

# · 医院管理 ·

## 加强传染病管理与医院感染管理 \*

李庆虹 王传礼 李 进<sup>△</sup> 唐 炎 郭晓东

(北京解放军第 302 医院 北京 100039)

**摘要** 目的 探讨传染病防治管理措施的应用价值与效果。方法 以 2009 年 1 月至 2010 年 6 月间的院内管理为对照组,以 2010 年 7 月至 2011 年 12 月间的院内管理措施为研究组,采用传染病防治管理措施。结果 两组管理方法传染病患者发生率无显著差异 ( $P>0.05$ );研究组传染病预防管理措施院内感染发生率明显低于对照组,数据经统计学比较具有显著差异 ( $P<0.05$ )。研究组管理方法下患者临床满意度明显高于对照组,数据经统计学比较具有显著差异 ( $P<0.05$ )。结论 传染病预防管理措施有利于有效阻断院内感染源的传播,进而减少交叉感染发生率,提高患者满意度。

**关键词** 传染病;医院管理;交叉感染

中图分类号: R575.1 R184 文献标识码: A 文章编号: 1673-6273(2012)27-5366-03

## Strengthen the Management of Infectious Diseases and Hospital Infection Control\*

LI Qing-hong, WANG Chuan-li, LI Jin<sup>△</sup>, TANG Yan, GUO Xiao-dong

(302 Hospital of PLA Beijing, 100039, China)

**ABSTRACT Objective:** To discuss the application value and effects of infectious disease prevention and management measures.

**Method:** Management methods in-hospital between Jan, 2009 to Jun, 2010 was distributed into Control group, and management methods of infectious disease prevention management measures between July, 2010 to Dec, 2011 was distributed into Study group. **Result:** Rate of infectious diseases of two groups had no significant difference ( $P>0.05$ ). Rate of in-hospital infection in Study group was significantly lower than Control group ( $P<0.05$ ). Satisfaction of Study group was significantly higher than Control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Infectious disease prevention management measures conducive to the effective blocking nosocomial infections in the spread of the source, thereby reducing the incidence of cross infection and improve patient satisfaction.

**Key words:** Infectious diseases; Hospital management; Cross-infection

**Chinese Library Classification:** R575.1, R184 **Document code:** A

**Article ID:** 1673-6273(2012)27-5366-03

### 前言

随着全球环境的变化,全球性大规模的传染性疾病发病呈现了上升趋势,且严重危害多数人的生命健康<sup>[1]</sup>。有研究将 21 世纪的传染病特点总结为:不可预知性、人兽共患性、流行范围广、传播迅速等,急需相应的预防措施出台<sup>[2-3]</sup>。医院作为健康维系和医疗预防知识宣传与普及的重要单位之一,肩负着不可推卸的责任,如何加强传染病管理以及医院的感染管理,成为院内相关工作的重中之重。本文以我院 2009 年 1 月至 2010 年 6 月以及 2010 年 7 月至 2011 年 12 月间管理方法为对象,探讨传染病防治管理措施的应用价值与效果。报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

我院共有床位 280 张,护理工作人员 152 名,年龄 22-45 岁,平均(29.3±4.2)岁。自 2010 年 7 月起开始实施传染病防治管理措施,以 2009 年 1 月至 2010 年 6 月间的院内管理为对照组,以 2010 年 7 月至 2011 年 12 月间的院内管理措施为研究组。

#### 1.2 方法

研究组采用传染病防治管理措施。院内传染病防治管理措施主要从应急预案、细化护理环节、明确岗位职责、加强培训、规范循环流程等。

**1.2.1 应急预案** 制定院内传染病发生应急预案,对突发性传染病进行全面的预防,确保当传染病发生时,患者能够迅速转运,危重症患者可得到即时救治,制定相应的应急负责人员,在紧急情况下迅速上报、会诊、制定治疗方案、施治、临床协调、有效保障等,使相关工作在最快速度下进行和完成<sup>[4-5]</sup>。

