

洛阳市餐饮从业人员手卫生知信行现况调查分析

曹梦迪, 马 敬, 张鸿飞, 朱 帅

(河南科技大学护理学院, 河南 洛阳 471023)

摘要:目的 了解洛阳市餐饮从业人员手卫生知信行现状及影响因素, 为提高餐饮从业人员正确洗手率提出合理建议。方法 于 2020 年 10 月-11 月, 采用整体抽样和随机抽样相结合方法在洛阳市洛龙区某高校内部及校外餐饮从业人员 5 类人群中抽取 310 人进行现场发放问卷和线上网络问卷调查, 调查从业人员的基本人口学特征、正确洗手情况、七步洗手法知晓及执行情况、手卫生知信行现况, 洗手设施及接受手卫生知识情况; 分析影响工作人员手卫生依从性的因素及人员愿意学习手卫生的知识途径。结果 310 人中男 149 人(48.06%), 女 161 人(51.94%); 18~65 岁 298 人(96.13%), 65 岁以上 12 人(3.87%); 调查对象正确洗手率为 18.79%, 其中女性正确洗手率为 18.63%, 男性正确洗手率为 18.79%; 手卫生执行情况中绝大多数人只停留在掌心相对, 手指并拢并相互揉搓(91.29%)、手指与手背沿指缝揉搓, 交替进行(75.16%); 从业人员手卫生知、信、行三者呈正相关($P<0.05$); 影响工作人员手卫生的原因主要是工作时间忙, 没时间(24.89%), 其次是日常生活中对自己的手卫生不注意(20.89%); 从业人员愿意通过手机端学习手卫生知识的响应率最高(32.35%), 社区医院学习响应率最低(16.61%)。结论 2020 年洛阳市调查人员手卫生情况整体有所提升, 但与一些发达城市相比仍有很大差距, 仍需继续普及七步洗手法, 加强洛阳市居民对手卫生的重视, 同时还应完善洗手设施和扩展手卫生知识学习途径, 提高人群的手卫生依从性。

关键词:手卫生; 七步洗手法; 知信行; 洗手依从性

中图分类号: R472

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2022.07.041

文章编号: 1006-1959(2022)07-0159-03

Investigation on Knowledge, Attitude and Practice of Hand Hygiene Among Catering Workers in Luoyang City

CAO Meng-di, MA Jing, ZHANG Hong-fei, ZHU Shuai

(School of Nursing, Henan University of Science and Technology, Luoyang 471023, Henan, China)

Abstract: **Objective** To understand the status and influencing factors knowledge, attitude and practice of hand hygiene among catering employees in Luoyang City, and to put forward reasonable suggestions for improving the correct hand washing rate of catering employees. **Methods** From October to November 2020, a total of 310 employees from five categories of internal and external catering employees in a university in Luoyang City were selected by the combination of overall sampling and random sampling to conduct on-site questionnaires and online questionnaires, and the basic demographic characteristics, correct hand washing, awareness and implementation of seven-step washing methods, knowledge, attitude and practice of hand hygiene, hand washing facilities and hand hygiene knowledge of employees were investigated. The influencing factors of hand hygiene compliance of staff and the ways of learning hand hygiene knowledge were analyzed. **Results** Totally 149 males (48.06%) and 161 females (51.94%) out of 310 respondents; 298 people aged 18-65 (96.13%), 12 people aged over 65 (3.87%); the correct hand washing rate of the respondents was 18.79%, of which the correct hand washing rate of women was 18.63%, and that of men was 18.79%. The vast majority of people in hand hygiene performance only stay in the palm relative, fingers together and rub each other (91.29%), fingers and hand back rub along the fingers, alternately (75.16%); there was a positive correlation among knowledge, attitude and practice of hand hygiene among employees ($P<0.05$). The main reasons that affect the hand hygiene of staff were busy working hours (24.89%), followed by not paying attention to their own hand hygiene in daily life (20.89%). The response rate of employees who were willing to learn hand hygiene knowledge through mobile phones was the highest (32.35%), and that of community hospitals was the lowest (16.61%). **Conclusion** In 2020, the overall situation of hand hygiene of Luoyang investigators has improved, but there is still a big gap compared with some developed cities. It is still necessary to continue to popularize the seven-step washing method, strengthen the attention of Luoyang residents to hand hygiene, and improve the washing facilities and expand the learning ways of hand hygiene knowledge to improve the hand hygiene compliance of the population.

