

# 医护一体防控模式在院感管理中的应用效果

周道宏 陈雪云<sup>(通讯作者)</sup>

(福建省宁德市中医院 福建宁德 352100)

**【摘要】**目的：探讨医护一体防控模式在院感管理中的应用效果。方法 选取2021年12月-2022年12月我院收治的住院患者48例，分为两组，对照组选择常规防控管理，研究组选择医护一体防控模式。结果 与对照组比，研究组的感染情况更少 ( $P < 0.05$ )；研究组的生活质量更高 ( $P < 0.05$ )；研究组的防控满意度更好 ( $P < 0.05$ )。结论 医护一体防控模式在院感管理中的应用效果更好，可以有效减少患者的医院感染几率，改善生活质量，提高防控满意度，值得推广。

**【关键词】**常规防控管理；医护一体防控模式；院感管理；应用效果；生活质量；安全性

The application effect of the integrated prevention and control mode of medical care in the hospital infection management

Zhou Daohong Chen Xueyun (corresponding author)

(Ningde Hospital of Traditional Chinese Medicine, Ningde, Fujian 352100)

**[Abstract]** Objective: To explore the application effect of integrated prevention and control mode in hospital infection management. Methods 48 hospitalized patients admitted to our hospital from December 2021 to December 2022 were selected and divided into two groups. The control group selected the routine prevention and control management, and the research group selected the integrated prevention and control mode of medical care. Results showed less infection in the study group than the control group ( $P < 0.05$ ); higher quality of life in the study group ( $P < 0.05$ ); and better control satisfaction ( $P < 0.05$ ). Conclusion The application of integrated prevention and control mode of medical care in hospital infection management is better, which can effectively reduce the chance of hospital infection of patients, improve the quality of life and improve the satisfaction of prevention and control, which is worth promoting.

**[Key words]** Routine prevention and control management; integrated prevention and control mode of medical care; hospital awareness management; application effect; quality of life; safety

医院感染是世界医院患者都非常关注的一个关键问题，和医院的整体建立有着非常密切的关系。目前，我国的临床医疗技术正在持续的发展，医院感染有了很多的变化，需要我们积极去解决。而医院进行感染管理就是去有效预防以及控制整体的感染，从而加强医疗质量，确保医疗的整体安全<sup>[1]</sup>。而在院感管理里面，感染防控是特别关键的一部分<sup>[2]</sup>，如果院感管理无法达到应有的标准，那么患者在住院期间的健康安全就没有保障，就会降低整体的治疗效果，还会影响医院的良好形象，因此护理人员对住院患者予以护理时，应该把有效的护理干预在临床中实施，来减少感染风险，确保患者可以在最短时间里获得更快恢复<sup>[3-4]</sup>。现对我院收治的住院患者开展防控干预分析，发现医护一体防控模式在医院感染控制中的效果显著，现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2021年12月-2022年12月我院收治的住院患者48

例，分为两组，对照组24例，男13例、女11例；年龄40~75岁，平均 $(55.7 \pm 2.6)$ 岁。研究组24例，男12例，女12例；年龄42~78岁，平均 $(56.1 \pm 3.2)$ 岁。患者同意本次研究，且一般资料具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组：选择常规防控管理，包括简单的用药指导、健康知识宣教并密切观察其生命体征。

研究组：选择医护一体防控模式，具体内容如下(1) 组建医护一体防控干预小组，由各科的主治医生去介绍患者的具体情况和常规检查指标；而护士长根据医嘱和责任护士一起对患者开展病情的综合评估，并分析在住院过程中易感染的相关危险因素，记录管理档案，由小组成员一起探讨感染的防控难点，并制定出有效科学的防控方案。而且要求在具体的防控期间，医护人员之间必须进行密切合作，并妥善协调好彼此工作，有效实现自身的专业技术知识<sup>[5]</sup>。(2) 提高防控小组人员对于医院感染的认识，严格根据无菌的操作来保护患者，实行消毒隔离，正确护理操作，避免医源性感染出现。(3) 控制外源性的感染，保持环境清洁及除菌，切断感

