

· 调查报告 ·

重庆市血液透析室医院感染管理现状调查

张为华, 甘 华, 李正荣, 徐 玲

(重庆医科大学附属第一医院院感科 400016)

摘要:目的 分析重庆市 36 所医院血液透析室医院感染管理的现状, 提出规范化管理对策。方法 根据卫生部《医疗机构血液透析室管理规范》和《重庆市血液透析室评审验收标准》, 对重庆市 10 所三级医院和 26 所二级医院血液透析室预防医院感染管理质量进行现场考核评估, 内容包括: 基本概况、设备与环境布局、透析液、透析器复用、组织机构、病案管理等 10 部分, 共 56 项指标, 总分 100 分。结果 三级医院和二级医院总分差异无统计学意义($t=4.88, P=7.720$), 但均存在血液透析室的环境布局和工作流程不合理、透析室的辅助用房少、洗手设施不符合要求等问题; 在透析用水的水质监测方面, 三级医院明显优于二级医院($t=4.37, P<0.001$); 透析器复用管理方面, 部分三级医院仍在复用透析器, 二级医院普遍取消了透析器复用, 两者差异有统计学意义($t=-4.05, P<0.001$)。结论 各级医院均应加强血液透析室环境布局、工作流程及洗手设施的合理化建设, 规范并加强透析用水的医院感染监测, 提高血液透析室预防医院感染的规范化管理。

关键词:血液透析滤过; 医院感染; 医院管理

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.16.024

文献标识码: A

文章编号: 1671-8348(2012)16-1625-02

Survey of management status for nosocomial infection control of hemodialysis rooms in Chongqing

Zhang Weihua, Gan Hua, Li Zhenrong, Xu Ling

(Department of Hospital Infection Control, First Affiliated Hospital, Chongqing

Medical University, Chongqing 400016, China)

Abstract: Objective To analyze the status of nosocomial infection prevention in the hemodialysis rooms of 36 hospitals in Chongqing city, and to put forward the normative countermeasures for nosocomial infection prevention. **Methods** According to the management regulations in the hemodialysis room of medical institutions and the review acceptance standards for hemodialysis room of Chongqing, we assessed the quality of management for nosocomial infection prevention in the hemodialysis rooms of 10 third-class hospitals and 26 second-class hospitals in Chongqing. The basic situation, layout of equipment and environment, dialysate, reuse of dialyser, organization, and management of medical records were all recorded in the assessment including 56 indices and total score 100. **Results** The total scores between the third-class hospitals and second-class hospitals had no statistical significance($t=4.88, P=7.720$), but the layout of equipment and environment and the workflow was not reasonable, auxiliary room was less, and the facilities of hand washing was substandard in all hospitals. The quality monitoring for dialysis water between the third-class hospitals and second-class hospitals showed statistical difference ($t=4.37, P<0.001$). The reuse of dialyser reuse management between the third-class hospitals and second-class hospitals had statistical difference($t=-4.05, P<0.001$). **Conclusion** All hospitals should strengthen the construction and management for the layout of equipment and environment, workflow, and facilities of hand washing, strengthen the quality monitoring for dialysis water, and improve the normative management for nosocomial infection prevention in the hemodialysis room.

Key words: hemodiafiltration; nosocomial infection; hospital administration

由于血液透析室医院内感染事件屡有发生, 其管理亦受到卫生部及社会各界的高度重视。为了解重庆市血液透析室医院感染管理现状, 重庆市卫生局组织专家组于 2010 年 7 月至 8 月, 对全市 10 所三级医院和 26 所二级医院的血液透析室进行专项检查。现将相关的检查结果进行统计分析, 梳理现状, 提出相应的管理对策, 以期提高血液透析室医院感染规范化管理水平。

1 资料与方法

1.1 调查对象 选择首期向重庆市血液透析室质控中心申报评审验收的共 36 所医院血液透析室, 其中, 三级医院 10 所, 二级医院 26 所。

1.2 调查方法 根据卫生部的《医院感染管理办法》、《医疗机构血液透析室管理规范》和《重庆市血液透析室评审验收标准》, 对各级医院进行现场评估、打分、通报。检查组由医院感

染管理专家和血液透析专家组成。检查内容包括基本概况、设备与环境布局、透析液、透析器复用、组织机构、病案管理等 10 部分, 共 56 项指标, 总分 100 分。检查组成员集中培训学习血液透析室评审验收标准, 统一检查方法, 然后以查阅资料、实地检查、现场考核相结合的方式进行现场调查。

1.3 统计学处理 全部资料录入 Excel 数据库, 用 SPSS11.5 统计软件进行各种统计学分析。

2 结 果

三级医院总分为(94.45±4.32)分, 二级医院总分为(86.73±4.23)分, 差异无统计学意义($t=4.88, P=7.720$); 透析用水的水质监测方面, 三级医院得分(9.70±0.48)分, 明显高于二级医院得分:(7.15±1.80)分, 差异有统计学意义($t=4.37, P<0.01$); 透析器复用管理方面, 部分三级医院在复用透析器的管理上存在缺陷, 三级医院得分(12.20±1.03)分, 明

显低于二级医院得分(13.00±0.00)分,差异有统计学意义($t = -4.05, P < 0.01$),见表 1、2。

表 1 各级医院血液透析室环境及设备器材检查结果

项目	分数	三级医院	二级医院	t	P
透析区	17	16.00±0.67	15.62±0.50	1.89	0.067
治疗区	7	6.80±0.42	6.04±0.45	4.66	0.762
水处理间	3	3.00±0.00	3.00±0.00	0.00	1.000
配液间	5	4.60±0.52	3.38±0.80	4.42	1.215
透析机及水处理机	6	6.00±0.00	6.00±0.00	0.00	1.000
合计	38	36.40±1.07	34.04±1.00	6.22	2.362

