

新上岗医务人员手卫生知识认知调查

麻丽萍,洪音

(南京医科大学附属脑科医院感染管理科,江苏 南京 210029)

摘要:手卫生是医院感染预防与控制工作中最为重要的工作之一。作者为探索如何对新上岗医务人员进行方法得当、效果显著的手卫生培训,对新上岗医务人员进行了手卫生知识认知状况自我评价、上岗之前手卫生知识获得途径、手卫生知识实际认知状况测评的问卷调查,并根据调查结果就如何强化手卫生培训提出了建议。

关键词:新上岗医务人员;手卫生;认知;调查

中图分类号:R194

文献标识码:A

文章编号:1671-0479(2012)05-365-003

在医院感染病例中,95%以上患者发生的感染是经接触传播^[1],手是接触传播的重要媒介之一,由医务人员的手传播病原体导致的医院感染约占30%^[2]。手卫生与医院感染率呈负相关^[3],加强手卫生观念与实施力度可以有效地切断传播途径,对控制医院感染与耐药菌流行至关重要。随着手卫生认识及依从性的提高,医院感染的发生率逐年下降^[2-3]。如何通过培训使医务人员树立正确的手卫生观念,规范手卫生操作,提高手卫生的依从性是手卫生管理的重要内容之一。本调查的目的在于了解新上岗医务人员手卫生知识的认知状况,为进一步进行有效的手卫生培训提供依据。

一、对象与方法

调查对象为2011~2012年新上岗医务人员84名,男20人,女64人;研究生18人,本科16人,大专50人;医师26人,护士50人,医技人员8人。

根据《医务人员手卫生规范》(以下简称手卫生规范)自行设计调查问卷。问卷分为三个部分,第一部分为手卫生知识认知状况自我评价;第二部分为上岗之前手卫生知识获得途径;第三部分为手卫生知识实际认知状况测评,测评内容包括手卫生的基本概念、原则与方法、洗手与手消毒指征三个方面。在岗前培训开始前发放调查问卷,由调查表设计者解释问卷的目的及要求,调查表不记名,当场答卷,当场回收。

二、结果

(一)手卫生知识认知状况自我评价

对手卫生与医院感染的关系了解27人(32.14%),部分了解51人(60.71%),不了解6人(7.14%);手卫生规范了解7人(8.33%),部分了解58人(69.05%),不了解19人(22.62%);洗手、卫生手消毒、外科手消毒三者之间的区别了解3人(3.57%),部分了解73人(86.90%),不了解8人(9.52%);六步洗手法完全掌握71人(84.52%),部分掌握11人(13.10%),未掌握2人(2.38%)。

(二)上岗之前获得手卫生知识的途径

在学校学习期间60人(71.43%)听过讲课,6人(7.14%)自学,18人(21.43%)从未学习过。在实习期间61人(72.62%)接受过六步洗手法的培训,8人(9.52%)接受过洗手指征培训,11人(13.10%)未接受过培训;培训方式中56人(66.67%)接受过临床指导,19人(22.62%)听过授课,9人(10.71%)通过洗手挂图、宣传画或其他方式了解手卫生知识。

(三)手卫生知识认知状况测评

见表1、表2。

三、讨论与建议

(一)手卫生规范应纳入岗前培训

新上岗医务人员对医院感染的认知不够全面、知识陈旧^[4]。调查显示,92.86%的调查对象对手卫生

收稿日期:2012-07-30

作者简介:麻丽萍(1963-),女,山西榆社人,大学本科,副主任护师,研究方向医院感染管理。

表1 手卫生基本概念、原则与方法认知状况测评结果

| 项 目 | 正确率 | |
|----------------------------|-----|--------|
| | 人数 | 百分比(%) |
| 手卫生定义 | 73 | 86.90 |
| 洗手定义 | 60 | 71.43 |
| 肉眼可见污染时应选择的手卫生方法 | 62 | 73.81 |
| 无肉眼可见污染时可选用的手卫生方法 | 57 | 67.86 |
| 外科手消毒应先洗手后消毒 | 62 | 73.81 |
| 直接为传染病患者进行检查、治疗、护理之后先洗手后消毒 | 51 | 60.71 |
| 处理传染病患者污物之后先洗手后消毒 | 57 | 67.86 |
| 洗手时肥皂揉搓双手时间 | 18 | 21.43 |
| 洗手液容器消毒频次 | 46 | 54.76 |

表2 洗手或卫生手消毒指征掌握情况测评

| 项 目 | 掌握情况 | |
|----------------------------|------|--------|
| | 人数 | 百分比(%) |
| 进行无菌操作前 | 81 | 96.43 |
| 接触无菌物品前 | 81 | 96.43 |
| 接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、伤口敷料等之后 | 81 | 96.43 |
| 接触患者黏膜、破损皮肤或伤口前 | 79 | 94.05 |
| 直接接触患者前后 | 78 | 92.86 |
| 穿隔离衣前 | 74 | 88.10 |
| 配餐前 | 72 | 85.71 |
| 从同一患者身体污染部位移动到清洁部位时 | 69 | 82.14 |
| 接触患者黏膜、破损皮肤或伤口后 | 67 | 79.76 |
| 摘手套后 | 67 | 79.76 |
| 处理药物前 | 61 | 72.62 |
| 接触患者周围环境及物品后 | 53 | 63.10 |
| 接触清洁物品前 | 51 | 60.71 |