Key words: Hand hygiene; Seven-step washing method; Knowledge, attitude and practice; Hand washing compliance

知信行(knowledge, attitude and practice)是关于健康行为改变的理论模式, 其中“知”代表知识和学习, 是形成信念与态度的基础; “信”代表信念和态度, 是行为改变的动力; “行”要求改变自己的行为, 是最终目标^[1]。餐饮从业人员作为食品加工的主体, 是食品安全风险控制中的重要环节, 常常因为忽略手部卫生而导致食品受污染, 引起就餐者食源性疾病的发生^[2]。为了解洛阳市餐饮工作人员手卫生知信行现况, 并分析现存的手卫生问题, 本研究于

2020 年 10 月-11 月选取河南省洛阳市某高校内部及周边地区的相关餐饮从业人员进行调查。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取 2020 年 10 月-11 月河南省洛阳市某校区内部餐厅、餐饮超市(学校售饭超市、大学生之家等)、河南省洛阳市某校区(嘉园、菁园、乾元)三个餐厅后勤人员及周边餐饮行业和超市熟食服务人员共 5 类人群作为调查对象。纳入标准: 年龄 18 岁以上。排除标准: 对问卷内容胡乱填写或填写内容有缺失者。本研究中所有研究对象均知情同意, 并自愿参加。

1.2 方法

1.2.1 调查方法 问卷中有关手卫生标准按照世界卫生组织(WHO)定义, 正确洗手需要同时满足 4 个标

基金项目: 河南科技大学大学生创新创业训练计划项目(编号: 2020330)

作者简介: 曹梦迪(1999.11-), 女, 河南驻马店人, 本科

通讯作者: 马敬(1983.12-), 女, 河北保定人, 硕士, 讲师, 主要从事护理教育工作

准:①吃东西前、上厕所后、干完活或下班后、接触钱币后、去医院或接触病人后等5种情形下每次都洗手;②洗手时使用流动水冲洗;③洗手时使用肥皂、香皂、洗手液等清洁用品;④洗手时长不少于20 s。将这4个标准设为5道选择题,共10分,10分为正确洗手,0~9分为错误洗手^[9]。餐饮从业人员对如何正确洗手知晓率、日常工作中是否重视自己的手部清洁问题、日常工作中的洗手行为等3个问题以单选题形式给出,包括认知、信念与行为3部分内容。调查问卷中关于影响人员手卫生情况因素及人员愿意学习手卫生知识途径相关问题,以多选题形式给出,采用多重响应分析中的频率方法进行分析。调查问卷一部分采取整体抽样方式对校内餐厅工作人员和后勤人员进行调查,并宣传手卫生的知识,比如七步洗手法。一部分采用随机抽样方式进行校外调查,在校外开展调查之前,研究者及成员将本研究的目的、意义和方法告知调查对象,征得其同意后建立微信群聊,采用“问卷星”在线进行调查且保证每个用户只能回答1次。本研究对调查对象个人信息均进行严格保密。

1.2.2 调查内容 基本人口学特征、正确洗手情况、七步洗手法知晓及执行情况、手卫生知(手卫生知晓率)信(手卫生重视度)行(手卫生行为)三者相关性分析,洗手设施及接受手卫生知识情况。

1.3 统计学方法 将线下填涂问卷调查结果和“问卷星”调查数据导出,核对填写内容有无明显错误,剔除无效问卷。核对无误后采用SPSS 22.0软件进行数据分析。计数资料以(*n*)和(%)进行描述,手卫生知信行三者关系采用相关性分析、洗手设施及接受手卫生知识情况采用多重响应频率分析。

2 结果

2.1 基本情况 共调查餐饮及其相关行业人员310人,其中男149人(48.06%),女161人(51.94%);18~65岁298人(96.13%),65岁以上12人(3.87%);小学及以下学历32人(10.32%),初中学历90人(29.03%),高中及中专学历101人(32.58%),大专及以上学历87人(28.06%)。

2.2 餐饮及其相关行业人员对于正确洗手的知晓率 餐饮及其相关行业人员的正确洗手率为18.79%,其中女18.63%,男18.79%。各年龄段中,41~65岁餐饮及其相关行业人员的正确洗手率最高,占比为18.87%。在各文化层次中,高中及中专学历餐饮及其相关行业人员的正确洗手率最高(19.80%),而初中学历餐饮及其相关行业人员的正确洗手率最低(17.78%)。不同人群对正确洗手的知晓率情况见表1。