\* 基金项目 国家科技重大专项 " 十二五 " 课题 < 中医药防治病毒性肝炎的临床科研基地建设 > (2012zx10005010-002-002)

作者简介 李庆虹,博士研究生,主要研究方向:肝病诊断与治疗、医院管理, E-mail: Qinghong@163.com

△ 通讯作者 李进(1968-),主任医师,医务部主任,主要研究方向:传染病临床试验研究及流行病学研究、卫生事业管理。

硕士研究生导师, E-mail: lijin302@hotmail.com)

(收稿日期: 2012-04-05 接受日期: 2012-04-28)

1.2.2 细化护理环节 由各科室护理部主任作为带头人,对本科室内的临床护理工作进行理顺和环节总结,尽可能的将患者入院至出院的每一个细节想清楚并记录下来,形成临床护理路径,制订相关表格,并指导全科护士参照表格内容实施临床护理,提高效率,也减少医疗中的差错<sup>[6-8]</sup>。尤其对可能引发院内感染和传染源传播的护理环节,要重点强调,细致到时间节点,比如在护理路径表格中直接体现护士消毒双手后实施护理,护理过程中应用的一次性器械物品如何处置等。

1.2.3 明确岗位职责 对各科室的护理工作岗位进行重新的梳理,重点是做到岗人对应、无缺岗、无少人,对于工作量较大的岗位,尽管需要增加一定人手,但在医院护理人员数量有限的前提下,重点是应用有效方法提高临床工作效率,比如护理路径、床头卡等,使护士有更充实的时间完成岗位工作。同时,设计专门的传染病应急岗位,掌握全面的感染护理知识,根据临床患者数量可随时调派机动人手,以便于辅助护理。

1.2.4 加强培训 每月组织一次培训工作,由各科室医生和护理部主任作为讲师,重点讲解疾病类型、治疗方法、最新技术、护理手段、有效方法、注意事项、传染病预防等,不断提高护士

的责任心和护理水平,增强感染预防的意识。不可忽视的是,在全院对护理人员全面培训的前提下,还要指导护士对患者进行相似的传染病预防培训,以提高患者的自我保护意识。

1.2.5 规范感染预防流程 临床护理工作不仅仅承担着帮助患者解除病痛的责任,更重要的是有效预防和保护,减少诊断、治疗、护理过程中可能引发的感染事件。这就需要医院完善和优化感染预防流程,将清洁区、污染区和半污染区严格区分开来;对存在传染的病患采取隔离措施,仅可在特定范围内活动,避免感染源扩散,传染病患者的衣物单独处理,并及时进行消毒;临床检查时,要密切观察患者的体征变化,并及时实施病毒学检验,确定病原菌,制定科学有效的治疗方案。

1.3 观察指标

回顾性分析两组管理方法期间我院接诊传染病患者数量以及院内感染发生数量,所有患者均于出院前进行满意度调查,采用我院自制问卷,分为满意、一般、不满意。

1.4 统计学分析

统计学数据采用 SPSS 软件包建立数据库,计数资料采用卡方检验,以  $P<0.05$  认为具有显著差异。

表 1 两组管理方法传染病数量、院内感染发生数量比较

Table 1 Comparison between two sets management infectious diseases number and the incidence of nosocomial infections relation number

| Groups         | Cases number | Number of Patients with infectious diseases | Rate of infectious diseases(%) | Number of nosocomial infection | Rate of Nosocomial infection (%) |
|----------------|--------------|---|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Research group | 3266         | 482   | 14.76                          | 22                             | 0.67                             |
| Control group  | 2878         | 433   | 15.05                          | 43                             | 1.49                             |
| P              |              | >0.05                                       |                                | <0.05                          |                                  |

