

分别为 93.4%、96.7%、96.7% 和 93.3%。其中对“思想政治表现”、“职业道德”评价的优秀率均为 86.7%， “工作责任感”、“团队精神”优秀率分别为 80%。用人单位对我校毕业生质量总体评价较高，说明学校人才培养比较成功。但从表中也可看出毕业生“开拓创新能力”还比较弱，用人单位对此项评价结果的优良率为 46.7%。提示我校在这方面的培养上尚有待重视和加强。

从毕业生跟踪调查问卷结果分析中，我们了解到用人单位对人才培养的要求及毕业生质量情况，学校将根据此次社会用人单位对毕业生的质量评价，来找准人才培养过程存在的不足和差距，为加快学校改革，提高人才培养质量，采取相应措施，提供科学、准确、可靠的依据。

(本文校对:王德瑜 收稿日期:2010-09-01)

床单位感染危险因素分析及管理对策

段秀卿 张端香 陈晓嘉

摘要:目的 探讨普通病室床单位感染危险因素,寻求相应防控措施,制定有效的管理对策,提高医院感染管理质量及医院护理质量。方法 对床单位感染因素及感染环节进行调查分析,查找床单位感染危险因素,实施正确有效的防控措施及管理对策。结果 床单位上用物及床单位家具与设备均存在感染隐患,可造成患者住院期间感染的发生。结论 执行落实医院感染及护理管理的工作制度,加强床单位感染监控力度,注重各级各类人员医院相关知识的培训宣教,均成为防控床单位感染发生的关键举措。

关键词:床单位感染;危险因素;医院管理

doi:10.3969/j.issn.1003-8914.2011.03.138 文章编号:1003-8914(2011)-03-0610-02

Bed Unit Infection Risk Factor Analysis and Management Measures

Duan Xiuqing Zhang Duanxiang Chen Xiaojia

(No. 2 Hospital Affiliated Shanxi TCM College, Shanxi, Taiyuan 030024)

Abstract: Objective to explore the common function of bed unit infection risk factors for corresponding prevention measures, formulate measures, improve the effective management of hospital infection management quality and hospital nursing quality. **Methods** the bed unit infection factors and infection link investigation, search bed unit infection risk factors, the implementation of effective prevention and control measures and proper management countermeasures. **Results** in bed and bed unit furniture and equipment are hidden, can cause infection of patients hospitalized infection. **Conclusion** the implementation of hospital infection and nursing management, implement the work system, strengthening bed unit control, pay attention to the infection of various personnel training mission of hospital knowledge, and become the key bed unit infection.

Key words: bed unit; infection risk; factors

患者床单位是指医疗机构内提供给患者使用的家具与设备。它是患者住院期间用以休息、睡眠、饮食、活动与治疗等的最基本的生活单位。床单位是患者住院期间接触最多的环境,加强床单位感染的控制,是医院感染控制的重要环节之一。现对床单位感染危险因素分析如下。

1 床单位感染危险因素

1.1 床单位上的用物 患者住院期间,床单位上的枕套、被套、大单易造成明显的污染,而枕芯、棉被、褥子污染不易被察觉。当患者的体液、汗液渗入枕芯、棉被、褥子时,可使落在这些用物上的细菌孳生,而其反

复使用,会污染另一套枕套、被套、大单,造成不同患者间的交叉感染。

1.2 床单位家具与设备 床旁桌、床旁椅及床头供养装置是住院患者接触较多的物体表面,是相对病床较为清洁的区域。但同处于病室三类环境中,如果日常清洁、消毒工作不到位,加之摆放过多杂乱个人物品,这些物体表面会变为病原菌寄居的场所,成为病原菌接触性传播的靶部位。

2 床单位感染危险因素原因

2.1 床单位上用物的污染 在住院患者中,内科系患者由于免疫力低下、长期卧床,容易发生腰骶部等受力部位褥疮感染或皮肤感染。感染较重时皮肤组织可出

作者单位:山西中医学院第二中医院(太原 030024)

现脓性分泌物,当患者进行床上活动时,可能会污染大单等用物。外科系患者由于有创伤组织,创口贴敷处应保持敷料的清洁与干燥。如无菌操作不严格或患者的被褥不洁而未及时更换,创口处敷料脱落会使大单、被套接触到创口,可造成创口感染。患者出院后,床单位不能彻底终末消毒,还可造成不同住院患者间的交叉感染。

