

# 品管圈活动对治疗室护士手卫生依从性影响

余雪梅 刘海芬 严沛灵 管海容

(广东省阳春市人民医院 阳春 529600)

**摘要:**目的:探讨品管圈活动对治疗室护士手卫生依从性的影响。方法:选取我院 ICU、呼吸科、心血管科治疗室护士 48 名与收治的患者 430 例为研究对象,比较品管圈活动前(2017 年 1~2 月)与品管圈活动后(2017 年 8~9 月)治疗室护士手卫生依从性、卫生知识掌握情况及院内感染情况。结果:品管圈活动后治疗室护士在操作前洗手、严格执行六步洗手法、接触患者前洗手、洗手时间 $\geq 15$  s 等方面的依从性与卫生知识掌握评分均高于活动前( $P < 0.05$ );患者院内感染发生率低于活动前( $P < 0.05$ )。结论:采用品管圈活动的管理模式,可有效提高治疗室护士手卫生知识掌握情况及手卫生依从性,降低院内感染的发生。

**关键词:**品管圈;治疗室护士;依从性;院内感染

中图分类号:R47

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.01.095

近年来,随着医学技术的发展及医院感染理念的逐渐提高,手卫生已成为目前控制医院内感染的重要措施<sup>[1]</sup>。品管圈活动是一种由互补、相同、相近之工作场所人员自发组成小圈活动群体,全体合作,遵循活动流程,灵活运用品管方法、统计学工具,解决工作问题的品管形式<sup>[2]</sup>。本研究旨在探讨品管圈活动对治疗室护士手卫生依从性的影响。现报告如下:

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院 ICU、呼吸科、心血管科治疗室护士 48 名与收治的患者 430 例为研究对象。护士女 41 例,男 7 例;年龄 24~38 岁,平均年龄( $27.33 \pm 1.84$ )岁;任职时间 2~7 年,平均任职时间( $3.96 \pm 1.52$ )年;学历:专科 20 例、本科以上 28 例。患者男 225 例,女 205 例;年龄 24~78 岁,平均年龄( $57.30 \pm 20.51$ )岁;活动实施前 198 例,活动实施后 232 例。

**1.2 方法** (1)建立品管圈活动小组:通过投票方式选出品管圈圈长、秘书各 1 名,圈员 10 名。其中副主任护师 1 名,主管护师 3 名,护师 5 名,护士 3 名。圈长统筹、负责品管圈活动的管理及安排,采用头脑风暴法,针对护士手卫生相关问题进行民主集中发言,汇总会议记录,根据政策,结合考虑方案可行性、重要性、迫切性及圈能力,将本次活动主题设为“提高治疗室护士手卫生依从性”。(2)现况调查:根据《医院消毒技术规范》调查治疗室护士洗手情况,发现 48 例护士中 41.67%操作前未洗手,25.00%未严格执行六步洗手法,50.00%接触患者前未洗手,58.33%洗手时间低于 15 s。经会议讨论分析,导致护士洗手依从性差的原因包括护理人员自身手卫生意识低、手卫生方法及相关知识掌握差、未形成良好洗手习惯、工作忙碌等;医院管理制度不严谨,导致执行力欠缺;设施配置不齐全及医疗环境较差。

(3)实施品管圈活动:集中开展专业知识培训,使治疗室护士充分明确手卫生在医疗工作中的意义;规范日常洗手方式,洗手池边张贴洗手流程图,督促每位护士掌握洗手方法和步骤;加强专业知识宣教,强化手卫生对预防疾病传播的重要性,了解医院环境病菌的存在及传播形式;集中放置免洗快速消毒液、一次性擦手纸/巾、薄膜手套等物品,配备齐全,保证护士取用方便,根据需求提供润肤洗手液及速干手消毒液;不定期检查治疗室护士洗手情况,建立严格的监督和奖惩制度。

**1.3 观察指标** (1)观察品管圈活动前后治疗室护士手卫生依从性,包括操作前洗手、严格执行六步洗手法、接触患者前洗手、洗手时间 $\geq 15$  s 等方面<sup>[3]</sup>。比较品管圈活动前后两个时间段内患者院内感染情况。(2)根据我院自制卫生知识调查表评定护士卫生知识掌握情况,总分 100 分,分值越高,表示卫生知识掌握情况越好。

**1.4 统计学分析** 采用 SPSS19.0 统计学软件进行数据分析,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,进行  $t$  检验,计数资料用百分比表示,进行  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 手卫生依从性比较** 品管圈活动后治疗室护士在操作前洗手、严格执行六步洗手法、接触患者前洗手、洗手时间 $\geq 15$  s 等方面的依从性均高于活动前, $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 手卫生依从性比较[例(%)]

时间	n	操作前洗手	严格执行六步洗手法	接触患者前洗手	洗手时间 $\geq 15$ s
活动前	48	20(41.67)	12(25.00)	24(50.00)	28(58.33)
活动后	48	44(91.67)	46(95.83)	44(91.67)	43(89.58)
$\chi^2$		27.000	50.352	20.168	12.169
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

