

【论著】

不同专业医学生手卫生现状调查及干预效果评价

肖莉,石清明¹

(成都医学院人体解剖学教研室,四川成都 610500; 1 西部战区疾病预防控制中心)

摘要 目的 了解医学生手卫生认知现状,对干预效果进行评价。**方法** 以某医学院临床、检验、影像和护理专业的 180 名实习生为对象,在实习前、后进行问卷调查和现场考核,实习期间给予教育干预。**结果** 实习前手卫生知识知晓率为 32.50%~47.50%,洗手正确率为 27.50%~42.00%,手卫生依从性在接触分泌物后、处理污染物品后和无菌操作前较高,为 65.00%~78.00%,而在其他项目中偏低,专业间差异均无统计学意义($P>0.05$)。实习后,手卫生知识知晓率提高到了 62.50%~92.00%,洗手正确率提高到了 70.00%~96.00%,手卫生依从性也得到了显著性提高($P<0.05$)。实习后影像专业对手卫生知识的掌握、洗手正确率、以及在接触患者前、接触周围环境后、接触不同患者之间、接触同一患者身体污染部位后至清洁部位之前的依从性明显偏低($P<0.05$)。**结论** 医学生实习前对手卫生知识认知程度偏低,教育干预能够使手卫生认知程度和依从性得到明显提升。干预后,影像专业明显低于临床和护理专业,可能与接触患者的密切程度和对手卫生的重视程度有关。

关键词 医学生;手卫生;现状;干预

中图分类号:R473

文献标识码:A

文章编号:1001-7658(2019)02-0139-03

DOI:10.11726/j.issn.1001-7658.2019.02.020

Investigation on current situation of hand hygiene and evaluation of intervention effect among different majors in medical university

XIAO Li, SHI Qing-ming¹

(Department of Human Anatomy, Chengdu Medical College, Chengdu Sichuan 610500; 1 Center for Disease Control and Prevention of Western Theater, China)

Abstract Objective To understand the cognition status of hand hygiene among different professional medical students, and evaluate the effect of intervention. **Methods** A total of 180 interns majored in medical treatment, medical laboratory, medical imaging and nursing in a medical college were selected as subjects. Investigation by questionnaires and field examination before and after the internship were used for comparative analysis. Educational intervention were carried out during the internship. **Results** Before internship, the awareness rate of hand hygiene knowledge in medical students was 32.50%~47.50%, and the correct rate of hand washing was 27.50%~42.00%. The compliance of hand hygiene in “after exposure to secretions”, “after treatment of contaminants” and “before aseptic operation” was higher, and the rate was 65.00%~78.00%. However, the compliance was low in other items, and there was no significant difference among four professions ($P>0.05$). After the education intervention during the internship, the awareness rate of hand hygiene knowledge increased to 62.50%~92.00%, and the correct rate of hand washing increased to 70.00%~96.00%. The compliance of hand hygiene was also significantly improved ($P<0.05$). There were significant differences in compliance among “before touching the patient”, “after touching the surrounding environment”, “between different patients”, “after touching the contaminated part of the same patient to the clean part”. ($P<0.05$) **Conclusion** The cognition level of hand hygiene in medical students before their internship was low, and the cognition and compliance of hand hygiene can be improved by educational intervention. After the intervention, the cognition level of hand hygiene were significantly lower in interns of medical imaging, than those of medical treatment and nursing. Which may be related to the degree of contact with the patients and the degree of attention to hand hygiene.

Key words medical students; hand hygiene; current situation; intervention

医院感染防控对于确保患者安全、提高医疗质

量具有非常重要的意义。在众多医院感染的防控措施中,手卫生对于预防和控制医院感染具有很高的成本效益和成本效果^[1],被认为是预防医院感染最核心的措施^[2]。然而,由于诸多因素的影响,洗手

〔作者简介〕 肖莉(1982-),女,甘肃天水人,硕士,讲师,从事医学教育工作。

〔通讯作者〕 石清明,Email:shiqingming1980@qq.com

消毒这一简单的手卫生行为在临床执行起来却相当困难。医学生作为未来的医务工作者,他们对于手卫生知识的掌握和执行情况,将会直接影响着医院感染控制的效果。因此,笔者对某医学院校不同专业的医学生开展了问卷调查及干预效果评估,为促进手卫生提供科学依据,现将调查及评估结果总结如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象

选取了某医学院临床、检验、影像及护理等4个专业各1个班,其中临床、护理专业每班50人,检验、影像专业每个班40人,共180人作为调查对象,分别于实习开始前和实习结束后进行问卷调查,实习期间由带教单位医院感染控制科专门组织岗前手卫生相关知识的教育培训,并对实习生手卫生依从性和实际操作进行调查和考核。

