

# 综合性干预对基层医务人员手卫生的影响分析

涂小宾,付 裕,梁 玉

(安远县妇女儿童医院感染管理科,江西 安远 342100)

**摘要:**目的 根据基层医院医务人员手卫生现状调查结果,建立切实可行的手卫生干预对策,提高医务人员手卫生知识知晓率、依从性及洗手方法的正确率。**方法** 通过对我院 102 名医务人员手卫生现状进行调查,根据调查结果进行综合性干预,比较干预前后医务人员手卫生知识问卷得分、依从性及洗手方法正确率。**结果** 干预后医务人员手卫生知识问卷得分高于干预前  $[(89.14 \pm 6.86) \text{ 分 vs } (58.31 \pm 7.36) \text{ 分}]$ ,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。干预后医务人员手卫生依从率、洗手方法正确率均高于干预前,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ );干预前后医生、护士、医技 3 类群体的依从率比较,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),护士群体的依从性最好。**结论** 基层医院医务人员手卫生现状不容乐观,手卫生依从率和洗手方法正确率较低,医院必须采取有效的综合性干预措施,防止医院感染的发生。

**关键词:**综合性干预;基层医院;医务人员;手卫生

中图分类号:R473.5

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.07.060

文章编号:1006-1959(2019)07-0185-02

## Analysis of the Impact of Comprehensive Intervention on Hand Hygiene of Primary Medical Staff

TU Xiao-bin, FU Yu, LIANG Yu

(Infection Management Section, Anyuan County Women and Children's Hospital, Anyuan 342100, Jiangxi, China)

**Abstract:** Objective To establish a feasible hand hygiene intervention strategy based on the survey results of the health status of medical staff in primary hospitals, and to improve the awareness rate, compliance and correctness of hand washing methods for medical staff. Methods Through the investigation of the current health status of 102 medical staff in our hospital, comprehensive intervention was conducted according to the survey results, and the scores, compliance and correctness of hand washing methods of medical staff's hand hygiene knowledge questionnaire before and after intervention were compared. Results After the intervention, the questionnaire scores of medical staff's hand hygiene knowledge were higher than those before intervention  $(89.14 \pm 6.86 \text{ vs } 58.31 \pm 7.36)$ , the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). After intervention, the compliance rate of hand hygiene and the correct rate of hand washing method were higher than those before intervention, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The compliance rates of doctors, nurses, and medical technology groups before and after intervention were statistically significant ( $P < 0.05$ ), and nurses' group compliance was the best. Conclusion The current status of medical staff in primary hospitals is not optimistic. The hand hygiene compliance rate and the correct rate of hand washing methods are low. The hospital must take effective and comprehensive intervention measures to prevent hospital infections.

**Key words:** Comprehensive intervention; Primary hospitals; Medical staff; Hand hygiene

医务人员手卫生(hand hygiene)状况与医源性感染有密切的关系<sup>[1]</sup>。手卫生是国内外公认的减少医疗机构内病原微生物传播,降低医院感染风险的最简单、有效、方便和经济的措施<sup>[2]</sup>。医务人员有效的手卫生,可降低约 25%~50% 的医院感染发病率<sup>[3]</sup>。然而,我们基层医院的手卫生工作离省市有较大的差距,为加强我院手卫生管理工作,自 2017 年 7 月~12 月感染管理科对我院医务人员手卫生现状进行了调查,对调查结果进行原因分析,提出有效的综合性干预措施后手卫生知识知晓率、依从性及洗手方法正确率得到了大大的提高,现报道如下。

### 1 对象与方法

**1.1 调查对象** 安远县妇女儿童医院是二级甲等专科妇幼保健医院,编制床位 120 张,全院职工 186 人,卫技人员 156 人,随机抽取我院医务人员 102 名,其中医生 34 人(33.33%),护士 48 人(47.05%),医技人员 20 人(19.60%)。

**1.2 调查方法** 应用多种调查方式对我院医务人员手卫生现状进行调查。以卫生部制定颁布的《医疗机构医务人员手卫生规范》为参照,2017 年 7 月~12

月对我院 102 名医务人员手卫生知识知晓情况、手卫生依从性、及洗手方法正确情况进行调查;根据调查结果采取有效的综合性干预措施,2018 年 1 月~6 月再次进行调查。

**1.3 手卫生标准** 手卫生依从性参照标准为《医疗机构医务人员手卫生规范》,手卫生操作考核标准为《流水洗手操作与考核标准》。

**1.4 统计方法** 数据采用 SPSS 13.0 软件进行检验。计量数据以  $(\bar{x} \pm s)$  表示,组内前后比较为配对  $t$  检验。计数资料以 (%) 表示,比较采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 干预前后医务人员手卫生知识问卷得分比较** 干预后医务人员手卫生知识问卷得分为  $(89.14 \pm 6.86)$  分,高于干预前的  $(58.31 \pm 7.36)$  分,差异有统计学意义 ( $t=37.605, P=0.000$ )。

**2.2 干预前后医务人员手卫生依从性比较** 干预后医务人员手卫生依从率高于干预前,且干预前后医生、护士、医技 3 类群体的依从率比较,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),护士群体的依从性最好,见表 1。

**2.3 干预前后医务人员洗手方法正确率比较** 干预后医务人员洗手方法正确率高于干预前,差异有统

作者简介:涂小宾(1984.9-),女,江西赣州人,本科,主管护师,主要从事医院感染预防与控制工作

表 1 干预前后医务人员手卫生依从性比较(n,%)