2 结果

2.1 传染和感染

如表 1,两组管理方法传染病患者发生率无显著差异( $P>0.05$ );研究组传染病预防管理措施院内感染发生率明显低于对照组,数据经统计学比较具有显著差异( $P<0.05$ )。

表 2 两组患者满意度调查结果比较

Table 2 Satisfaction survey results of the two groups of patients

| Groups         | Cases number | Satisfied | good  | Not satisfied | Rate of Satisfaction (%) |
|----------------|--------------|-----------|-------|---------------|--------------------------|
| Research group | 3266         | 3228      | 38    | 0             | 98.84                    |
| Control group  | 2878         | 2478      | 388   | 12            | 86.10                    |
| P              |              | <0.05     | <0.05 | <0.05         | <0.05                    |

2.2 满意度

如表 2,研究组管理方法下患者临床满意度明显高于对照组,数据经统计学比较具有显著差异( $P<0.05$ )。

3 讨论

随着临床医学的不断进步,传染源越来越多,传染疾病种类越来越广泛,造成抗药性的频繁发生,影响人类健康,对一些本身患有疾病的患者更加影响病情,甚至可能诱发死亡<sup>[9-12]</sup>。传染病的控制与预防是有效降低临床感染的重要手段,尤其是对院内感染的控制具有重要意义,也是探讨院内感染管理方法的

目的<sup>[13]</sup>。

预防的控制是加强院内传染病管理的重点,我院自 2010 年 7 月起实施传染病预防管理措施,分别通过医院管理层、医护人员层、患者层等多方面综合实施管理,以便于全面提升临床的预防意识,减少院内感染的不良事件发生。医院管理层应首先从管理制度、流程方面进行理顺和优化,在我院主要针对诊断、治疗和护理过程中的常规流程进行重组和完善,使其更适应当前医院的发展与院内组织机构的工作,在感染预防方面,尤其注重对清洁区、污染区和污染区的区域划分,并向全院医护人员及患者强调相关管理制度,减少区域间的交叉感染;

同时,对已感染区域及传染类病患实施有效隔离,进行针对性的护理工作,避免因此而引发的交叉感染<sup>[14-18]</sup>。对医护人员层的管理主要集中于岗位的明确、护理环节的细化和技能培训,利用工作环节的把握、护士自身能力和责任心、工作职责的明确等使护理工作更加规范化和有序化,从而减少工作中的疏漏,提高对院内感染的预防力。还有,来源于患者主观意识的感染传播也是临床发生交叉感染的重要渠道之一,因此在对全院进行管理的同时,也要对院内患者实施一定的管理制度,对患者的护理要以“以人为本”为基本<sup>[19]</sup>,采取护士直接培训的方式,强化患者自身对传染病预防的意识提升,从而减少院内因患者不遵医嘱而引发的感染,并帮助患者在出院后同样能够自我防护,减少感染几率。

本研究结果显示,采用传染病院内预防管理措施的研究组和采用传统管理模式的对照组管理期间,因传染病入院治疗的患者比例无显著差异,提示两组样本具有可比性。而对院内感染发生情况的比较显示,研究组院内感染发生率明显低于对照组,提示传染病预防管理措施有利于有效阻断院内感染源的传播,进而减少交叉感染发生率。对患者满意度调查结果显示,研究组满意度明显高于对照组,提示患者在住院期间对医院环境、管理体制、医护人员等信任度较高,良好的信任也会促进患者与医护人员的积极配合,减少医患纠纷,并进一步促进临床治疗与护理的高效性,形成良性循环,打造更好的传染病预防效果。

值得提出的是,院内感染的预防还应加强对临床用药的关注,尤其是抗生素类药物的应用,存在大量抗药性问题<sup>[20]</sup>。医生在诊断过程中要及时应用生化科学方法来进行病菌类化验,确定致病因素,并全面了解患者的病史和用药史,合理、妥善选药,尽可能减少抗药性的发生,提高临床治疗疗效,尽快使传染类疾病患者痊愈。

