

# 预防胃镜室感染的护理管理措施及效果分析

张洁云

(安溪县剑斗中心卫生院 福建安溪 362400)

**【摘要】**目的:探讨护理管理在预防胃镜室感染的作用及效果。方法:选取2021年1月-2021年12月我院胃镜室未实施护理管理时收治的48例患者作为对照组,选取2022年1月-2022年12月我院胃镜室实施护理管理时收治的48例患者作为研究组,对两组患者护理质量及胃镜室感染发生率进行比较。结果:研究组护理质量高于对照组( $P < 0.05$ );研究组胃镜室感染发生率低于对照组( $P < 0.05$ )。结论:对实施胃镜的患者进行护理管理,可以有效控制胃镜室感染的发生率,全面提高护理质量,让患者有更好的护理体验。

**【关键词】**护理管理;胃镜室感染;护理质量

## Nursing management measures and effect analysis of gastroscopy gastroscopie infection

Zhang Jieyun

(Anxi County Jiandou Center Health Center, Fujian Anxi 362400)

**[Abstract]** Objective To explore the effect and effect of nursing management in preventing gastroscopy infection. Methods 48 patients admitted in the gastroscopy room from January 2021 to December 2021 were selected as the control group, and 48 patients admitted in the nursing management in the gastroscopy room from January 2022 to December 2022 were compared with the incidence of infection in the two groups. Results The quality of care in the study group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ); the incidence of gastroscopy room infection in the study group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion The nursing management of the patients with gastroscopy can effectively control the incidence of gastroscopy room infection, comprehensively improve the nursing quality, and make the patients have a better nursing experience.

**[Key words]** Nursing management; gastroscopy room infection; nursing quality

胃镜检查是临床上常用的检测方式之一,主要对患者食道、胃和十二指肠的病变进行检查和诊断,但在使用胃镜进行检查时由于患者自身因素和对胃镜室及器械管理方面,会引发胃镜室感染的发生,从而威胁到患者和医护人员身体健康<sup>[1]</sup>。因此,胃镜室护理管理质量占据着非常重要的位置,加强对胃镜室内医疗设备及器械的消杀处理,同时强化医护人员对预防胃镜室感染的意识,才能进一步控制和降低胃镜室感染的发生率<sup>[2]</sup>。我院选取不同阶段收治的需进行胃镜检查的患者,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2021年1月-2021年12月我院胃镜室未实施护理管理时收治的48例患者作为对照组,其中男27例,女21

例,年龄22-57岁,平均 $(37.4 \pm 2.6)$ 岁,选取2022年1月-2022年12月我院胃镜室实施护理管理时收治的48例患者作为研究组,其中男31例,女17例,年龄23-59岁,平均 $(37.6 \pm 2.4)$ 岁,患者对本次研究均知情且同意,两组患者的一般资料无明显差异( $P > 0.05$ ),同时经过医院伦理委员会批准。

### 1.2 方法

对照组患者未实施护理管理,在患者进行胃镜检查期间给与基本的护理干预。

研究组患者给与护理管理,具体方法如下:①成立护理管理小组,由1名科室主管、2名科室主任及6-8名专科护理医师组成,相关人员必须经过专业培训且考核通过后方可上岗,培训内容主要包括:一次性医疗用品使用及处理方式,如何对室内及各医疗设备器械进行正确消杀,如何正确操作

医疗设备等。②明确规定胃镜室的消毒方案,镊子等医疗器械给与高压灭菌进行处理,每天更换新的连接吸气管,对酶洗槽和清洗槽进行仔细全面的消杀,同时还要对地面、工作区域和洗手台进行全面消杀,最后再将拖布和抹布进行消杀处理。③制定每日消杀记录,详细填写每天的消毒日期、时间及操作人等,同时记录紫外线灯管照射时长。④多与患者进行交流,采用宣教的方式让患者认识到感染预防的重要性,让患者可以积极主动的配合医护人员,也有利于胃镜检查的进行。

### 1.3 观察指标

采用问卷评分的方式让患者对护理人员的护理质量进行比较,包括:业务水平、护理态度、心理干预及健康宣教等。

对两组患者胃镜室感染发生率进行比较。

### 1.4 统计学处理

统计学版本:SPSS 23.0,  $X^2$  检验 % 资料, T 检验 ( $\bar{x} \pm s$ ) 资料;  $P < 0.05$  有差异。

## 2 结果

### 2.1 护理质量

研究组护理质量高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详情见表 1。

### 2.2 胃镜室感染发生率

研究组胃镜室感染发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详情见表 2。

表 1 护理质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	业务水平	护理态度	心理干预	健康宣教
对照组	48	84.1 ± 1.1	83.6 ± 1.9	83.4 ± 1.5	82.5 ± 1.6
研究组	48	95.2 ± 1.3	94.5 ± 1.8	93.6 ± 2.2	95.1 ± 1.3
T	/	11.294	10.391	11.125	11.935
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 胃镜室感染发生率对比 (例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	48	9 (26.5)	14 (41.2)	11 (32.4)	67.6%
研究组	48	16 (47.1)	16 (47.1)	2 (5.9)	94.1%
$X^2$	/	5.394	1.391	6.125	4.935
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

