

乡镇卫生院医院感染管理现状及对策

Current state and strategies of healthcare-associated infection management in township hospitals

叶湘粤(YE Xiang-yue)

(韶关市中医院, 广东 韶关 512026)

(Shaoguan Traditional Chinese Medicine Hospital, Shaoguan 512026, China)

[摘要] **目的** 了解当前基层卫生院医院感染管理现状。**方法** 对 8 所乡镇卫生院的医院感染管理工作进行现场调查。**结果** 8 所乡镇卫生院均存在对医院感染管理认识不足, 领导不重视, 组织不健全, 制度不完善, 监测不到位, 工作人员医院感染知识缺乏, 消毒、隔离、灭菌观念陈旧, 知识未更新, 管理不到位等问题。**结论** 应加强乡镇卫生院医院感染监控体系的建立, 健全各项规章制度; 注重培训, 增强医务人员医院感染控制意识; 开展医院感染各项监测, 落实消毒隔离措施, 增添必备设备。

[关键词] 卫生院; 医院, 基层; 医院感染管理

[中图分类号] R197.323 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2012)02-0148-02

为了解本地区乡镇卫生院医院感染管理现状, 加强乡镇卫生院的医院感染管理工作, 由市卫生局组织专家抽查了辖区内 8 县(市)8 所乡镇卫生院的医院感染管理工作, 发现存在不同程度的问题, 现将存在的共性问题分析如下, 并提出对策。

1 乡镇卫生院医院感染管理现状

1.1 领导不重视、专职人员配置不合理, 组织机构不健全, 制度不完善 8 所乡镇卫生院未健全医院感染三级管理网络, 不知道者 7 所, 占 87.50%。设医院感染管理兼职人员医院 1 所; 未设兼职管理人员医院 2 所, 多人分散兼职管理医院 5 所; 有培训上岗证的医院 1 所; 有相应的医院感染管理制度的医院 2 所, 无制度的医院 6 所。

1.2 几乎未开展医院感染监测工作 8 所卫生院均无细菌培养检测的能力, 均未每月开展环境卫生学监测、消毒灭菌效果生物监测, 仅靠县(市)疾病预防控制中心一年 2 次的抽查; 医生对医院感染诊断标准不清楚, 6 所卫生院无医院感染病例报告, 散发的医院感染病例报告不健全。

1.3 消毒、隔离、灭菌观念陈旧, 管理不到位

1.3.1 供应室管理混乱 8 所卫生院供应室布局、

管理制度、流程均不合理, 供应室均未执行统一集中供应所有器械; 器械、布类未做到严格清洗, 器械关节、缝隙清洗不干净, 器械上油方法不正确, 有不同程度的锈、污迹; 包布较黑, 未做到一消一洗一用, 不知道新包布使用前应进行清洗脱浆后使用。使用密闭盒灭菌物品的医院有 4 所, 8 所卫生院下排式压力灭菌器都未每月做生物学监测, 只有县(市)疾病预防控制中心一年 2 次的抽查。无菌物品存放柜使用瓷砖或木柜, 不能达到防潮、表面光洁、易清洁消毒的目的。

1.3.2 消毒隔离管理不到位 有 6 所卫生院对能压力蒸汽灭菌的物品(如镊子、手术刀片、手术剪刀、缝合线、缝合针等)仍大量使用 2% 戊二醛浸泡; 戊二醛使用期限 7 d 的医院 2 所, 使用期限 14 d 的医院 4 所, 无戊二醛浓度监测。盛碘酒、乙醇的容器及镊子筒、方盘等未按要求灭菌。1 所医院使用自行配制的新洁尔灭换药, 1 所医院换药室使用过期的溶液。含氯消毒液的浓度配制、使用方法不规范, 无监测。科室无菌物品包存放在瓷砖台面内, 紫外线灯管安装及监管不规范; 医疗废物管理混乱; 医务人员手卫生依从性差。

