

· 经验交流 ·

烧伤病房增设感染控制专科护士岗位的经验

赵琳 华海平 王新刚 韩春茂

感染居烧伤死亡原因的首位,其对患者的威胁自烧伤开始,延续至创面愈合^[1-2]。烧伤感染基本上属于院内感染^[3]。如何实现感染管理学科与烧伤医学专科的有机结合,有效预防与控制烧伤感染,是现代烧伤救治工作的重要内容之一^[4]。护理在烧伤感染预防及控制工作中起重要作用,烧伤病房感染控制专科护士 (clinical nurse specialist, CNS) 的专设和培养,可以进一步提升烧伤护理专业化水平。我科自 2011 年 11 月开始增设烧伤病房感染控制 CNS,开展相关工作,取得一定效果,本文就其运行经验作一汇报。

1 烧伤病房感染控制 CNS 的组织架构

在烧伤病房安排 1 名专职感染控制 CNS,该护士直接对烧伤科主任及病区护士长负责。医院感染管理科每年对感染控制 CNS 进行定期培训与再教育,使其成为感染管理科、微生物室、后勤保障部等科室或部门与烧伤科沟通的桥梁。

2 工作内容及方法

2.1 感染控制执行情况的检查与监督

感染控制 CNS 每日主要工作是巡查病房,核查烧伤科整个病区高危感染患者、接触隔离患者信息以及院内感染上报情况,查看医护人员在交接班、执行各项治疗操作等情况下手卫生状况。检查接触隔离设施的摆放情况,如床头架放患者专用听诊器、床尾架放快速手消毒剂、病房内就近放置接触隔离专用医疗垃圾桶等,确保各项隔离措施正确执行。每天或隔天跟踪伤口感染、疑似伤口感染或接触隔离的病例,了解患者伤口感染及换药情况,协助医师进行伤口换药。指导病房保洁人员及护工正确洗手,提高其消毒隔离意识及自我防护意识;督促其做好病区的清洁卫生及消毒工作,医疗垃圾正确分类管理工作,洗手液、消毒液的定期更换工作,

病房卫生监督工作。见图 1。

2.2 科室院内感染情况的监测与分析

科室院内感染的监测包括空气、仪器设备、患者生活相关非一次性物品表面及医护人员手卫生等的监测。空气监测的样本来源包括烧伤重症病房、换药室、治疗室等共 11 个固定位置,常规每季度监测 1~2 次;物品表面、仪器设备等各处抽样行微生物培养,每月 1 次;随意抽查至少 2 名工作人员,在其洗手后、使用快速手消毒剂后、进行医疗操作时等各种状态下对其行手微生物培养,每季度 1~2 次。当病房出现多例感染患者或疑似感染暴发等情况时,感染控制 CNS 及时发出预警,并立即执行以上每一项院内感染监测。将监测结果逐级汇报至烧伤科护士长、科主任及感染管理科,组织相关负责人讨论、分析后执行各项改进措施。

2.3 健康教育与培训管理

感染控制 CNS 参与健康教育工作,内容主要包括向患者及家属和(或)护工说明各项感染预防和控制与消毒隔离管理知识,指导外用药物的使用并规范其存放;指导患者及家属和(或)护工正确护理伤口,对压疮及糖尿病足患者进行健康教育;指导患者及家属和(或)护工区分医疗垃圾及生活垃圾等。承担针对科室员工的感染预防与控制培训,包括新进人员、进修人员首次培训,各级医护人员、保洁人员等科室内部员工每季度强化培训等工作。根据本科室存在的伤口感染、隔离及护理问题,有针对性地向各级护士讲解专科护理要点,每月 1 次;初步制订烧伤专科标准化作业流程如烧伤科医务人员职业防护与生物安全管理、仪器设备及物品表面管理、换药管理、烧伤重症病房管理以及耐药菌监测、预防与控制,并逐步实施和完善。

2.4 组织协调

感染控制 CNS 协助并指导医院各部门工作人员如临床



图 1 浙江大学医学院附属第二医院烧伤科感染控制专科护士统一管理 & 监督之下的病区情况。a. 温馨洁净的病区环境;b. 布局合理的污物处理间,普通医疗垃圾、特殊医疗垃圾及生活垃圾分别存放;c. 专业的病房保洁车

DOI:10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2013.01.025

作者单位:310009 杭州,浙江大学医学院附属第二医院烧伤科

通信作者:华海平,Email:happy_hhp@163.com,电话:0571-87783661

会诊医师、其他科室交接班护士、工勤人员、行床旁检查的医技人员等到烧伤科行医疗操作时,采取符合烧伤科特点的控制院内感染的接触隔离操作方法,为其提供鞋套、口罩、隔离衣及手套等防护用品。烧伤科接触隔离患者送往医院其他部门检查、手术或者转科等情况下,由感染控制 CNS 负责通知并重点提醒接收科室人员执行各项院内感染预防措施。