#### 参考文献(References)

- [1] 韩文生. 护理应急管理在突发传染病救治中的实践与效果[J]. 中国社区医师, 2011, 13(33):338-340  
Han Wensheng. Care and emergency management in practice and effect of treatment of outbreaks of infectious diseases [J]. Chinese community physicians, 2011, 13(33):338-340(In Chinese)
- [2] 姜宏娜, 姜宏伟, 康莹辉, 等. 慢性非传染性疾病的社区预防与管理[J]. 中国当代医药, 2011, 18(26): 60-61  
Jiang Hong-na, Jiang Hong-wei, Kang Ying-hui, et al. Community-based prevention and management of chronic non-communicable diseases [J]. Chinese contemporary medicine, 2011, 18 (26):60-61(In Chinese)
- [3] 李鲁, 施榕. 社区预防医学 [M]. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 2008:163-166  
Li Lu, Shi Rong. Community preventive medicine [M]. Beijing: People's Health Publishing, 2008:163-166(In Chinese)
- [4] 葛莉. 传染病医院门诊急诊护理工作要点 [J]. 中国医药科学, 2011, 1(19):130-132  
Ge Li. Points of the infectious disease hospital outpatient and emergency care management [J]. Chinese Medical Science, 2011, 1(19):130-132(In Chinese)
- [5] 李艳菊. 邢台市桥东区 2008-2010 年疑似预防接种异常反应监测数据分析[J]. 临床合理用药杂志, 2011, 4(10):129-130  
Li Yan-ju. Xingtai Shiqiao Eastern suspected vaccination abnormal reaction monitoring data analysis [J]. Clinical rational drug use, 2011, 4(10):129-130(In Chinese)
- [6] 严广乐, 苏式兵. 系统科学视角下中医药干预慢性疾病的研究思路[J]. 世界科学技术 - 中医药现代化, 2007, 9(1):90-92  
Yan Guang-yue, Su Shi-bing. Research ideas of Systems Science perspective in medical interventions for chronic diseases[J]. World Science and Technology-Modernization of Traditional Chinese Medicine, 2007, 9(1):90-92(In Chinese)
- [7] 李劲梅, 刘翠英. 传染病专科医院门诊护理工作量化管理的实践与体会[J]. 中国医药导报, 2009, 6(32): 84-85  
Li Jin-mei, Liu Cui-ying. Quantify the management of infectious diseases specialist hospital out-patient care, practice and experience [J]. Chinese Medicine, 2009, 6(32):84-85(In Chinese)
- [8] 张璐, 孔灵芝. 预防慢性病: 一项至关重要的投资 - 世界卫生组织报告[J]. 中国慢性病预防与控制, 2009, 14(1):12-14  
Zhang Lu, Kong Lingzhi. Preventing Chronic Diseases: a vital investment-World Health Organization report [J]. Chronic Disease Prevention and Control, 2009, 14(1):12-14(In Chinese)
- [9] 吕少丽, 靳岩. 试论医院公共卫生管理自动化 [J]. 中国卫生人才, 2011, 12(12):64-65  
Lv Shao-li, Jin Yan. Theory of Hospital Public Health Management Automation [J]. Chinese health personnel, 2011, 12(12):64-65(In Chinese)
- [10] Rutherford GW. Public health, communicable diseases, and managed care: will managed care improve or weaken communicable disease control [J]. Am J Prev Med, 2008, 14(3):53-56
- [11] 艾润娥, 李修宏. 医院感染管理及控制措施 [J]. 青海医药杂志, 2008, 38(3):66-68.  
Yi Run-e, Li Xiu-hong. Hospital infection management and control measures [J]. Qinghai Journal of Medicine, 2008, 38(3):66-68(In Chinese)
- [12] 苏式兵, 王汝宽, 李梢, 等. 医学发展趋势和前景分析[J]. 世界科学技术 - 中医药现代化, 2007, 9(1): 112-115  
Su Shi-bing, Wang Ru-kuan, Li Shao, et al. Medical trends and prospects [J]. World Science and Technology-Modernization of Traditional Chinese Medicine, 2007, 9(1):112-115(In Chinese)
- [13] 孟玉华, 唐永红, 刘晓红, 等. 传染病医院门诊抽血室事件的分析及管理对策[J]. 解放军护理杂志, 2009, 26(4):72-74  
Meng Yu-hua, Tang Yong-hong, Liu Xiao-hong, et al. Analysis of the infectious diseases hospital outpatient blood chamber events and countermeasures [J]. People's Liberation Army Nursing, 2009, 26(4):72-74 (In Chinese)
- [14] 姚飞. 护士礼仪的隐形价值[J]. 护理学杂志, 2011, 16(2):126-128  
Yao Fei. Nurse etiquette invisible value [J]. Journal of Nursing, 2011, 16(2):126-128(In Chinese)
- [15] 肖红菊, 刘刚, 朱海燕, 等. 发热门诊患者传染病相关知识调查研究[J]. 现代护理, 2007, 13(4):328-330  
Xiao Hong-ju, Liu Gang, Zhu Hai-yan, et al. Fever outpatient infectious disease-related knowledge survey [J]. Of modern nursing, 2007, 13(4):328-330(In Chinese)
- [16] 中华人民共和国卫生部. 关于二级以上综合医院感染性疾病科建设的通知[S]. 卫医发[2004]292 号 (下转第 5335 页)