2.2 床单位家具与设备的污染 床旁桌、床旁椅及床头供养装置是床单位的家具与设备,同属于病室三类环境中的一部分。病室空气质量较差,加之不能做到开窗通风,室内空气不流通,使得微生物粒子存落于病室物体表面,造成污染,成为床单位接触性传播的感染源。另一方面,使用的擦桌抹布清洁、消毒不严格,存在一块抹布擦拭多个床单位的现象,也可造成不同住院患者间的交叉感染^[1]。

3 预防床单位感染的管理对策

3.1 执行落实管理制度 规范、科学的管理模式充分体现于制度的执行和落实。各项诊疗、护理操作应严格遵守无菌操作原则,防止造成医源性感染的发生;消毒隔离制度应落实到各班个人,以保障床单位日常清洁、消毒工作确有实效。当床单位物体表面受到病原微生物污染时,必须采取严格的消毒措施进行处理,如用含氯消毒液擦拭消毒;规范基础护理服务工作。整理床单位应遵循标准预防原则,采用湿扫法清洁。床单位终末消毒,应按照规定要求严格执行。床上用物应曝晒或使用紫外线照射消毒,床单位物体表面应使用含氯消毒液擦拭消毒;环境卫生学监测制度的执行要做到求真求实,需要做病室环境卫生学监测时,应对病室认真清洁消毒后,按规范的程序采样监测,对于监测结果不达标的项目要查找原因,重新监测直至达标;细化考核项目,在日常工作检查中,依据检查结果落实考核制度及各项奖惩制度,以提高医护人员遵守医院感染制度及各项护理制度的自觉性,加强责任意识和医院感染防控意识^[2]。

3.2 加强感染监控力度 不同患者应根据病情采取相应的监控措施,提高感染监控力度。

3.2.1 对于长期卧床、免疫力低下的患者,应加强卧床护理。协助患者翻身及床上移动,做好褥疮预防的护理,做到“六勤”:勤观察、勤翻身、勤按摩、勤擦洗、勤整理、勤更换,以保持床单位的整洁、舒适。

3.2.2 对于留置导管患者,应保持管道通畅,防止导管脱出,以防脱出的导管污染床单位。随时观察导管周围皮肤或创口贴敷部位有无红、肿、热、痛及脓性分泌物等感染征象,防止分泌物污染床单位。若出现感

染征象,应立即对分泌物采样送检,并观察患者感染阳性体征,及时控制医院感染的发生。

3.2.3 对于已发生感染的患者,应加强对其床单位的清洁、消毒工作,防止感染加重,避免交叉感染。

3.3 加强培训及宣教

3.3.1 重视医务人员及实习生医院感染知识和护理操作规范的学习。组织《医院感染管理办法》、《消毒技术规范》等基本知识的培训、考核。要求医务人员及实习生在诊疗、护理工作中,要遵守操作流程,针对在床单位进行操作时可能造成污染的环节严格把关,杜绝医源性感染的发生。

3.3.2 保洁人员文化程度参差不齐,医院感染控制意识薄弱,而床单位的日常清洁、消毒是保洁人员的主要工作之一。因此,提高保洁人员对医院环境卫生的认识,对其进行医院各类物体表面清洁、消毒的培训,是增强其医疗卫生知识、保障床单位有效清洁、消毒的重要手段。

3.3.3 对陪侍人员进行卫生知识的宣教。告知陪侍人员保持病室及床单位的整洁对患者康复的重要性。当患者分泌物污染床单位时,陪侍人员应通知当班医护人员,及时更换用物。同时,要保持床旁桌的整洁,不应摆放过多个人物品,以免增加污染途径。

医院感染不仅增加患者的痛苦,影响患者病情的康复,而且会给患者带来不必要的经济负担。通过本次调查,我们发现床单位感染危险因素可防可控。在日常工作中,严格执行落实相关工作制度,加强床单位感染监控力度,组织各级各类人员医院相关知识的培训宣教,从思想和行为两方面树立起医护人员医院感染预防和控制观念,动员保洁人员、陪侍人员一起行动,从细节入手、从防范入手,降低床单位感染的发生,提高医院感染管理质量和医院护理质量,共同为住院患者营造一个整洁、安全的床单位环境。

参考文献

- [1] 潘粉丽,张建.医院床单位管理新模式——床单位消毒中心[J].中国医疗设备,2008,11(23):88.
- [2] 段梅欣,杨玲燕,李薛红.床单位消毒在传染病中的应用[J].现代医药卫生,2007,23(23):3593.

(本文校对:宋丹 收稿日期:2010-09-03)

睡不咽,则气海不润,则气海不润,
则津液乏,是以……饮醴泉乃延年之本也。

——南朝梁·陶弘景《养性延命录》