

·全科医学教育探索·

情景模拟示教提高临床实习生手卫生依从率的研究

徐卫芳 杨素青 胡富宇 林宁 张玉琴 陈慧红

医务人员有效的手卫生可减少医院感染的传播。国内外文献研究证明医护人员手卫生可降低30%的医院感染事件^[1-3]。临床实习生手卫生依从率对于控制医院感染至关重要。有文献报道,临床实习生手卫生依从率在实际工作中极为不佳,与其岗前院感培训质量直接相关^[4-6]。本次研究采用情景模拟教学法对临床实习生进行手卫生岗前培训,效果明显。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2018年8月来台州市中心医院实习的168例临床实习生为实验组,其中男性25例、女性143例;年龄18~22岁,平均(20.01±1.54)岁;学历:大专121例、本科47例。选择2017年8月在本院实习的140例临床实习生为对照组,其中男性28例、女性112例;年龄18~22岁,平均(19.64±2.11)岁;学历:大专107例、本科33例。排除标准为:①未能按时参加岗前培训;②实习未滿6个月离院。两组的性别、年龄、文化程度比较,差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。

1.2 方法 对照组采用传统岗前教育模式,进行院感相关理论知识培训共2个学时,其中手卫生实践指导1个学时,培训后进行洗手时机和七步洗手法考核。实验组在传统岗前培训的基础上,采用情景模拟教学法:①观看医院拍摄的感染控制场景相关视频^[7],包括往年实习生手卫生执行的暗访微视频,让实习生指出视频中各项违反院感的不规范操作,在讨论结束后进行正确操作的视频回放。②分组

安排实习生跟随院感科人员参与病房环境物表采样1~2次,收集数据予以反馈。以在实习第一个月内安排每位实习生参与医院手卫生暗访1次。

将《医务人员手卫生规范》及世界卫生组织发布的《手卫生技术参考手册》作为手卫生活动的实施依据。两组均在实习后1个月、3个月、6个月时,医院组织人员针对实习生以暗访形式进行手卫生依从率考核。手卫生依从率=实际执行手卫生次数/应执行手卫生次数 $\times 100\%$ 。

1.3 统计学方法 采用SPSS 24.0统计学软件进行分析。计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示。计量资料比较采用 t 检验;计数资料比较采用 χ^2 检验。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组手卫生依从率暗访结果见表1。

表1 两组手卫生依从率暗访结果比较

时间	实验组			对照组		
	未执行数	执行数	依从率/%	未执行数	执行数	依从率/%
1个月	39	215	84.64*	75	48	39.02
3个月	48	133	73.48*	72	102	58.62
6个月	37	227	85.98*	114	261	69.60

注:*:与对照组比较, $P<0.05$ 。

由表1可见,实验组在培训后1个月、3个月和6个月的手卫生依从率均高于对照组,差异均有统计学意义(χ^2 分别=43.25、4.61、14.63, P 均 <0.05)。

3 讨论

医院感染学仅在我国医学院校相关专业课中提及,至今还没有作为一门独立的专业课设立。因此,医院对实习生进行岗前院感知识培训和实习过程的监督显得尤为重要。传统岗前教育仅以事故教训及理论授课的方式,无法引起实习生从思想

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2020.001.016

基金项目:台州市科技局项目(1802KY23),台州学院项目(2017PY038)

作者单位:318000 浙江台州,台州市中心医院(台州学院附属医院)骨科

通讯作者:杨素青,Email:yangsq3022@tzzxyy.com

上重视。本次研究采用情景模拟教学法,使用视频方式,让手卫生各种场景再现;让实习生参与院感采样及实地暗访,使其有效认识到手卫生的意义,对手卫生5个指征的概念更清晰。本次研究结果显示,实验组在培训后1个月、3个月和6个月的手卫生依从率均高于对照组,差异均有统计学意义(P 均 <0.05)。表明采用情景模拟教学法相比传统教学法,更能提升实习生手卫生依从率,此结果与许川等^[8]、郝萍等^[9]研究结论一致。

