

DOI:10.3969/j.issn.1671-9638.2016.07.021

· 论 著 ·

手卫生宣传活动对医务人员手卫生的影响

柴小玉,惠作林,朱霞云

(亳州市人民医院,安徽 亳州 236800)

[摘 要] **目的** 评价手卫生宣传活动对医务人员手卫生知晓率、正确率和依从率的效果。**方法** 2014 年 5 月 8 日开始开展手卫生宣传活动,分别于活动前及活动后第 5 阶段采用现场提问、理论考核和直接观察方法调查医务人员手卫生知晓率、六步洗手法正确率及依从率,并比较活动前后结果。**结果** 开展手卫生宣传活动后,医务人员手卫生知晓率、六步洗手法正确率及依从率分别由 42.50%、35.45%、24.00% 提高至 87.12%、68.60%、43.20%,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。**结论** 通过开展手卫生宣传活动,强化了医务人员手卫生意识,规范了手卫生操作,提高了手卫生依从性。

[关 键 词] 手卫生; 宣传活动; 依从性; 正确性; 知晓率

[中图分类号] R197.323 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2016)07-0521-03

Effect of hand hygiene promotion on hand hygiene of health care workers

CHAI Xiao-yu, HUI Zuo-lin, ZHU Xia-yun (Bozhou Peoples' Hospital, Bozhou 236800, China)

[Abstract] **Objective** To evaluate the effect of hand hygiene (HH) promotion on awareness, correctness and compliance rates of HH among health care workers(HCWs). **Methods** HH promotion was started to carry out on May 8, 2014, on-site questions, theoretical examination, and direct observation were adopted to survey the percentage of HH awareness, correctness of six-step hand-washing method, and compliance to HH among HCWs before and at the phase five of promotion implementation, results before and after implementing promotion were compared. **Results** After implementing HH promotion, percentage of HH awareness, correctness of six-step hand-washing method, and compliance to HH among HCWs increased from 42.50%, 35.45%, and 24.00% to 87.12%, 68.60%, and 43.20% respectively, differences were all significant (all $P < 0.05$). **Conclusion** HH promotion has strengthened HCWs' HH awareness, standardized HH method, and enhanced compliance to HH.

[Key words] hand hygiene; promotion; compliance; correctness; awareness rate

[Chin J Infect Control, 2016, 15(7): 521-523]

手卫生是预防医院感染和减少多重耐药菌传播的最重要、方便、经济和有效的控制措施之一^[1]。以手为媒介传播病原微生物所致的感染占医院感染约 30%,医护人员遵循手卫生原则,实施合格的手卫生,可使手部的细菌菌落数减少 60%~90%,并可使医院感染发病率降低 25%~50%。为此,2014 年 5—7 月我院成功开展了以“洗手促健康,你我共行动”为主题的手卫生宣传活动,经过考核、检查与评价几个阶段,取得了满意的成效,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 主要为某院临床工作的医务人员,包括本院医生、护士、轮转生、进修和实习人员。

1.2 观察方法 依据《医务人员手卫生规范》和《安徽省医疗机构手卫生活动方案》,设计手卫生理论知识考核评分表、六步洗手操作考核评分表和手卫生依从性观察表。手卫生宣传活动前及活动后的第 5

[收稿日期] 2015-08-15

[作者简介] 柴小玉(1986-),女(汉族),安徽省亳州市人,医师,主要从事医院感染管理研究。

[通信作者] 柴小玉 E-mail: c2011xy@163.com

阶段从每个病区及医技科室随机抽取医生和护士各 1 名,采用现场提问的方式考核手卫生知晓情况,≥60 分为知晓;再随机抽取医生和护士各 1 名进行六步洗手操作,六步洗手步骤全部正确计为正确;根据手卫生指征,在每个病区及医技科室内随机暗访手卫生执行情况,计算手卫生依从率。

