

· 临床论著 ·

护理干预对于提高医护人员手卫生依从性的临床研究

董全芳

【摘要】目的 评价护理干预对于提高医护人员手卫生依从性的临床意义,以期降低院内感染的发生。**方法** 选取2012年5月至2013年9月于深圳市南山区蛇口人民医院各科室工作的医师和护士为研究对象,于护理干预实施前后采用手卫生知识知晓率调查表和手卫生依从性观察表进行调查问卷,统计并对比分析干预前后医护人员手卫生知识知晓率和手卫生依从性。**结果** 护理干预前医护人员的手卫生知识知晓率较低,经护理干预的实施,医护人员对于各项手卫生知识的知晓率均达约95%,较干预前显著升高(P 均 < 0.01);对于手卫生依从性而言,干预前除接触患者体液及血液后,医护人员手卫生依从率普遍较低,而干预后医护人员于接触患者前后,接触患者物品后的手卫生依从性显著升高(P 均 < 0.05);此外,无菌操作前手卫生依从性也有所升高,但差异无统计学意义。**结论** 护理干预的实施,能促进医护人员对于手卫生知识的理解和掌握,提高其手卫生依从性,对于降低院内感染发生具有重要作用。

【关键词】 手卫生; 医护人员; 护理干预; 知晓率; 依从性

Clinical analysis of nursing intervention for improving compliance of hand hygiene in medical staffs

Dong Quanfang. Shekou People's Hospital of Nanshan District, Shenzhen 518000, China

Corresponding author: Dong Quanfang, Email: yechun1321@163.com

【Abstract】Objective To investigate the nursing interventions on improving compliance of hand hygiene in medical staffs, and to reduce the incidence of nosocomial infections. **Methods** Physicians and nurses in various departments of Shekou People's Hospital of Nanshan District were selected during May, 2012 to September 2013, which received hand hygiene knowledge and awareness questionnaire and hand hygiene compliance watch list investigation questionnaires before and after nursing interventions, and the awareness rate of hand hygiene knowledge and hand hygiene compliance were analyzed. **Results** Before nursing intervention, the awareness rate of medical staff was low, but through the implementation of nursing interventions, the awareness rate of the medical staff for hand hygiene knowledge reached about 95%, which was significantly higher than before (P all < 0.01). For hand hygiene compliance, except for the compliance after contact with fluids and blood of patients, the hand hygiene compliance of medical staff were generally low, after the intervention, the compliance before and after contact with the medical staff, after contact with items of patients significantly increased ($P < 0.05$), in addition, hand hygiene compliance before aseptic operation had also been increased, but with no significant differences. **Conclusions** The implementation of nursing interventions could promote medical staff understanding and mastering hand hygiene knowledge, and improve their hand hygiene compliance, which can play an important role in reducing the incidence of nosocomial infections.

【Key words】 Hand hygiene; Medical staff; Nursing interventions; Awareness rate; Compliance

手卫生(hand hygiene)即指对医务人员洗手及手部消毒的总称,多项研究显示,手卫生与院内感染的发生密切相关,因手卫生状况导致的医院感

染感染的人数占院内感染的1/3以上,尤其在内科重症病房,由于侵入性操作较多、且缺少家属及外界的监督,其感染发生率更加严重,这不仅增加了患者的住院时间及费用,同时造成医疗纠纷的发生^[1-3]。因此,加强医护人员手卫生的依从性,降低院内感染的发生,成为医学界广泛关注的问

DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-1358.2015.03.017

作者单位: 518067 深圳市, 深圳市南山区蛇口人民医院 (Email: yechun1321@163.com)

题之一,我国于2009年颁布《医务人员手卫生规范》,明确规定加强对于手卫生的控制^[4]。但目前,医护人员手卫生依从性低仍然普遍存在^[5-6]。本研究通过对本院各科室工作的医师、护士行手卫生知识知晓率和手卫生依从性问卷调查,对比分析干预前后医护人员手卫生知识知晓率、手卫生依从性,以期降低院内感染发生提供理论依据,现报道如下。

资料与方法

一、研究对象

选取2012年5月至2013年9月于本院各科室工作的医师、护士为研究对象,共计265名医师、护士参与本次研究,其中医师112名,护士153名;男性96名,女性169名;年龄26~48岁,平均年龄(32.75±10.62)岁;按照学历划分,中专26名,大专84名,本科124名,硕士及以上31名。

二、护理干预

本院自2012年5月起实施护理干预,以提高医护人员手卫生依从性,具体措施如下。

1. 制定手卫生管理制度,规范手卫生行为,发放《医疗机构医务人员手卫生规范》,嘱咐医护人员学习并践行,了解手卫生或手消毒的相关指征,如接触传染病患者及其血液、体液、分泌物等,或接触患者所使用的物品,出入重症监护病房等院内感染多发区域,为免疫力低下者护理或治疗等。