根据世界卫生组织“手卫生多模式促进策略”的设计,结合本院实际创建手卫生促进体系^[10,11]。通过提高医务人员的手卫生依从率,以降低医院感染的发生。不断提升医务人员对手卫生重要性的认识,不仅能提高自身安全,同时还能避免交叉感染,减少医患纠纷的发生,不断提高医疗质量安全。医院管理者重视,改变感染控制观念,看到了临床实习生是手卫生执行的薄弱群体,有针对性进行培训和督查,无论是对于带教老师还是临床实习生都能在思想上更加重视,也是提高手卫生依从率的主要原因之一。情景模拟教学法在行政管理层面进行了院内手卫生制度落实,告知实习生手卫生及院感基本知识纳入实习生入科学习的必修课程之一。手卫生暗访及考核成绩将作为出科操作考核成绩的一部分。在岗前培训中告知院内手卫生考核方式,定时督查^[12]。入科第一天进行手卫生摸底反馈并复习手卫生规范,必要时进行补课及考核,及时反馈暗访数据,务必人人过关,对手卫生进行目标管理,同时强化过程管理和环节控制,有摄像头监控场所手卫生依从率更高。此外,在实验组实习生访谈中,有实习生表示在学校从未意识到执行手卫生对院感的重要意义,也没有想到医院会如此重视,手卫生视频培训和院感科的暗访督查将对其职业严谨度产生深远影响。

医院感染发生率与医护人员手卫生质量好坏密切相关,保持手部卫生可以清除手上大部分暂住菌。影响医护人员手卫生质量的因素很多,主要包括洗手意识、洗手知识和实践。本次研究中发现实习生更重视治疗结束后洗手,而忽略治疗前洗手;实习医生比实习护士手卫生依从率更低。提高手卫生的依从性是一项长期性的工作,要不断强化手卫生管理和监测的力度,鼓励患者及家属主动参与监督、通过摄像头监控,并纳入出科考核,能有效提

高临床实习生手卫生依从率。

综上所述,在院感岗前培训中使用情景模拟教学法,患者及家属主动参与监督、通过摄像头监控,并纳入出科考核,能有效提高临床实习生手卫生依从率。本次研究样本量较少,对象单一,在以后的研究中将与学校联合设置专门课程,在校完成院感系统理论和情景模拟培训,引起医学生的重视,再在实习阶段院校紧密对接,岗前强化院感知识和操作过程,再跟进新入人员第一年的手卫生督查,数据将会更加全面,研究结果更有说服力。

参考文献

- 1 惠锦林,刘瑞,杨锡瑶,等.全方位综合干预措施对提高手卫生依从性的影响[J].中国感染控制杂志,2013,12(1):62-63.
- 2 Kapil R, Bhavsar HK, Madan M. Hand hygiene in reducing transient flora on the hands of healthcare workers: an educational intervention[J]. Indian J Med Microbiol, 2015, 33(1):125-128.
- 3 韩建宁,姚小梅,刘福清.某医院医务人员手卫生现状调查与分析[J].中国消毒学杂志,2014,31(9):983-985.
- 4 仲瑶,程伟,杨春红,等.临床实习生手卫生认知及依从性现状调查[J].现代预防医学,2013,40(12):2275-2276.
- 5 石在红,李艳美,武伟琦.临床实习生手卫生知-信-行现状调查分析[J].中国伤残医学,2014,22(2):295-297.
- 6 蒋新军,陈燕,晋容辰,等.对336名中医院校在校医学生医院感染知识与行为状况的调查[J].中医药导报,2013,19(9):132-134.
- 7 吴安华,李春辉,黄勋.医院感染管理专业人员应具备哪些业务知识-《医院感染管理专业人员岗位培训指南》解读[J].中华医院感染学杂志,2017,27(16):3620-3622.
- 8 许川,徐敏,梁艳芳,等.某三级甲等医院医务人员手卫生依从性现状调查[J].中国感染控制杂志,2014,13(10):609-611.
- 9 郝萍,付菊芳,刘冰,等.医务人员手卫生依从性现状调查[J].中国感染控制杂志,2015,14(2):120-123.
- 10 卢岩,张丹晔.医院手卫生质量管理持续改进策略的成效分析[J].中国感染控制杂志,2012,11(1):37-40.
- 11 王作艳,陈峰英.开展手卫生在职教育强化医务人员手卫生意识[J].中国感染控制杂志,2013,12(1):74-75.
- 12 徐丹慧,侯铁英,李卫光,等.中国医院手卫生知识知晓及依从性现状调查[J].中国感染控制杂志,2016,15(9):654-658.

(收稿日期 2019-04-23)

(本文编辑 蔡华波)