职业	n	干预前			干预后			$\chi^2$	P
		应进行手卫生数	实际手卫生数	依从率	应进行手卫生数	实际手卫生数	依从率		
医生	34	216	56	25.92	286	162	56.64	47.263	0.000
护士	48	318	132	41.51	432	336	77.77	153.309	0.000
医技	20	96	22	22.91	102	53	51.96	17.729	0.000
合计	102	630	210	33.33	820	551	67.19	163.809	0.000
$\chi^2$			19.587			47.133			
P			0.000			0.000			

表 2 干预前后医务人员洗手方法正确率比较(n(%))

职业	n	干预前	干预后
医生	34	9(26.47)	30(88.23)
护士	48	22(45.83)	45(93.75)
医技	20	5(25.00)	17(85.00)
合计	102	36(35.29)	92(90.19)
$\chi^2$		4.422	1.444
P		0.110	0.486

计学意义( $P<0.05$ ),但医生、护士、医技 3 类群体见比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),见表 2。

### 3 讨论

**3.1 影响手卫生依从性的因素** 医院感染管理科根据调查结果,发现我院存在以下问题:①手卫生设施配备不完善、不合理:住院部医生办公室无水龙头,医生到护士站洗手,路程较远;洗手池内水龙头大多为手触式,安装过低,容易溅水到四周;病区走廊未配备速干手消毒剂;无擦手纸巾等。②手卫生制度不够完善,无奖惩措施。③医务人员对手卫生重要性认知不足,手卫生知识、方法掌握不够,误认为工作繁忙等主观原因。④医务人员手卫生操作培训不到位,以致洗手方法正确率低。⑤院科两级手卫生监测和督导不到位。

### 3.2 综合性干预措施

**3.2.1 完善手卫生设施** ①手卫生设施、用品需要不断完善。提供合格、方便的手卫生设施,是保障医务人员实施手卫生的基本条件<sup>[2,4]</sup>。把我院手触式水龙头改为非手触式,在住院部医生办公室安装水龙头并配备洗手设施,设专人定时补充洗手液、速干手消毒剂、擦手纸巾等。②在病区走廊、治疗车、换药车、治疗盘等处配备快速手消毒剂,达到手卫生触手可及。③配备一次性擦手纸巾。

**3.2.2 建立健全管理制度** 感染管理科制定出手卫生考核方案和奖惩措施,并纳入医院质量考核体系;制定出确实可行的手卫生管理制度,要求科室医务人员严格执行,护士长定期检查,并纳入科室绩效考核,与个人奖金挂钩。

**3.2.3 加强宣传** 采取多种形式宣传,如手卫生专题讲座、手卫生有奖知识竞答、发放宣传海报等,在洗手池处张贴六步洗手法示意图,各处张贴“今天你洗

手了吗?”等宣传标语,创造重视手卫生的良好氛围。

**3.2.4 加强手卫生知识培训** 手卫生知识是手卫生行为的基础<sup>[9]</sup>。医院感染管理科每年对全院医务人员进行手卫生知识培训,进行手卫生知识理论考试、举办知识竞赛、科室手卫生知识“每日一问”等活动。通过院感干预及全院医务人员的配合,我院手卫生知识知晓率得到了很大的提高。因此,提高医务人员手卫生知识掌握合格率是防控院感的重要手段<sup>[9]</sup>。

**3.2.5 加强考核** 控制医院感染最有效的方法之一是规范洗手,提高手卫生的依从性。感染管理科制定了手卫生操作培训、考核方案,采取集中培训与一对一示范演练的方式,院、科两级分别考核,层层把关。

**3.2.6 加强督查与监测** 医院感染管理科及科室加强了手卫生依从性督查,定期监测手部带菌情况,发现问题及时反馈、沟通,使我院手卫生依从率从 2017 年的 33.33%提高到 2018 年 67.19%。

手卫生是防控医院感染最简单、有效、方便与经济的措施,受到了 WHO 和各国卫生行政部门、医院管理者和广大医务人员的高度重视。要切实提高医务人员的手卫生依从性,院领导的支持重视是基本前提,手卫生设施配置的合理、合格、方便是手卫生执行前提和保障,全方位的培训、规章制度的落实是成功的关键,通过严格的监督检查、多模式干预来提高医务人员手卫生依从性。我们基层医疗机构手卫生工作比较薄弱,我院通过一系列综合干预措施后,手卫生知识知晓率、洗手依从性、洗手方法正确率得到了明显提高,有利于降低医院感染率。

### 参考文献:

- [1]戴玉芳,周健,彭美玲,等.运用 PICA 循环持续提高医务人员手卫生依从性[J].中国感染控制杂志,2014,2(10):616-618.
- [2]李六亿.手卫生改进任重道远[J].护理学杂志,2017,32(17):1-5.
- [3]侯铁英,江飞舟,张友平,等.提高医务人员手卫生依从性的干预方法研究[J].中华医院感染学杂志,2010,20(11):1576-1578.
- [4]高雪,赵体玉.医务人员手卫生依从性现状及干预措施研究进展[J].护理学杂志,2014,29(14):95-97.
- [5]姜秀清.基层医院医务人员手卫生执行情况调查分析与干预措施[J].中国农村卫生事业管理杂志,2009,29(4):230.
- [6]缪玲霞.目视管理在基层医院医护人员手卫生管理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(9):116-117.

收稿日期:2018-10-13;修回日期:2018-10-25

编辑/王海静