1.3 干预方法 2014 年 5 月 8 日开始开展“洗手促健康,你我共行动”为主题的手卫生宣传活动。手卫生宣传活动分 5 个阶段,第 1 阶段(完善手卫生设施阶段):依据相关规范要求完善手卫生基础设施,检查水龙头是否合格,配备纸巾盒及速干手消毒剂放置架等;第 2 阶段(宣传发动阶段):采用展板、海报、电子显示屏、内网屏保及鼠标垫等手段,宣传正确实施手卫生的意义、相关规范等;第 3 阶段(手卫生培训阶段):开展手卫生知识讲座,实行院科两级

培训;第 4 阶段(考核督促阶段):对全院医护人员分批次进行手卫生理论考核,并举办医院感染管理知识竞赛活动;第 5 阶段(检验效果阶段):现场提问手卫生理论知识,查看六步洗手法正确性,暗访手卫生依从性。

1.4 统计学方法 应用 SPSS 16.0 软件进行统计分析,计数资料比较采用 χ^2 检验, $P\leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

手卫生宣传活动前医务人员手卫生知晓率、正确率、依从率分别为 42.50%、35.45%、24.00%;活动后分别为 87.12%、68.60%、43.20%,活动前后比较,差异均有统计学意义(均 $P<0.05$)。见表 1。

表 1 手卫生宣传活动前后医务人员手卫生情况比较
Table 1 Comparison of HH among HCWs before and after the implementation of HH promotion

组别	知晓情况			六步洗手法正确情况			依从情况		
	调查人数	知晓人数	知晓率(%)	调查人数	正确人数	正确率(%)	应执行例次数	执行例次数	依从率(%)
活动前	120	51	42.50	110	39	35.45	175	42	24.00
活动后	132	115	87.12	121	83	68.60	169	73	43.20
χ^2			55.67			25.39			14.23
P			<0.05			<0.05			<0.05

3 讨论

医院感染多为接触性传染,由于治疗及侵入性操作较多,通过医务人员的手传播细菌而致患者感染,因而提高医务人员手卫生依从性对预防和控制医院感染具有重要的意义。科室主任和护士长参与手卫生活动,各科室医生、护士、轮转生、进修与实习人员共 1 500 多名参与,形成了多学科、广泛性、参与性的特点,同时赢得了医院管理层的支持。

调查显示,医务人员手卫生依从性差的原因包括:意识方面不重视手卫生,患者多、病情重、工作量大,洗手池数量,洗手液、干手纸巾和速干手消毒剂的配备等^[2]。鉴于以上影响因素,本研究在活动第 1 阶段,更换符合规范要求的水龙头,水龙头旁边张贴六步洗手示意图,配有洗手液和干手纸巾,每间病房内放置 1 瓶速干手消毒剂,完善手卫生设施是提高手卫生依从性的前提。活动前,部分医务人员不清楚何时应进行手卫生,保护患者的意识不强,只注重接触患者后,而忽视接触患者前。反复的培训、理

论考核及实践操作是提高手卫生知晓率和六步洗手正确率最好的方式,而熟练掌握手卫生知识是提高手卫生依从性的基本措施。研究结果表明,开展手卫生宣传活动后,87.12%的医务人员掌握手卫生知识,六步洗手正确率由 35.45%升高至 68.60%。部分医务人员以工作繁重、没时间为借口而忽略手卫生,潘晓芬^[3]指出,为改变医护人员忙于临床工作无暇进行手卫生的局面,医院应增加医护人员的人力资源配置,科学排班,改进工作流程,减轻个人的工作负荷,保证医疗质量。各科室自查手卫生薄弱环节,结合本科室特点及工作繁忙时间段,改进工作流程,调整分工。在活动第 4 阶段,对全院医务人员分批次进行理论知识考核,由分管院长监考,每批次前 10 名给予奖励,后 10 名予以通报。同时,举办了医院感染管理知识竞赛,进一步提高医护人员手卫生及其他医院感染防控知识,掌握科学、正确的医院感染知识是预防和控制医院感染最基本、最必要的前提。活动后期,开展一系列检查工作,每次检查问题反馈至科室,下次检查予以重点追踪。侯铁英等^[4]研究指出,除改善手卫生设施外,形式多样的反复培