伴随着在临床诊断以及治疗过程当中胃镜的广泛应用,因胃镜检查而导致出现的医源性感染当前已经成为了临床学者以及医务人员的一项关注重点及热点。当前在胃镜室进行医院感染控制的过程当中存在着以下几方面的相关问题:首先,未能有效的区分胃镜诊疗室、胃镜清洗室以及胃镜消毒室,并且也没有独立性的胃镜贮藏室。其次,缺乏基本的清洗设备。当前在绝大部分的医疗机构当中都没有配备或者是缺乏专用性的流动水和消毒槽,同时也没有必须的灭菌器械和消毒器械,负压吸引器、超声吸引器、高压水枪,干燥设备以及计时器等一系列相关的辅助设施也是十分缺乏。第

三,没有配备足够的胃镜及活检钳。第四,操作人员的职业防护理念较差。操作人员自身的自我保护意识以及防护意识相对而言较为淡薄,在治疗之前未能按照相关的规定为患者常规进行一系列的病原体检测,比如说梅毒螺旋体,人类免疫缺陷病毒以及乙肝病毒表面抗原等等。不仅如此,操作人员在操作时间的过程当中也未能严格的进行自我防护,不穿围裙没有戴口罩,在操作前后也没有重视手卫生以及手清洗,在整个操作清洗以及消毒过程当中也没有及时的更换手套等,这一系列都是导致胃镜室发生医院感染的主要诱因。

具体分析其原因主要包括以下几方面:(1)领导层未能给予必要的关注及重视。因为胃镜的价格十分昂贵,而当前绝大部分医院自身的资金较为紧张,也没有充分的资金来购

买足够的胃镜设备,从而使的临床患者在胃镜检查时的实际设备需求无法得到有效满足。从而也直接导致了当前在临床胃镜室当中一台胃镜每个工作日至少需要对 4~5 例的患者进行胃镜检查,多则甚至要对十几、几十个患者进行胃镜检查,高频繁的检查工作也大大的增加了胃镜医院性感染的发生风险。原因是在这一过程当中为了尽可能的满足患者的检查需求,并且为了尽可能的缩短患者的等待时间,在对胃镜进行消毒清洗以及浸泡等一系列相关操作时会出现一部分不按操作规程的不良行为。(2) 医护人员缺乏医院感染的相关知识理念。有研究报道指出,当前有约 70%左右的基层医院当中并没有按照当前现行的规范来给予内镜进行清洗以及消毒。究其根本性的原因就是在基层医院当中的相关胃镜室医护人员并未能经过系统性的规范化培训与教育,对自身操作过程当中程序认知较差,并且自身的医院感染理念也相对较为匮乏。(3) 缺乏及时有效的监督。当前在基层医院当中绝大部分都没有设立独立性的医院感染管理科或者是医院感染内部监督管理室,因此导致没有及时的对胃镜室的消毒灭菌情况进行详细检查。疏于检查以及督查,再加之缺乏相关的制度进行保障,从而大大增加了医院胃镜室发生感染的风险及概率。

预防胃镜室感染工作是否得到有效落实,可以直接影响到患者临床最终效果,若胃镜室预防感染护理工作严格遵照规章制度进行,可以在一定程度上降低患者感染的发生率<sup>[1]</sup>。此次研究结果显示:研究组护理质量高于对照组( $P < 0.05$ );

#### 参考文献:

- [1]王淑芳,郭艳梅. 基于预见性管理对行常规胃镜检查患者护理质量改善及并发症预防的研究[J]. 中国全科医学, 2021( S02 ): 024.
- [2]包萍,成敏,顾政. 护理安全管理措施在清醒镇静麻醉下无痛胃镜及肠镜检查患者中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40 ( 14 ): 4.
- [3]Koivurova O P, Koskela R, Blomster T, et al. Serological Biomarker Panel in Diagnosis of Atrophic Gastritis and Helicobacter pylori Infection in Gastroscopy Referral Patients: Clinical Validation of the New-Generation GastroPanel ( R ) Test[J]. Anticancer Research: International Journal of Cancer Research and Treatment, 2021 ( 11 ): 41.
- [4]邓梦婷. PDCA 循环护理管理在无痛胃镜下食管胃底静脉曲张套扎术中的效果分析[J]. 医药前沿, 2021, 11 ( 11 ): 2.

研究组胃镜室感染发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。通过本次研究结果可以看出:对胃镜室内环境、医疗设备、器械消杀清洗不彻底,浸泡时间不达标、消毒水未按照科学配比都是导致胃镜室感染发生的独立性危险因素,此外,胃镜室也需要定期通风,确保室内空气清新,否则也会降低消毒质量,然而胃镜室消毒不仅需要严格遵照规章制度对器械进行消杀,还应在消杀和使用完后对器械进行正确摆放,同时工作人员也是管理的重点,每个工作人员都应强化防感染意识,包括衣着佩戴、手部消杀、丰富的临床经验及专业知识等,小组中成员之间做到互相监督,从而可以使胃镜室护理管理落实更彻底,实现防感染目的,同时也能让患者体验到更专业更全面的诊疗服务<sup>[4]</sup>。除此之外,还需要给胃镜室内的相关医护人员进行强化培训和教育,增强其责任心。对胃镜室当中的相关医护人员进行针对性的医院感染相关知识教育以及培训,使得医护人员能够充分的掌握在胃镜时当中所必须要遵守的程序以及制度与规范,同时还能够充分的了解在进行胃镜操作过程当中发生医院感染的相关风险因素,提升医护人员在胃镜检查过程当中相关安全防护认识与技术,确保能够进一步的对自身的相关行为进行规范和约束,最大程度的降低发生胃镜室感染的风险及概率。

综上所述,对实施胃镜的患者进行护理管理,可以有效控制胃镜室感染的发生率,全面提高护理质量,让患者有更好的护理体验。