2.3 七步洗手法知晓及执行情况 采用标准“七步洗手法”清洗双手^[10]设置问卷调查,参与调查的餐饮及其相关行业人员日常生活洗手步骤中,大多数只知

道掌心相对,手指并拢并相互揉搓(91.29%)、手指与手背沿指缝揉搓、交替进行(75.16%)这两步,而弯曲一只手指使关节在另一手掌心进行旋转揉搓,交替进行的洗手步骤占比最少,仅为44.19%,其次将指尖并拢置于另一手掌心旋转揉搓、交替进行为45.81%,一只手指旋转揉搓另一手腕部直至肘部、交替进行为47.74%。

表1 不同人群对正确洗手的知晓率(*n*,%)

变量	分类	<i>n</i>	正确洗手	错误洗手	正确率
性别	男	149	28	121	18.79
	女	161	30	131	18.63
年龄(岁)	18~40	245	46	199	18.78
	41~65	53	10	43	18.87
	>65	12	2	10	16.67
学历	小学及以下	32	6	26	18.75
	初中	90	16	74	17.78
	高中及中专	101	20	81	19.80
	大专及以上学历	87	16	71	18.39

2.4 手卫生知信行三者相关性分析 餐饮及其相关行业人员手卫生知晓率、手卫生重视度、洗手行为三者之间两两具有一致性,存在相互影响关系($P<0.05$),且不同影响因素间的相关性非常显著,见表2。

表2 手卫生知信行相关性分析(*r*)

变量	手卫生行为	手卫生知晓度	手部清洁重视度
手卫生知晓度	0.163**	/	/
手部清洁重视度	/	0.212**	/
手卫生行为	/	/	0.123**

注:**在0.01级别(双尾),相关性显著

2.5 影响洛阳市餐饮及其相关人员手卫生情况频率分析 针对于洛阳市餐饮及其相关人员手卫生情况调查分析发现对于人口统计学(年龄、性别、学历),不同特征的人群中错误洗手率都高于正确率,其中响应率最高是工作忙,没时间(24.89%);其次是日常生活中对自己的手卫生不注意(20.89%)。提高工作人员手卫生的途径:此项问题有效样本仅为304例,剔除无效问卷6例。此外,餐饮及其相关人员附近的洗手设施主要是洗手池(33.57%)和洗手液(31.89%),缺乏WHO规定正确洗手所需要的干手器和干手纸等物品。对愿意学习手卫生知识途径的有效样本(304份),调查问卷中人员愿意通过手机端学习手卫生知识的响应率最高(32.35%),社区医院学习最低(16.61%),见表3。

3 讨论

3.1 掌握正确的手卫生知识,提高手卫生依从性 本研究调查发现,餐饮及其相关人员对七步洗手法的步骤合格率低,仅停留在前两步简单操作上,工作人员的洗手力度、洗手方法不正确,在洗手过程中经常忽视一些关键性部位,导致洗手的效果大打折扣^[9]。此外,

表 3 影响洛阳市餐饮及其相关人员
手卫生情况分析(n, %)

变量	分类	响应		普及率
		个案数	响应率	
不能洗手的原因	工作忙,没时间	118	24.89	38.06
	不注意	99	20.89	31.94
	没有洗手习惯	76	16.03	24.52
	水太凉	89	18.78	28.71
	没必要	92	19.41	29.68
疫情间人员附近	洗手液	229	31.89	73.87
的洗手设施	擦手纸	122	16.99	39.35
	干手器	101	14.07	32.58
	洗手池	241	33.57	77.74
	其它	25	3.48	8.06
	工作单位	138	23.88	45.39
愿意学习手卫生	手机端	187	32.35	61.51
知识途径	社区医院	96	16.61	31.58
	电视上	157	27.16	51.64

本研究中通过对手卫生知信行三者相关性分析发现,餐饮及其相关人员对手卫生知识掌握程度低及重视程度低都是造成手卫生依从性低的常见因素,提示对手卫生认知不足,没有形成良好的手卫生习惯,洗手意识不强,都会影响手卫生依从性^[6]。因此,在日常生活中应注重对手卫生知识掌握,转变对手卫生的态度,进而达到洗手次数依从性提高的目的^[7]。

