影响, 使得病情无法正常好转。

## 三、研究血透室医院感染安全隐患的方法、评价指标及结果

### 3.1 血透室医院感染安全隐患的研究方法

通过对选区的数例对象, 并对他们在过去一段时间的病

情分析, 通过比较的方法对比两组患者对血透室的医院感染安全隐患问题的原因进行统计分析, 其中分析的内容主要包括患者的姓名、性别、年龄、病状、陪护人员、治疗仪器等等。在分析完对血透室医院感染安全隐患发生的原因之后, 计划患者接受治疗的时间, 等接受治疗的时间过了之后, 通过统计安全隐患发生情况和管理满意的情况, 将得出来的统计结果和前期接受常规治疗进行对比。

### 3.2 血透室医院感染安全隐患的评价标准

针对观察两个时间段患者接受治疗的数据, 将安全隐患发生情况和管理满意的情况对比, 同时计算出两组患者在不同管理模式之下发生的安全隐患以及管理满意程度。其中发生安全隐患次数多的, 就证明管理手段相对落后, 不适合用这种方式, 如果发生安全隐患次数少, 且患者对干预化管理方式的满意度越高, 就证明手段相对先进, 治疗效果就越好, 说明这种方法适合血透室科室使用。

### 3.3 血透室医院感染安全隐患的研究结果

通过所选取的患者, 根据他们感染安全隐患的类型发现两组患者中, 经过干预化管理措施的患者得到了更好的治疗效果且对医护人员的评价比较高。

## 四、探讨对血透室内感染的管理

### 4.1 对环境的管理

因为血透需要对环境绝对的干净, 所以血透室应到保持室内环境清洁, 其中血透室主要包括两部, 一部分是血透治疗室, 另外一部分是血透准备室。在血透准备室中, 都会配备专业的采用照射方式进行空气消毒的机器, 每天消毒一次, 且消毒时间不得小于一个半小时; 在血透治疗室中, 也会配备空气消毒机器, 但和血透准备室中的仪器有着很大的差距<sup>[3]</sup>。不仅要空气消毒还要对血透室内所有的物体消毒, 包括血透室里的桌子、椅子、床单以及地面, 其中要注意的是, 对于地面的消毒要采用专业的消毒液进行擦拭, 如果地面上有液体或者血液等都需要更专业的消毒剂和消毒水来对其清理擦拭, 保证消毒彻底。血透室内的货品都是一人一物, 不重复使用, 不与他人混用, 而且医院应当对患者的病情制定不同的管理方案, 要建立布局合理、分区明确的隔离房间, 不乱走动, 按着标识行走, 避免传染或者被传染。还要按照严格的标准对每个患者隔离房间进行消毒。

### 4.2 对治疗机械设备的管理

在患者进行血透之前一定要保证治疗机械设备的清洁, 可以大大提升治疗效果和降低患者院内感染率, 在患者进行血透之后, 严格检查机械设备的零件, 还要对其进行严格的消毒, 值班人员要先对治疗机械的内部进行消毒, 防治交叉感染的可能性, 在进行血透机械外部的消毒, 当有污染但是还不容易被肉眼所观察到的, 可以采取含特殊化学物质的消毒液进行擦拭, 若机械上面有血迹时, 则需要用浓度更浓的消毒水反复擦拭。这严谨的工作都是为了保证患者以及医护人员的安全。

#### 4.3 对院内患者的管理

根据院内不同患者的管理,要随时观察他们的体温变化,将血透前后的体温进行对比,了解患者的病情<sup>[4]</sup>。对于以前从没做过血透的患者,在做血透之前要对身体各项都要进行全面检查,检查是否有其他的传染性疾病,比如艾滋病、梅毒等。并将检查出的结果告诉患者亲人,给他们普及血透的相关知识,让患者和家属遵循相关治疗方案及其管理规定,使患者自觉地接受管理和治疗,并告知患者要及时更换隔离服、戴口罩、换鞋等,在隔离房间内要按时开窗通风,对于患者病情严重的,可分区实行管理模式,医护人员对其特殊关照。