2. 通过开设健康教育讲座,建立手卫生知识宣传栏、张贴手卫生宣传图片等活动对医护人员进行教育指导,同时定期组织医护人员进行手卫生知识培训,并将手卫生知识考试纳入医护人员的考核中,提高医护人员实施手卫生行为的积极性。

3. 完善医疗机构手卫生设施的建设,嘱医护人员及时发现手卫生执行过程中出现的问题,同时,规范洗手及手消毒的流程,提高医护人员洗手正确率。

4. 加强手卫生指导与监督,成立检查小组,定期对医护人员进行抽检,检查内容包括洗手及手消毒的操作流程、双手菌落数等,对于检查不合格者,给予批评指正。

三、效果评价

采用问卷调查形式,分别于护理干预实施前后,由经专门培训的调查人员发放问卷,包括手卫生知识知晓率调查表及手卫生依从性观察表^[7],通过对各科室医护人员的跟踪观察,认真填写调查项目。手卫生知识知晓率调查表由本院工作人员自行设计,具体包括手卫生相关概念、洗手原则、消毒原则、洗手时间、洗手操作流程、手卫生时刻、手卫生标准7项,每项设计1个或多个知识点,统计各项的知晓率。该问卷共发放60份,回收57份接触患者前后,无菌操作前,接触患者体液、血液后,接触患者物品后,有效回收率为95.00%。手卫生依从性调查采用WHO手卫生依从性观察表,观察医护人员在等时刻的手卫生情况。调查结束后,统计护理干预实施前后医护人员的手卫生知识知晓率、手

表1 护理干预前后手卫生知识知晓率的比较[例(%)]

项目	干预前(57例)	干预后(57例)	χ^2	P
手卫生概念	42 (73.68)	56 (98.25)	14.250	0.000
洗手原则	36 (63.16)	57 (100.00)	25.742	0.000
消毒原则	21 (36.84)	54 (94.74)	42.443	0.000
洗手时间	38 (66.67)	55 (96.49)	16.869	0.000
洗手操作流程	46 (80.70)	57 (100.00)	12.175	0.000
手卫生时刻	32 (56.14)	57 (100.00)	32.022	0.000
手卫生标准	36 (63.16)	56 (98.25)	22.530	0.000
合计	251 (62.91)	392 (98.25)	159.200	0.000

表2 护理干预前后手卫生依从性的比较

时间	干预前	干预后	χ^2	P
接触患者前			26.322	0.000
例数	32	30		
执行[例(%)]	3 (9.38)	22 (73.33)		
无菌操作前			2.056	0.152
例数	26	22		
执行[例(%)]	15 (57.69)	17 (77.27)		
接触患者体液和血液后			0.000	1.000
例数	17	19		
执行[例(%)]	17 (100.00)	19 (100.00)		
接触患者后			7.381	0.007
例数	27	28		
执行[例(%)]	14 (51.85)	24 (85.71)		
接触患者物品后			26.599	0.000
例数	36	32		
执行[例(%)]	3 (8.33)	22 (68.75)		

卫生依从率情况。

四、统计学处理

所有数据均采用 SPSS 17.0 统计学软件进行处理分析, 其中手卫生知识知晓率、手卫生依从性等计数资料采用百分比表示, 组间对比行 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

结 果

一、护理干预前后手卫生知识知晓率比较

如表 1 所示, 护理干预前医护人员的手卫生知识知晓率较低, 对于消毒原则的知晓率仅为 36.84%, 表明院内医护人员手卫生状况较差; 通过护理干预的实施, 医护人员对于各项手卫生知识的知晓率均达约 95%, 较干预前显著升高 (P 均 < 0.01)。

二、护理干预前后手卫生依从性比较

护理干预实施前, 除接触患者体液及血液, 医护人员手卫生依从率普遍较低, 通过护理干预措施的开展, 医护人员于接触患者前后, 接触患者物品后的手卫生依从性显著升高, 干预前后比较差异具有统计学意义 (P 均 < 0.05); 此外, 无菌操作前手卫生依从性也有所升高, 但差异无统计学意义, 见表 2。

讨 论

研究显示, 加强手卫生管理, 能够有效减少医院感染的发生; 同时, 较其他控制院内感染方法相比, 其成本更低, 且便于实施^[8-10]。张丽英等^[11]通过规范医务人员手卫生方法, 提高医务人员手卫生依从性, 有效降低了 ICU 重症监护病房的院内感染发生率, 提示提高医护人员手卫生依从性具有重要意义。然而, 多项研究报道, 目前医护人员手卫生管理尚不规范, 仍存在诸多问题。袁维荣等^[12]通过发放问卷形式了解医护人员手卫生知识掌握及执行情况发现, 对于接触患者或患者体液等后的洗手率较高, 但接触患者前的洗手率仅为 33.5%, 总体洗手率为 58.8%; 大部分医护人员对于手卫生知识掌握程度较差, 如洗手流程、洗手时间等。宋丽红等^[13]通过在医务人员不知情下观察其手卫生情况发现, 医务人员手卫生的依从性及合格率仅为 30.2%。本研究通过护理干预实施前的问卷调查发现, 消毒原则知晓率仅为 36.84%, 且接触患者前及接触物品后的手卫生依从性均不足 10%, 表明手