训、强化内外监督、反馈以及奖惩结合的管理,是提高医护人员手卫生依从率合理、有效的干预方法。

本研究证实,通过采取宣传教育、培训、考核、督查等综合干预措施后,手卫生知晓情况、依从性、六步洗手正确性均有很大的提高,与研究^[5-6]结果一致。Maheshwari 等^[7]提出,提高医护人员手卫生依从性是一个长期、循序渐进的过程,需反复强化培训。在今后的工作中,还需要反复强化培训和考核,严格督查,使医务人员自觉主动执行手卫生,提高手卫生依从性。

[参 考 文 献]

[1] 李六亿. 我国手卫生的现状、问题与改进对策[J]. 中国护理管理, 2008, 8(1):17-19.

[2] 张丽. 护理人员洗手执行情况调查及对策[J]. 护理研究,

2012, 26(11):3009.

[3] 潘晓芬. 建立手卫生长效机制[J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(22):4780.

[4] 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.

[5] 刘小丽, 梁建生, 许慧琼, 等. 手卫生促进活动的实施及效果评价[J]. 中国感染控制杂志, 2014, 13(5):291-295.

[6] 潘慧琼, 黄赣湘, 易金军, 等. “手卫生月活动”促进手卫生依从性的成效分析[J]. 中国感染控制杂志, 2009, 8(3):189-191.

[7] Maheshwari V, Kaore NC, Ramnani VK, et al. A study to assess knowledge and attitude regarding hand hygiene amongst residents and nursing staff in a tertiary health care setting of Bhopal City [J]. J Clin Diagn Res, 2014, 8(8): DC04-DC07.

(本文编辑:陈玉华)

(上接第 520 页)

[2] 邹菁华, 张琳, 肖静, 等. 重症肝病患者医院感染病原菌分布及耐药性研究[J]. 重庆医学, 2013, 42(17):197-1972, 1975.

[3] 韩津萍, 轧春妹, 龙炜. 肝病患者医院感染的危险因素分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 24(10):2491-2492, 2499.

[4] Suliman MA, Khalil FM, Alkindi SS, et al. Tumor necrosis factor- α and interleukin-6 in cirrhotic patients with spontaneous bacterial peritonitis [J]. World J Gastrointest Pathophysiol, 2012, 3(5):92-98.

[5] 中华医学会传染病与寄生虫病分会、肝病学会. 病毒性肝炎防治方案[J]. 中华传染病杂志, 2001, 19(1):56-62.

[6] 中华人民共和国卫生部. 医院感染诊断标准(试行)[S]. 北京, 2001.

[7] 叶应妩, 王毓三, 申子瑜, 等. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京:东南大学出版社, 2006:715-923.

[8] 李玲, 李德周, 胡爱荣. 肝硬化合并自发性细菌性腹膜炎患者病原学特征和护理对策[J]. 护理学报, 2013, 20(2B):45-46.

[9] 屈莉红, 张宇一, 王介非, 等. 重型肝炎继发医院感染的调查研究[J]. 肝脏, 2011, 16(2):130-131.

[10] 刘卫平, 张凯, 闫志刚, 等. 2013 年内蒙古自治区 91 所医院医院感染现患率调查[J]. 中国感染控制杂志, 2014, 13(11): 690-692.

[11] 万榭根, 郭艳, 尤华强, 等. 肝硬化患者医院感染危险因素分析及预防对策[J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 24(2):406-407, 410.

[12] Pan Y, Sonn GA, Sin ML, et al. Electrochemical immunosensor detection of urinary lactoferrin in clinical samples for urinary tract infection diagnosis [J]. Biosens Bioelectron, 2010, 26(2):649-654.

[13] 张俏, 郭焕菊. 心血管内科住院患者医院感染高危因素分析[J]. 中国感染控制杂志, 2015, 14(6):409-411.

(本文编辑:陈玉华)