**2.2 卫生知识掌握情况比较** 品管圈活动后治疗

室护士卫生知识掌握评分高于活动前,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 卫生知识掌握情况比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

时间	n	卫生知识掌握评分
活动前	48	80.69± 7.84
活动后	48	94.32± 5.10
t		10.097
P		<0.05

2.3 院内感染情况比较 品管圈活动实施前 198 例患者中发生院内感染 38 例, 感染发生率为 19.19%。品管圈活动实施后 232 例患者中发生院内感染 19 例, 感染发生率为 8.19%。品管圈活动后院内感染发生率低于活动前, 差异具有统计学意义 ( $\chi^2=11.246, P < 0.05$ )。

### 3 讨论

临床工作中, 护士手卫生认识不足、观念不全、培训未到位、护理人力资源不足、劳动强度大、设施欠缺等因素均可影响护士手卫生依从性, 增加院内感染风险, 且各科治疗室为患者治疗第一场所, 发生院内感染的可能性较高<sup>[4]</sup>。

品管圈活动用于提高治疗室护士手卫生及降低院内感染风险方面具有较大的优势, 能充分调动治疗室护士工作积极性, 缓解多种工作压力, 护士可于

活动中自由交流自身想法, 提出合理建议。在圈内学习交流气氛严谨、上进, 可提高护士自身健康意识及综合素质水平, 充分发掘护士潜能, 调动其工作主动性, 转变以往被动工作理念, 提高工作责任心, 增强护士个人日常卫生意识, 加强患者医疗卫生理念, 避免交叉感染, 减少院内感染的发生<sup>[5]</sup>。

本研究结果显示, 品管圈活动后治疗室护士在操作前洗手、严格执行六步洗手法、接触患者前洗手、洗手时间  $\geq 15$  s 等方面的依从性与卫生知识掌握评分均高于活动前 ( $P < 0.05$ ); 患者院内感染发生率低于活动前 ( $P < 0.05$ )。综上所述, 采用品管圈活动的管理模式, 可有效提高治疗室护士手卫生知识掌握情况及手卫生依从性, 降低院内感染的发生。

#### 参考文献

- [1] 瞿静华, 杨玉敏, 沈孝峰, 等. 品管圈在重症监护室探视家属手卫生中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2014, 31(10): 58-59
- [2] 李文红, 莫蓓蓉, 杨华露, 等. 品管圈在提高医护人员手卫生依从性中的效果评价[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(15): 1368-1370
- [3] 卞春梅, 肖美云, 朱琴, 等. 品管圈活动在提高手术室护士手卫生依从性中的应用[J]. 江苏医药, 2015, 41(23): 2922-2923
- [4] 彭小贝, 虞玲丽, 李映兰, 等. 品管圈在提高重症监护病房护士手卫生依从性中的应用[J]. 中国感染控制杂志, 2015, 14(12): 862-864
- [5] 鲁虹言, 王淑君, 李方容, 等. 品管圈活动提高烧伤科护士手卫生依从性的效果[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(14): 1929-1932

(收稿日期: 2017-12-01)

## 健康体检路径在体检科优质护理服务中的应用效果

张亚靓

(南昌大学第四附属医院体检科 江西南昌 330003)

**摘要:**目的: 探究健康体检路径在体检科优质护理服务中的应用效果。方法: 选取 2016 年 3 月~2017 年 3 月我院体检科接收的 220 例健康体检者作为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组 110 例。对照组给予常规护理干预, 观察组给予健康体检路径模式干预。比较两组完成全部体检项目的时间和在体检科护理工作的满意度。结果: 观察组对护理工作的满意率为 89.09%, 高于对照组的 61.82%, 差异有统计学意义,  $P < 0.05$ ; 观察组的平均体检时间为 (58.66± 31.73) min, 少于对照组的平均体检时间 (76.25± 42.78) min, 差异有统计学意义,  $t=4.870, P < 0.05$ 。结论: 制定科学、合理和人性化的健康体检路径可有效缩短体检项目完成时间, 在保证体检质量的前提下可提高体检工作效率, 推进了优质护理服务开展。

**关键词:** 健康体检路径模式; 优质护理服务; 平均体检时间; 护理满意率

中图分类号: R473

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.01.096

随着社会经济的发展, 癌症等恶性疾病发病率也呈现逐年上升的趋势, 人们的健康意识不断提高, 对健康服务的要求也不断细化和具体化<sup>[1]</sup>。健康体检已成为人们预防疾病和监测自身健康状况的有效手段, 但公立医院体检机构以往对体验服务重视不足, 体检流程繁琐, 缺乏服务意识。随着社会的进步, 人们对健康体检护理服务的需求也在不断增长, 制定出优质、高效和规范化的体检护理服务流程已

经成为体检科亟需解决的问题<sup>[2]</sup>。笔者结合优质护理与我院体检科的具体情况, 制定出了科学、合理和人性化的健康体检路径以指导健康体检工作, 取得了良好的效果。现报告如下:

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 3 月~2017 年 3 月我院体检科接收的 220 例健康体检者作为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组 110 例。其中观察