卫生依从性较差仍是医院普遍存在的重要问题, 如何提高医护人员手卫生依从性成为有效控制院内感染的关键。

余秀珍等^[14]通过对 29 名外科医生的观察评估发现, 手卫生相关知识认识不足、缺乏有效的控制措施及过度的劳动强度等均会影响医护人员手卫生依从性。针对上述影响因素, 本研究在临床开展相应的护理干预措施, 如制定手卫生管理制度, 规范手卫生行为; 开展健康教育活动, 组织手卫生知识培训, 消除或改善不良手卫生习惯; 完善医疗机构手卫生基础设施建; 规范洗手及手消毒的流程, 提高医护人员洗手正确率; 加强手卫生的指导与监督, 定期对医护人员进行考核等, 结果发现, 通过护理干预的实施, 医护人员对于各项手卫生知识的知晓率均达 95 % 左右, 较干预前显著升高 (P 均 < 0.01); 对于手卫生依从性而言, 干预前除接触患者体液及血液后, 医护人员手卫生依从率普遍较低, 而干预后医护人员于接触患者前、后, 接触患者物品后的手卫生依从性显著升高 (P 均 < 0.05); 此外, 无菌操作前手卫生依从性也有所升高, 但差异无统计学意义, 表明通过加强对于手卫生相关知识的学习, 规范洗手及手消毒的操作流程等, 有效提高了医护人员手卫生依从性。胡静杰等^[15]通过对包头市某医院医护人员进行健康促进发现, 医护人员手卫生知识知晓率、卫生洗手正确率、手卫生依从性显著上升 ($P < 0.05$), 同时洗手液和手消毒液等领取量也显著增加, 与本研究结果一致。

综上所述, 通过护理干预措施的实施, 有效提高了医护人员对于手卫生知识的掌握程度和手卫生依从性, 从而对于预防医院感染的发生起到促进作用, 可在临床广泛开展。

参 考 文 献

- 1 刘燕玲, 张秀芳, 吴鸿雁, 等. 我国医务人员手卫生研究现状[J]. 中华护理杂志, 2009, 44(7): 665-667.
- 2 王醒, 蒋华, 吕海, 等. 院内感染控制现状及若干新技术途径[J]. 东南大学学报(医学版), 2013, 32(3): 361-363.
- 3 王旭, 刘燕. 医护人员手卫生与院内感染的研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2010, 16(7): 864-866.
- 4 中华人民共和国卫生部. 医务人员手卫生规范[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 19(12): I-II.
- 5 陈红, 宁亚利, 孙薇, 等. 中医院门诊医务人员手卫生依从性现状调查[J]. 重庆医学, 2011, 40(36): 3685-3687.
- 6 王淑祥, 王海清, 刘平, 等. 医护人员手卫生依从性现状及影响因素的探讨[J]. 中国医学创新, 2011, 8(21): 120-121.
- 7 李旭芳, 王玉清, 王欣然, 等. 手卫生在重症监护病房医院内感染控制中的应用研究进展[J]. 中国消毒学杂志, 2009, 26(6): 666-668.
- 8 范文, 黄娥, 段六生, 等. 医务人员手卫生与洗手依从性现状及对策[J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(9): 1845-1846.
- 9 江爱英. 护士手卫生与院内感染关系的初步探讨[J]. 基层医学

- 论坛,2011,15(17):528-529.
- 10 曾成惠, 荣德明. 医护人员手卫生行为干预对降低早产儿院内感染率的影响[J]. 现代预防医学,2010,37(1):112-114.
- 11 张丽英, 沈彩燕. 医务人员手卫生行为干预对降低新生儿重症监护病房院内感染率的作用[J]. 中国基层医药,2012,19(23):3630-3631.
- 12 袁维荣, 安晓霞, 周云芳, 等. 手卫生情况调查问卷及现场观察评估[J]. 临床儿科杂志,2009,27(6):509-513.
- 13 宋丽红, 贾会学, 贾建侠, 等. 医务人员手卫生影响因素的调查与分析[J]. 中华医院感染学杂志,2009,19(1):35-37.
- 14 余秀珍. 医生手卫生依从性的影响因素及对策分析[J]. 中国实用护理杂志,2012,28(5):64-65.
- 15 胡静杰, 赵静. 健康促进对医护人员手卫生依从性的影响研究[J]. 中国医药导报,2014,11(6):103-106.
- (收稿日期: 2014-08-08)
(本文编辑: 孙荣华)

董全芳. 护理干预对于提高医护人员手卫生依从性的临床研究[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志: 电子版, 2015, 9(3): 366-369.