#### 4.4 加强对新医护人员的管理

众所周知,血透科室是一门风险极高的科室,需要对医护人员定期进行培训、深造,将理论知识应用到实践上,同时加强对看管重点病人的人员培训,对刚新入职的医护人员采取一对一的方式对他们进行教导,将工作的内容、要求以及注意事项一一告诉新来的员工,最重要的一点就是教他们如何在危险的环境下保证自己不会被感染,还要避开易被感染的危险因素。

#### 4.5 按照无菌化操作程序工作

医护人员在进入血透室的时候,必须更换工作服,做好手部清洁工作。根据血透相关治疗依据表明,不按照无菌化的工作流程去操作血透手术,是医院感染重要因素之一,因此,医护人员在进行每一项操作的时候,都必须保持无菌化,预防感染。

### 五、探讨血透室医院感染带来安全隐患的预防管理措施

#### 5.1 加强自我保护

相关医护人员在进行操作的时候都要戴特殊材料的手套。在为患者进行抽血、输血时,医护人员的动作要迅速并且做到手法熟练、技术高超,在进行高难度的操作时要避免针头的刺伤。如果在操作过程中,医护人员不小心被用来扎患者的针所刺或者被溅起来的血液所感染,应立即对其进行消毒并隔离,并将近心端位的血液向远心端按压,并在流动的水龙头下反复冲洗,然后利用特殊材料对其进行消毒,最后包扎伤口,避免造成不必要的影响。之后,填制表格上报感染科室,如果被携带传染病的患者感染时,需要医护人员做好身体检查和吃预防感染的药物。

#### 参考文献:

- [1]花红燕.血透室医院感染安全隐患与护理干预措施效果评价[J].心血管外科杂志(电子版)2018,7(03):572-573.
- [2]徐小玲.血透室医院感染安全隐患分析及其护理干预措施[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(21):100+106.
- [3]李静.血透室医院感染安全隐患和护理干预对策分析[J].临床医学研究与实践.2016.1(23):185+187.
- [4]孙燕.血透室医院感染安全隐患与护理门.世界最新医学信息文摘,2016(16):296.

#### 5.2 严格遵循操作流程

血透手术操作难度大且情况多变,医护人员应当严格遵循各项操作流程,避免造成不必要的恶果,医护人员要特别熟悉医疗器械设备的使用,以便应对特殊情况。血透室的所有的货品都要通过高压灭菌,对于不能通过使用高压灭菌的货品,应当采取低温等离子来完成灭菌的任务,使用前医护人员要格外注意无菌包的有效期、湿润、包装破损等问题,在使用一次性货品之前,一定要定期检查它的有效期、灭菌日期以及包装是否完整等,若有状况,应及时向医院报备,并进行有效处理,医护人员一定要严格遵循机械的使用事项和无菌化操作技术,确保手部卫生的清洁,加强手部卫生的规范管理,对于接触患者后的医护人员,要对其所触碰的所有货品一一进行消毒。

#### 5.3 培训医护人员的安全意识

为了降低医护人员的感染率,需要重视医护人员的安全意识以及风险管理意识,加强医护人员的责任感、使命感以及患者治愈出院后的满足感,首先要对医护人员的基础理论知识和专业技能进行培训。要对新上任的医护工作者进行严格的岗前培训,当他们获取上岗资格和优秀的考核成绩,有资格证书就可以正式工作了。同时还要熟练各种血透方式、操作方式、血透的原理及其医疗设备的使用方法。对常见的并发症要有预见性,避免病情恶化严重,不利于治疗,同时医护人员还要采取有效的措施去处理突发状况,减少并发症的发生。还要熟悉的知道每一项血透操作可能给医护人员带来的危险,加强每一项操作的安全意识。按照计划,院领导要对员工进行规模化的培训和继续教育,要时常参加医学界的讨论和人才学者的交流,并定期采取测验的方式来考核看成绩是否达标,并将这种方式一直持续下去并不断改进,不断加强医护工作者的法律意识,更加增强防范意识和自我保护意识,同时提高协助人员的认知风险的能力和安全感。

#### 结束语:

通过研究表明,专业医疗设备消毒不彻底、安全意识薄弱、室内外的环境卫生等等都是造成医院感染的原因,所以应当根据临床诊断及研究出来的结果,要及时制定相应的政策及干预化管理措施,加强患者的病房管理制度及消毒力度,以及医护人员要在无菌环境下对患者进行治疗,以降低血透室医院感染率和死亡率,提高整体的医护水平。