1.3.3 手术室管理不到位 8 所卫生院手术室布局、管理制度、流程均不合理, 环境卫生较差; 外科洗

[收稿日期] 2011-04-12

[作者简介] 叶湘粤(1968-), 女(汉族), 湖南省邵阳市人, 主管护师, 主要从事医院感染管理研究。

[通讯作者] 叶湘粤 E-mail: sgxmy927@163.com

手和器械清洗在一起,手术室自行清洗器械、上油、打包;7所卫生院使用紫外线进行空气消毒,医务人员缺乏相关医院感染知识。

1.4 一次性医疗用品管理不规范 8所卫生院医院感染管理兼职人员不清楚怎样对一次性医疗用品实行监管。

1.5 缺乏医院感染相关知识,标准预防意识差 消毒隔离知识陈旧,措施不到位,落实不得力;无菌技术观念不强,标准预防和双向防护执行不够;防护意识淡漠,对职业暴露及防护、处理知识的知晓度低;对环境卫生学监测、消毒灭菌效果监测以及消毒剂种类、配制和使用、医院感染病例监测等知识缺乏,了解少;无医院感染预警机制,应急处理能力差。

2 对策

2.1 加大培训、督查力度,使医院感染管理工作得到院领导重视 县(市)、区级卫生局要加强乡镇卫生院的医院感染管理工作,制定基层卫生院医院感染管理考评细则,作为基层卫生院医疗质量安全考评的内容之一,并及时下发医院感染管理的相关文件、规范,加大指导督查力度,实行责任追究制。县(市)、区级卫生局要依靠相关专家对医院感染管理重点部门如手术室、人流室、供应室等的改建、重建布局结构进行审核,避免不规范建设。

2.2 健全管理体系,完善制度,加强管理 基层卫生院应建立医院感染管理体系,由院长或业务院长主管,设兼职或专职人员1名,参加县(市)级以上医院感染管理培训班,取得上岗证,负责全院的医院感染管理工作。

2.3 加强医院感染相关知识的培训 基层医院感染管理专职或兼职人员可通过网络等多种途径了解医院感染最新知识,对疑惑问题向专家进行咨询;与县级医院医院感染管理科人员加强沟通学习,解决实际工作中遇到的问题;与县卫生局医院感染管理专职人员加强沟通,了解最新工作动态,掌握文件精神、规范要求,及时更新知识、修订制度。加强医务人员医院感染相关知识培训。

2.4 加强医院感染病例监测 加强医院感染病例的监测工作,落实医院感染病例及时报告制,规范医

院感染暴发、流行预警报告及处理。

2.5 加强消毒隔离管理 严格遵守《消毒管理办法》中的相关规定,落实相关的消毒隔离制度、医院感染管理制度和措施,做好物品及物体表面的清洁、消毒,落实手卫生规范,严格执行无菌技术操作。

2.6 加强重点科室医院感染的管理 基层医院的手术室、人流室、供应室、清创换药室等是医院感染重点监控部门,医院感染管理专职或兼职人员要经常进行检查,对存在的问题予以整改,落实制度的执行。

2.7 加强消毒药械、一次性无菌物品的管理 加强对一次性使用医疗用品的管理十分重要,它是控制医院感染和提高医护质量的重要环节,并且关系到患者的安危和医疗安全^[1]。进入医院的消毒药械、一次性无菌物品要实行准入制,医院感染管理人员要及时进行核查。进货前须索取证照,进货时严把质量验收关,进货后随访使用科室并对质量进行跟踪,证照一物一档案规范管理,杜绝无证伪劣产品购入^[2]。

2.8 加大资金投入,增添必备设备 医院感染管理是医疗质量和医疗安全的重要组成部分。为提高医疗质量,减少医院感染的发生,须加大资金投入,增添一些必备设备,例如压力灭菌器的生物学监测、消毒液测试纸、供应室器械清洗设施等。

2.9 加强防护,防止职业暴露 工作中落实标准预防、双向防护,加强职业暴露预防及处置流程的学习,预防医院感染。

基层卫生院医院感染管理现状不容忽视。应加强基层卫生院医院感染监控体系的建设,健全各项规章制度;加强培训,增强医务人员医院感染控制意识;开展各项监测项目,落实消毒隔离措施,增添必备设备,以有效减少医院感染的发生。

[参考文献]

- [1] 池云峰,杨雪敏,姜家莹,等.加强对一次性医疗用品的全程管理[J].中华医院感染学杂志,2002,12(9):698.
- [2] 俞婉如,许淑琴,单东良,等.乡镇卫生院医院感染管理现状与对策[J].中华医院感染学杂志,2005,15(4):433.