3 结果

烧伤科设立感染控制 CNS 前 4 个月(2011 年 7—10 月)需进行接触隔离的患者数分别为 16、13、16、19 例,最终执行 5、6、7、9 例;设立之后的 4 个月(2011 年 11 月—2012 年 2 月)需进行接触隔离的患者数分别为 9、8、5、8 例,最终执行 5、6、4、7 例。据 2012 年 1—4 月感染科抽查统计表明,烧伤科 10 名医师、10 名护士洗手考试合格率达到 100.0%,明显高于医院平均水平的 90.9%;手卫生依从性由 2012 年 1—2 月的 88.9% (8/9) 上升到 2012 年 3—4 月的 95.0% (19/20)。再者,感染控制 CNS 监督管理工作实施以来,烧伤科院内感染漏报率由 2011 年 11 月—2012 年 1 月的 33.8% (23/68) 下降到 2012 年 2—4 月的 10.2% (6/59)。

4 讨论

接触传播与医源性传播已成为院内感染暴发的两大主要传播途径^[5]。近年来,各级医院在卫生部的统一部署下就如何降低院内感染发生率做了大量工作,在推进手卫生、提高病原菌送检率、有针对性地开展目标性监测、规范抗菌药物合理使用等方面取得长足进步。如何巩固现有成果并更高效地规范院内感染的预防与控制,每个临床科室各具特点,面临的问题也不尽相同。

烧伤科感染预防与控制任务繁重、涉及面广。首先,烧伤专科医护人员频繁接触患者体液,存在职业暴露危害^[6]。其次,烧伤患者及家属和(或)护工人员文化层次差异较大,对感染宣传教育知识的理解和接受能力参差不齐;保洁人员流动性大、文化层次低,增加感染控制培训的难度;工作人员操作时存在不规范洗手的情况,缺乏消毒隔离意识、自我防护差^[7-8]。再者,感染控制兼职护理人员受到自身原有工作量的限制,往往难以全身心地投入到专科工作中^[9],不能动态、连续实施感染预防、控制与监测管理,难以与日益繁重的感染管理工作相匹配。更重要的是,感染控制兼职护理人员没有取得感染控制专科资质,在管理权限方面受到约束,这一系列问题阻碍了烧伤专科护理的发展,使在烧伤病房增设专职感染控制 CNS 显得十分必要。

作为高级临床护理工作或者是感染控制 CNS 从业者,需具备先进的专业知识和高超的临床技能,能向患者提

供更高质量的专门化护理服务。这种专门化的服务区别于常规的医疗护理工作,具有全面性、系统性和连续性等特点^[10]。目前国内尚鲜见在烧伤病房设专职感染控制 CNS 的具体经验,笔者结合烧伤病房感染现状及自身的需求,制订了感染控制 CNS 的工作内容,数月来烧伤病房感染预防与控制管理渐趋规范,手卫生依从性及接触隔离执行力上升,院内感染漏报率下降,在医院感染管理科对全院各科室的考核中名列前茅。

然而,与发达国家相比,我国的 CNS 专科化培训及实施起步较晚,CNS 资格认证、评价标准及任用规范仍空缺,致使目前 CNS 角色职责模糊、工作中自主权缺乏及相关法律保护缺失。有的医院尽管重视护士专科化培训,也设置了相应的 CNS 职位,但很少真正落实专科工作的开展,在一定程度上阻碍了专科护理的发展^[9,11]。尽管如此,CNS 队伍的出现和不断成长一定程度上弥补了常规医护工作的不足^[12]。今后,我科感染控制 CNS 团队将积极参与国家及省内开展的医院专科护理质量控制会议及活动,与国内同行一道深入探讨其中规律,强化自身专科管理水平。

参考文献

- [1] Sun FJ, Zhang XB, Fang Y, et al. Spectrum and drug resistance of pathogens from patients with burns. *Burns*, 2012, 38 (8) : 1124-1130.
- [2] Sarabahi S, Tiwari VK, Arora S, et al. Changing pattern of fungal infection in burn patients. *Burns*, 2012, 38(4) : 520-528.
- [3] 梁尊鸿,潘云川,徐家钦,等. 烧伤患者医院感染病原菌分布及耐药变迁分析[J/CD]. *中华损伤与修复杂志: 电子版*, 2011, 6(6) : 902-907.
- [4] Rafla K, Tredget EE. Infection control in the burn unit. *Burns*, 2011, 37(1) : 5-15.
- [5] 陈萍,刘丁. 中国近 30 年医院感染暴发事件的流行特征与对策. *中国感染控制杂志*, 2010, 9(6) : 387-392, 399.
- [6] 赵琳,陶玉娟,钟祖爱,等. 烧伤科护士职业危害因素及防护对策. *护理与康复*, 2008, 7(1) : 67-69.
- [7] 李新霞,苏战伟,殷伟. 医院后勤人员与清洁工的医院感染管理现状. *现代预防医学*, 2006, 33(6) : 967-968.
- [8] 傅曼. 保洁员在医院感染控制中的现状与对策. *中华医院感染学杂志*, 2011, 21(15) : 3232-3233.
- [9] 李华,黄惠根,黄蝶卿,等. 专科护士专职工作岗位的设立及实践. *中华护理杂志*, 2011, 46(4) : 364-366.
- [10] Fulton JS. Expanding clinical nurse specialist practice internationally. *Clin Nurse Spec*, 2012, 26(1) : 5-6.
- [11] 李华,黄惠根,黄蝶卿,等. 专科护士组织护理查房的实践与效果. *中华护理杂志*, 2010, 45(7) : 608-610.
- [12] 曹轶. 我国专科护士的培养与发展. *护理研究*, 2007, 21(28) : 385-387.

(收稿日期:2012-05-08)
(本文编辑:谢秋红)