- 2008,16(4):221-222
- Fu Chuan-gang. Elderly Patients with Obstructive Colon Cancer Characteristics and Emergency Treatment[J]. Journal of Clinical Surgery,2008,16 (4):221-222(In Chinese)
- [3] 张启瑜.主编.钱礼腹部外科学[M].北京:人民卫生出版社,2006:754
- Zhang Qi-yu. Editor. Qian Li Abdominal Surgery [M]. Beijing: People's Medical Publishing House,2006,754(In Chinese)
- [4] 窦晓军,张洪军,张红霞.中老年梗阻性大肠癌的特点及手术治疗[J].中国实用医药,2008,27(13):108
- Dou Xiao-jun, Zhang Hong-jun, Zhang Hong-xia. Middle-aged Obstructive Colorectal Cancer Characteristics and Surgical Treatment [J]. Chinese Medicine,2008,27 (13):108 (In Chinese)
- [5] 罗化友,钟鸣,田衍,等.结直肠癌伴急性肠梗阻的术式选择[J].腹部外科,2010,23:36-37
- Luo Hua-you, Zhong Ming, Tian Yan, et al. Colorectal Cancer Associated with Acute Intestinal Obstruction, the Choice of Surgical Procedure [J]. Abdominal Surgery,2010,23:36-37 (In Chinese)
- [6] 郭元平.急诊手术治疗结直肠癌合并肠梗阻[J].中国普通外科杂志,2010,19:547-549
- Guo Yuan-ping. Emergency Surgical Treatment of Colorectal Cancer with Intestinal Obstruction [J]. General Surgery,2010,19:547-549(In Chinese)
- [7] 徐美东,姚礼庆.结肠低位梗阻支架置入后的再手术治疗[J].中国实用外科杂志,2009,29(4):365-366
- Xu Mei-dong, Yao Li-qing. Colon Low Obstruction after Stent Placement Surgical Treatment[J]. Chinese Journal of Practical Surgery,2009,29(4):365-366(In Chinese)
- [8] 梁栋.结肠癌合并肠梗阻手术治疗46例[J].重庆医学,2010,39(16):2214-2215
- Liang Dong. Colon cancer with intestinal obstruction treatment of 46 cases [J]. Chongqing Medical, 2010,39 (16):2214-2215 (In Chinese)
- [9] 纪宗正.应重视结肠术前的肠道准备[J].临床外科杂志,2010,18(4):225-226
- Ji Zong-zheng. Should Pay Attention to the Bowel Preparation before Colon Surgery[J]. Journal of Clinical Surgery, 2010,18 (4):225-226 (In Chinese)
- [10] 汪志明,李宁.肠梗阻的减压治疗[J].中国实用外科杂志,2008,28(9):700-702
- Wang Zhi-ming, Li Ning. Decompression in the Treatment of Intestinal Obstruction [J]. Chinese Journal of Practical Surgery,2008,28(9):700-702 (In Chinese)
- [11] 徐美东,姚礼庆,钟芸诗,等.急性结直肠癌性梗阻内镜治疗的临床价值[J].中华消化内镜杂志,2005,22(3):365
- Xu Mei-dong, Yao Li-qing, Zhong Yun-shi, et al. The Clinical Value of the Endoscopic Treatment of Acute Colorectal Obstruction [J]. Chinese Journal of Digestive Endoscopy,2005,22(3):365 (In Chinese)