与医院感染的关系有不同程度的了解,说明大多数新上岗医务人员对手卫生的重要性有一定的认识,这对进一步学习和充实手卫生知识,并在日常工作中执行手卫生规范具有积极意义。调查对象中比较全面了解手卫生规范内容的仅有 8.33%, 大部分人(91.67%)处于部分了解或不了解,这可能与手卫生规范 2009 年 12 月 1 日才正式实施,大部分新上岗的医务人员未能在学校或实习期间获得有关手卫生规范的培训有关。手卫生规范有很强的科学性、可操作性和实用性^[1],有利于提高医务人员手卫生的依从性,对医务人员的手卫生行为起着重要的指导和规范作用,因此医务人员应该人人掌握。对新上岗医务人员而言,将手卫生规范列为岗前培训的重要内容之一,强化教育是非常必要的。

(二)培训应突出手卫生规范的科学性和实用性

本调查中手卫生认知自我评价结果显示,96.43%的调查对象未完全掌握洗手、卫生手消毒、外科手消毒三者之间的区别;手卫生知识认知测评显示 1/4~1/3 的调查对象不能正确认知手卫生的概念、洗手/卫生手消毒的原则及外科手消毒的原

则。手卫生的概念是理解手卫生原则的基础,手卫生原则是指导医务人员采取适宜且有效的手卫生方式保证手卫生效果的准则,如果不能正确理解和掌握手卫生的概念和原则,有可能导致手卫生的方式选择不当;而选择手卫生的方式不恰当,则导致不能达到有效清除手部病原微生物的目的,或者影响工作效率,降低手卫生的依从性。有研究表明,污染程度严重时,仅用肥皂和流水的洗手方式不能完全清除手部暂居菌,无可见污染时快速手消毒剂的使用可以提高手卫生的执行率^[5]。因此,手卫生的基本概念、原则应作为重点培训内容,应讲清洗手、卫生手消毒、外科手术消毒的概念及三者的区别和联系,以及各自在保持手卫生中的独特作用。

(三)卫生方法与手卫生指征的培训仍需加强

调查显示,大部分调查对象(72.62%)表示接受过六步洗手法的培训,且 84.52%的人认为自己完全掌握了六步法,但洗手时肥皂揉搓双手至少 15 秒的正确回答率只有 21.4%,说明医务人员在手卫生方法掌握的自我认知与实际掌握情况之间存在较大差异。洗手/卫生手消毒指征掌握情况的测评显示,医

务人员对手卫生指征掌握程度不一,掌握人数比例排在前三位的是无菌操作前,接触无菌物品前,接触患者血液、体液、分泌物、排泄物、伤口敷料等后,以及接触患者黏膜、破损皮肤和伤口前,说明大多数医务人员对无菌要求高的操作前及手被明显污染后应洗手有充分的认识;掌握人数比例排在后四位的是摘手套后,处理药物前,接触患者周围环境及物品后,接触清洁物品前,反映出部分医务人员存在戴手套可以避免手部污染而不必进行手卫生的认识误区,对清洁操作前和接触患者周围环境及物品后需要进行手卫生的重要性明显认识不足。调查结果提示手卫生方法与手卫生指征的培训仍需进一步加强。

尽管新上岗医务人员在校学习和实习期间不同程度地接受过多种形式的手卫生知识教育,但手卫生的意识尚薄弱,在手卫生知识内容的掌握程度上存在较大差异,洗手与手消毒的方法欠规范^[6-7];本调查显示在实习期间,手卫生知识的获得也主要以临床指导为主,缺乏系统培训,因此有必要在培训前先行评估他们对手卫生规范的掌握情况,在培训过程中采取讲解、现场示范、播放DVD教学片等灵活多样的形式,进行有针对性的重点培训。手卫生培训是提高医务人员手卫生执行率的有效方法^[8],做好岗前手卫生培训能够强化新上岗医务人员的手卫生观念、促进医务人员对手卫生知识的掌握,为医务人员在日后工作中形成手卫生的自觉行为打

下良好基础。

参考文献

- [1] 李六亿,郭燕红. 颁布《医务人员手卫生规范》的意义与价值[J]. 中国护理管理,2009,9(6):5-7
- [2] 游建萍,黄庆,府伟灵,等. 手卫生所致医院感染的预防和控制措施探讨[J]. 中华医院感染学杂志,2005,15(14):426-427
- [3] 林金香,陈妙霞,周小香. 医护人员手卫生依从性与医院感染的相关研究[J]. 中华医院感染学杂志,2009,19(2):185-187
- [4] 黄新华,蔡金英,李清华,等. 新上岗医务人员医院感染知识认知与需求调查[J]. 福建医药杂志,2010,32(2):130-131
- [5] 韦晓君,石占利,方堃,等. 不同洗手方法预防医院感染的作用[J]. 中华医院感染学杂志,2009,19(18):96-97
- [6] 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
- [7] 倪栋梅. 临床护理人员手卫生依从性调查及在职培训效果评价[J]. 护理实践与研究,2011,8(9):138-139
- [8] 贾蔚凝,田继敏,田雪平. 新生儿监护病房《医务人员手卫生规范》培训效果调查[J]. 中国民康医学,2011,23(4):515-516

The survey on the new medical staff's hand hygiene knowledge

MA Li-ping, HONG Yin

(Department of Nosocomial Infection Administration, Brain Hospital Affiliated to Nanjing Medical University, Nanjing 210029, China)

Abstract: The hand hygiene is one of the most important works in the nosocomial infection prevention and control. To explore the better methods and contents on the training, the authors carried on the questionnaire survey about the self-appraisal of hand hygienic knowledge, the way of obtaining hand hygienic knowledge and actual cognition about the hand hygienic knowledge. Then based on the analysis, the authors put forward several proposals to how to take the standard training about the hand hygienic knowledge and enhance the effect of training.

Key words: new medical staff; hand hygiene; recognition; survey