3.2 促进正确洗手及扩展学习手卫生知识的途径
本研究结果发现,影响工作人员手卫生绝大原因是工作时间忙,没时间。高强度的紧张工作会使人员忽视了落实手卫生的重要性,这一结论与姚兰等^[8]的研究结论一致。建议在工作高峰期与连续工作期间,采用擦快速手消毒剂,其操作更简便,可有效提高工作人员的手卫生依从性及执行率^[9,10]。此外,本研究也发现,餐饮及其相关人员错误洗手也有一部分与工作场所、生活范围等公共场所的洗手设施不完备有关,主要缺乏干手器和干手纸等,与张冰雨等^[11]研究结果一致。合理的洗手条件及措施是做好手卫生的基础^[12],洗手设施配备不全,不能满足工作人员需要是影响手卫生依从性的一个重要因素^[13,14]。因此应完善人群主要聚集场所的洗手设施,促进正确的洗手行为。目前虽大多餐饮地点都有洗手台,但现有公共洗手台存在许多不足,其中最明显的就是用户需求与设施配置之间的矛盾,在客流量多的地方,由于公共洗手台面积和水龙头数量的限制,人们常常需要花费更多时间排队使用,这也是急需研究和解决的现实问题^[15]。针对餐饮及其相关人员选择学习手卫生途径来看,人们更愿意从手机端学习,这也与现如今新媒体信息渠道打破时间、区域限制,实现信息无障碍传递,逐渐成为信息获取的主流^[16]有关,其弥补了传统的线下学习地点固定、耗时长等突出

缺点。电子产品上的学习途径已经越来越被大家所接受和认可,网络平台作为互联网媒体的核心技术,人们通过这个平台获取信息、形成社交网络,手机和电脑(PC)成为新媒体传播的主要媒体,互联网成为新媒体传播的新途径。在“互联网+医疗”的推动下宣传手卫生知识,可提高手卫生的依从性,可使未来更多数人掌握正确的洗手知识,惠及广大群众。

本研究中对洛阳市餐饮及相关人员调查分析后发现,人员正确洗手率达到了 18.79%,与 2018 年疫情前洛阳市居民的正确洗手率(9.5%)相比有所提高^[9],可能近两年来关于手卫生的健康教育工作已取得了初步成效,具体情况仍需进一步调查。

综上所述,不同群体对手卫生知识缺乏,对手部清洁意识淡薄,在工作中对手部清洁执行率更低,未来更应向中老年人、低学历等重点人群倾斜,同时加强传统媒体和新兴媒体途径相融合,拓宽健康宣教手段方法,继续加强洛阳市居民对手卫生的重视。

参考文献:

- [1]陈丹丹,林忠宝,梁小琴,等.知信行模式对提高 ICU 护生手卫生依从性的作用[J].福建医药杂志,2019,41(2):161-163.
- [2]麻若鹏,武永祥,靳连群.某部驻京单位餐饮从业人员手卫生状况调查及影响因素分析[J].解放军预防医学杂志,2019,37(6):5-6,17.
- [3]韦光旭,马敬.洛阳市居民洗手情况影响因素分析[J].全科护理,2020,18(3):351-354.
- [4]方圆,龚为真,薛平.“七步洗手法”对改善女性 2 型糖尿病患者前臂远端骨密度的作用[J].上海医药,2020,41(16):54-56.
- [5]刘光华,郭爱华,段军.推行医护人员手卫生措施的效果分析[J].宁夏医学杂志,2018,40(2):160-161.
- [6]刘雅鑫,于聪聪,牟春燕,等.三级甲等医院 ICU 实习护生手卫生影响因素分析[J].卫生职业教育,2020,38(17):82-83.
- [7]林菲.知信行管理改进新生儿护理人员手卫生依从性的实践[J].医院管理论坛,2016,33(9):55-57.
- [8]姚兰,陈先华.消毒供应中心护理人员手卫生依从性影响因素及干预效果分析[J].广西医学,2016,38(9):1327-1330.
- [9]黄超霞.郑州市第一人民医院消毒供应中心工作人员手卫生现状调查结果分析[J].河南外科学杂志,2019,25(2):148-150.
- [10]张红忠,付旻,杜文娟,等.手卫生设施现状调查及改进对策[J].白求恩医学杂志,2017,15(1):30-32.
- [11]张冰雨,姚希,林玲,等.新冠肺炎患者健康教育实施情况调查[J].中国感染控制杂志,2020,19(12):1088-1092.
- [12]张红芳,徐筠,陆佩群.上海市养老机构护理人员手卫生现状与分析[J].上海护理,2020,20(1):19-22.
- [13]封超群.养老机构护理员手卫生的现状与护理干预[J].健康教育与健康促进,2019,14(1):64-66.
- [14]彭雪儿,徐丹慧,侯铁英,等.全国多中心医院病区手卫生设施现状[J].中国感染控制杂志,2018,17(9):753-758.
- [15]傅娇娇.旨在提升公共设施使用率的研究与应用——以洗手台为例[D].四川:西南交通大学,2018.
- [16]陈济安,荣红辉,郭田,等.“互联网+健康教育”新模式的构建与实证[J].西南国防医药,2020,30(4):350-351.

收稿日期:2021-07-03;修回日期:2021-07-27

编辑/成森