- [12] 魏晓军,梁振家,李世拥,等.内支架置入后手术治疗结直肠癌梗阻围术期疗效观察[J].人民军医,2010,53(9):660-661
- Wei Xiao-jun, Liang Zhen-jia, Li Shi-yong, et al. Stent Placement after Surgical Treatment of Colorectal Obstruction in Perioperative Clinical Observation [J]. People's Medical, 2010,53(9):660-661 (In Chinese)
- [13] Saida Y, Sumiyama Y, Nagao J, et al. Long-term prognosis of preoperative "bridge to surgery" expandable metallic stent insertion for obstructive colorectal cancer: comparison with emergency operation [J]. Dis Colon Rectum,2003,46(10 suppl):44-49
- [14] 王亚军,李非,方育,等.左半结肠癌肠梗阻术中排便一期切除吻合术的临床应用[J].中华胃肠外科杂志,2012,13:36-39
- Wang Ya-jun, Li Fei, Fang Yu, et al. The Left Colon Cancer with Intestinal Obstruction Surgery Bowel Movements A Resection and Anastomosis of the Clinical Application [J]. Journal of Gastrointestinal Surgery,2012,13:36-39(In Chinese)
- [15] 谢文彪.可切除的梗阻性左半结肠癌的外科处理[J].国际外科学杂志,2009,36(5):292-294
- Xie Wen-biao. Resectable Obstructive Left Colon Cancer Surgical Treatment [J]. International Journal of Surgery,2009,36(5):292-294 (In Chinese)

## (上接第5368页)

- Ministry of Health of the People's Republic of China. Notice on the building of the Infectious Diseases Section of the General Hospital for more than two [S]. Methodist Medical,2004:292(In Chinese)
- [17] 胡俊峰.突发公共卫生事件应对的健康教育与健康促进[J].中国健康教育,2008,20(1):37-39
- Hu Jun-feng. Public health emergencies to deal with health education and health promotion [J]. China Health Education,2008,20(1):37-39 (In Chinese)
- [18] 林英.时间点管理在门诊护理管理中的应用[J].护理实践与研究,2011,8(1):85-86
- Lin Ying. Point management in outpatient care management [J]. Practice and Research,2011,8(1):85-86(In Chinese)
- [19] 胥正龙.传染病防治管理中存在问题及应对策略分析[J].中外医疗,2011,27(27):186-188
- Xu Zheng-long. Infectious diseases prevention and management problems and coping strategies [J]. And foreign medical,2011,27(27):186-188(In Chinese)
- [20] 应建华.探讨护士长时间位点管理与护理质量的提升[J].当代护士,2010,1(1):157-158
- Ying Jian-hua. Explore the matron time management and quality of care enhancement [J]. Contemporary nurse,2010,1(1):157-158(In Chinese)