表 2 各级医院血液透析室的透析用水和透析器复用检查结果

项目	分数	三级医院	二级医院	t	P
透析用水	10	9.70±0.48	7.15±1.80	4.37	<0.01
透析液	3	3.00±0.00	3.00±0.00	0.00	1.000
透析器	5	5.00±0.00	5.00±0.00	0.00	1.000
透析器复用	13	12.20±1.03	13.00±0.00	-4.05	<0.01
合计	31	30.75±0.26	28.12±1.64	5.02	2.635

3 讨 论

随着血液透析疗法的大量应用,血液透析室内发生的感染已成为世界性的严重问题^[1]。感染不仅影响生活质量,也是增加并发症、病死率和肾移植失败的重要原因^[2]。预防医院感染的发生是医务人员的工作重点,其医院感染管理质量直接影响患者的生活质量和生命安全^[3-4]。现针对重庆市血液透析室医院感染管理现状,提出相应整改措施。

加强血液透析室环境布局和工作流程的合理化建设^[5]。从硬件设施上,各级医院血液透析室都设置有透析区、水处理间、配液间和透析机及水处理机设备,但大多数医院存在环境布局和工作流程不合理、透析室的辅助用房少等情况。透析室环境是质量控制的支持系统^[3]。血液透析室需按照工作的人流和物流需求进行合理的布局安排^[6];建立工作人员与患者的专用通道,划分普通患者血液透析区、隔离患者血液透析区、非限制区、污染区,布局符合洁污分开的原则。环境布局还须考虑辅助用房的方便使用,如库房、器材间、更衣间、准备室等的环境布局设置,为合理化的工作流程提供硬件条件。本次调查发现,部分医院是利用原有旧房改建成立血液透析室,总的面积小,辅助用房设置少,无库房、器材间、更衣间、准备室等,这为开展血液透析治疗工作带来不便,也成为医疗质量和安全的隐患。

增加手卫生设施。搞好手卫生是预防医院感染的关键措施。为满足医务人员手卫生需求,凡在有诊疗活动的地方均需设置手卫生设施。本次调查发现,大多数医院血液透析室均存在手卫生设施不够的问题,突出表现在:洗手水龙头少;没有感应或脚踏式水龙头;多数医院血液透析室的透析区未设置洗手池,部分医院整个血液透析室只有一个洗手池,并且离透析区较远,这为医务人员的手卫生带来极大不便,不符合医院感染

手卫生设施的要求。值得提倡的是,多数医院血液透析室床旁都配上了快速手消毒剂,提高了医务人员手卫生的依从性。

加强透析用水的医院感染监测^[7]。透析用水监测项目的完整性非常重要^[8],是保证医疗安全的重要手段。本次调查发现,三级医院在透析用水的医院感染监测上明显优于二级医院,这与二级医院规模小、检测样本少、相应的检测设备受限有关。重庆市二级医院主要分布在周边区、县,开展血液透析技术较晚,对透析用水的水质监测项目不齐全,未能全面开展内毒素检测、残留消毒剂测试、软水硬度及游离氯监测、反渗水细菌培养等。多数二级医院将透析用水的检测样本送到重庆市三级医院进行检测,但因路途较远、送检时间长、检测报告不能及时得到,严重影响血液透析患者的医疗安全。建议在当地疾控中心全面开展透析用水的检测项目,方便医院及时送检、全面检测。这些问题应该引起主管部门的重视,并在实际工作中加强对这些方面的检查督导。

加强复用透析器的管理。本次调查发现,部分三级医院在复用透析器的管理上存在缺陷,如存放环境、标识、登记记录等存在扣分项目,须加强复用透析器的管理。二级医院由于受工作场所和管理的限制,普遍取消了透析器复用,全部使用一次性透析器进行透析。一次性透析器的使用对保障患者安全、预防医院感染的发生起到积极重要的作用,对使用复用透析器的血液透析室须加强细节管理,杜绝医院感染的发生。

综上所述,各级医院均应加强血液透析室环境布局、工作流程及洗手设施的合理化建设,加强透析用水的医院感染监测和复用透析器的管理,提高血液透析室医院感染的规范化管理^[9],有效预防医院感染的发生。

参考文献:

- [1] 战贤梅,徐萍,孙亚惠,等. 28 所血液透析中心医院感染监测[J]. 中华医院感染杂志,2002,12(1):38,74.
- [2] 张聿为,银燕,吴东,等. 血液透析医院感染影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2008,24(7):820-821.
- [3] 肖远莉. 血液透析室医院感染危险因素的预防与控制[J]. 中华医院感染杂志,2009,19(11):1356-1357.
- [4] 郁佩青,方芳,徐琴君,等. 血液透析丙型肝炎病毒跨膜通透的临床研究[J]. 中华医院感染杂志,2008,18(8):1069-1071.
- [5] 许亚茹. 26 所医院血液透析室预防医院感染质量管理调查[J]. 中华医院感染杂志,2010,20(7):974-976.
- [6] 肖远莉. 血液透析室的消毒隔离管理[J]. 中国消毒学杂志,2009,26(5):588-589.
- [7] 孙亚慧,战贤梅,石淑琴. 大连市血液透析中心污染情况监测[J]. 中国公共卫生,2006,22(1):107-108.
- [8] 高少茹,张小娟,陈翠清. 18 家不同级别医院血液净化中心管理现状与对策[J]. 中国血液净化,2009,8(10):571-573.
- [9] 张灵绯,陈敏华. 血液透析患者医院感染的护理管理[J]. 中华医院感染学杂志,2011,21(8):1623-1624.