染途径。医院的感染主要是呼吸道，所以要提高保护性的隔离办法，病房随时通风，进行空气消毒，控制人员的探视，定期予以细菌监测。(4)控制内源性的感染，提高患者关于口腔及肛周的护理，避免其因为自身定植细菌出现感染。每日睡前以及餐后进行漱口，不要用牙签剔牙，避免坚硬粗糙的食物对口腔黏膜造成损伤；保持排便顺畅，保证肛周的清洁干燥，随时检查皮肤皱褶处是否出现感染。(5)健康指导，积极耐心的与患者进行沟通，缓解其负面情绪，提高治疗依从性；根据其个人喜好制定科学营养的饮食计划，保证营养均衡，戒酒戒烟，清淡饮食；指导患者进行恰当的运动锻炼，提高体内循环，避免发生关节僵硬及便秘等。(6)完善管理制度，设置医院感染相关管理制度，严格规范医护人员的具体治疗护理操作，提出奖惩措施，来提高其积极性，如有不符规定的操作，应该进行相应处罚。

### 1.3 观察指标

比较医院感染情况。

比较生活质量：根据生活质量量表对患者进行综合评估，满分100分，分数越高生活质量水平越好<sup>[6]</sup>。

比较防控满意程度：医院自制的调查表予以评定，主要有护士的操作技能、服务态度、安全管理以及病区护理等项目，每一项的满分都是一百分，分数越高护理满意度越高<sup>[7]</sup>。

### 1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析，其中计数进行  $\chi^2$  (%) 检验，计量进行 t 检测 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验， $P < 0.05$  提示有显著差异。

## 2 结果

与对照组比，研究组的感染情况更少 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 感染情况例子对比(例, %)

组别	例数	呼吸道	口腔	消化道	泌尿道	胃肠道
对照组	24	5 (20.8)	3 (12.5)	3 (12.5)	2 (8.5)	3 (16.7)
研究组	24	1 (4.2)	0 (0.0)	1 (4.2)	0 (0.0)	1 (1.2)
$\chi^2$	/	7.335	6.391	5.125	5.391	7.335
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

与对照组比，研究组的生活质量更高 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 生活质量对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	物质功能	社会功能	日常生活	心理功能
对照组	护理前	65.7 ± 5.4	63.4 ± 3.4	64.4 ± 4.6	64.5 ± 3.6
	护理后	73.4 ± 4.3	71.2 ± 3.6	72.5 ± 3.7	74.1 ± 3.4
研究组	护理前	65.1 ± 4.8	62.9 ± 4.4	64.9 ± 4.7	63.9 ± 4.1
	护理后	85.3 ± 5.1	83.6 ± 3.7	82.6 ± 5.3	83.6 ± 4.7

与对照组比，研究组的防控满意度更好 ( $P < 0.05$ )，见

表3。

表 3 护理满意度对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	操作技能	服务态度	病区护理	安全管理
对照组	24	69.82 ± 8.45	70.63 ± 7.49	72.86 ± 8.54	70.32 ± 9.56
研究组	24	94.25 ± 7.36	95.34 ± 8.12	96.38 ± 9.12	95.89 ± 8.97
T	/	15.231	18.654	17.346	16.475
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

注：组内比较  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

院感防控的管理特别关键，如果没有积极有效地开展医院感染的防控工作，住院患者在治疗期间就没有足够的保障，而且在治疗期间患者自身的一系列指标都不好，免疫功能的整体水平也会较低，所以很容易久受到感染，从而不同程度地延缓患者的整体治疗效果，严重的甚至会让病情出现恶化，导致非常严重的不良后果<sup>[8-9]</sup>。而且在院感管理期间，确保医护人员的整体身心健康也是特别重要的一项工作，因为医护人员是整体防控工作的实际执行者，自身的操作安全以及具体能力会直接影响医院的医疗质量和医疗水平。所以，医院不仅要保障感染防控的有效管理，还应该积极采取有效的风险管理方法来改变现状<sup>[10-11]</sup>。

医护一体防控模式属于现代化的一种院感防控干预模式，是医生和护士合作组建的诊疗团队，并展开治疗、护理以及康复一体化的一种综合院感防控干预服务。对于住院患者来说，医护一体化院感防控干预不仅仅能构建出一个良好的医患以及护患关系，还能构建出医、护、患多位为一体的整体临床模式，有效降低院内感染的整体几率，有着现代性以及全面性的特点<sup>[12]</sup>。该院感防控干预模式要求防控干预小组全部参与，并对患者住院期间可能出现感染的多种原因、具体护理措施以及后续治疗和康复予以商讨，并对实际防控期间发生的问题予以研究和分析，从而做好患者的后续院感干预服务<sup>[13]</sup>。医院感染不仅会影响患者的预后效果，还会增加治疗痛苦。加强院感防控干预是按照患者自身疾病的特点情况而采取的院感干预措施，通过对医源性、外源性、内源性的感染以及健康指导等方面予以干预，来提高患者的整体护理质量。完善管理制度，帮助护理人员提升自我水平，可以更好的提高护理治疗，减少感染出现几率<sup>[14]</sup>。而且该院感防控干预模式能够让医生和护士在相对平等的基础上给患者提供相关的医疗护理干预服务，医护彼此分工、沟通和共同承担责任，实现相互促进以及提升整体护理质量的最终目的。除此之外，应用该干预措施可以把护理中出现的问题予以定期分析，来帮助患者减少院内感染，早日康复，还能提高医护人员的整体医学技术水平以及自身价值，还能提高医

护间的和谐关系,从而最大限度地减少医疗事件的发生率<sup>[14-15]</sup>。文章对患者对比后确认,与对照组比,研究组的感染情况更少( $P < 0.05$ );研究组的生活质量更高( $P < 0.05$ );研究组的护理满意度更好( $P < 0.05$ )。研究表明,医护一体防控模式可以有效减少医院的感染发生率,提高整体的生活

质量,改善护患关系,预后效果显著。

综上所述,医护一体防控模式在院感管理中的应用效果更好,可以有效减少患者的医院感染几率,改善生活质量,提高护理满意度,值得推广。

#### 参考文献:

- [1]刘蕾.医护一体防控模式在院感管理中的应用效果[J].东方药膳,2021,14(3): 24-26.
- [2]陈蕾.浅析医护一体防控模式在院感管理中的应用效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,23(5): 37-39.
- [3]Wu N,Zhu T.Potential of Therapeutic Bacteriophages in Nosocomial Infection Management[J].Frontiers in Microbiology,2021,12(11): 45-47.
- [4]王丽娥.医院感染管理中医护一体院感防控模式的应用效果[J].中国保健食品,2022,15(6): 100-102.
- [5]X Liu, L Wang, X Tang.The challenge and management of nosocomial infection control during the "post-outbreak" period of SARS-CoV-2[J]. Chinese Journal,2021,66(4-5): 439-452.
- [6]鱼凤花.医护一体院感防控模式在医院感染管理中的效果[J].特别健康,2021,31(12): 138-140.
- [7]Nakanishi Y,Kasahara K,Koizumi A, et al.Evaluation of Nosocomial Infection Control Measures to Minimize the Risk of Aspergillus Dispersion During Major Demolition Work: A Case Study of a Japanese University Hospital: [J].HERD: Health Environments Research & Design Journal, 2021, 14(4): 58-74.
- [8]张珍,赵云.基于多部门协作与督导的院感防控模式在 MDRO 管理中的应用[J].现代诊断与治疗,2021,32(20): 35-37.
- [9]杨卫琴.护理管理在医院感染防控中的应用效果[J].家庭保健,2021,33(28): 195-197.
- [10]Thakkar R K,Julia P,Shan S, et al.Measures of Adaptive Immune Function Predict the Risk of Nosocomial Infection in Pediatric Burn Patients[J].Journal of Burn Care & Research,2022,14(6): 66-68.
- [11]黄淑贞.医护一体院感防控模式应用于医院感染管理中的价值分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,15(4): 38-39.
- [12]史磊,尹婷婷.医护一体院感防控模式在医院感染管理中的效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,12(3): 47-49.
- [13]唐静.医护一体医院感染预防与控制模式在医院感染管理中的应用[J].中国卫生产业,2022,15(3): 19-21.
- [14]Lavanya R,Shyni U K.Mathematical analysis of a Candida auris nosocomial infection model on the effects of misidentification in infection transmission[J].International Journal of Biomathematics, 2022, 45(34): 56-58.
- [15]马桂霞.医护一体医院感染预防与控制模式在医院感染管理中的应用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022,23(7): 41-43.