1.2 调查方法

根据《中华人民共和国传染病防治法》、《医院感染管理办法》和WS/T 313-2009《医务人员手卫生规范》等医院感染控制相关的法律法规,结合医学生实际制定调查问卷,内容主要包括手卫生概念、手卫生的指征、洗手方法、洗手时间、手消毒剂的使用、医院感染和标准预防的基本知识等内容。由专人组织发放收回,总计发放问卷360份,收回问卷360份,有效率100%。手卫生实际操作合格率和依从性调查由带教单位医院感染控制科选取经过统一培训的带教老师组织实施,其中依从性调查在实习生不知情的情况下现场观察,填写考核表和调查表。

1.3 干预措施

干预措施主要包括在医学生进入医院实习开始进行岗前培训,实习期间由带教老师督促落实。内容主要包括医院感染相关概念、常见的医院感染、医院感染的监测与管理、消毒技术规范、医务人员手卫生规范等。目的是让医学生在实习期间通过理论教育和操作实践,掌握医院感染及其防控的基本知识,学习简单而重要的规范的洗手、手消毒等手卫生知识,养成良好的手卫生习惯^[3]。

1.4 统计学方法

调查数据采用SPSS 19.0软件进行描述性统计分析,对实习前后、不同专业间采用计数资料的 χ^2 检验, $P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同专业实习前后手卫生知识掌握情况比较

临床、检验、影像和护理专业医学生实习前手卫

生知识知晓率在32.50%~47.50%之间,各专业间知晓率普遍较低,差异无统计学意义($P > 0.05$)。通过实习期的教育干预后,各专业医学生对手卫生知识的知晓率提高到了62.50%~92.00%,与实习前相比得到了显著性提高($P < 0.05$)。从各专业看,不同专业间在实习后对手卫生知识的掌握上差异具有统计学意义($P < 0.05$),而对医院感染和标准预防基本知识的掌握差异无统计学意义($P > 0.05$)。通过两两比较发现,相对临床和护理专业而言,影像专业学生实习后对手卫生知识的掌握明显偏低($P < 0.05$),详见表1。

表1 不同专业医学生实习前后手卫生知识掌握情况比较

手卫生知识	实习前知晓率(%)				实习后知晓率(%)			
	临床	检验	影像	护理	临床	检验	影像	护理
手卫生概念	46.00	47.50	40.00	42.00	82.00	80.00	62.50	88.00
手卫生的指征	38.00	42.50	42.50	40.00	82.00	82.50	65.00	90.00
洗手方法	38.00	42.50	45.00	42.00	88.00	77.50	65.00	84.00
洗手时间	40.00	37.50	40.00	36.00	92.00	82.50	67.50	86.00
手消毒剂的使用	36.00	40.00	37.50	34.00	84.00	80.00	62.50	84.00
基本知识的掌握	42.00	37.50	32.50	34.00	86.00	80.00	65.00	74.00

2.2 不同专业实习前后手卫生操作正确率比较

临床、检验、影像和护理专业医学生实习前洗手正确率在27.50%~42.00%之间,各专业间知晓率普遍较低,差异无统计学意义($P > 0.05$)。通过实习期的教育干预后,各专业医学生洗手正确率提高到了70.00%~96.00%,与实习前相比得到了显著性提高($P < 0.05$)。从各专业看,不同专业间在实习后在洗手正确率上差异有统计学意义。通过两两比较发现,相对临床和护理专业而言,影像专业学生实习后在洗手顺序、时间和干手方法上正确率明显偏低($P < 0.05$),详见表2。

表2 不同专业医学生实习前后洗手正确率比较

手卫生操作	实习前正确率(%)				实习后正确率(%)			
	临床	检验	影像	护理	临床	检验	影像	护理
洗手顺序	42.00	40.00	32.50	40.00	90.00	87.50	72.50	94.00
洗手时间	30.00	30.00	27.50	34.00	84.00	82.50	70.00	94.00
手消毒方法	32.00	27.50	27.50	34.00	84.00	82.50	72.50	92.00
干手方法	34.00	35.00	40.00	36.00	94.00	90.00	77.50	96.00

2.3 不同专业实习前后手卫生依从性比较

临床、检验、影像、护理专业医学生实习前手卫生依从性在接触分泌物后、处理污染物品后和无菌操作前这3项中的依从性较高,在65.00%~78.00%之间。而在其他项目中依从性偏低。各专业间依从性差异无统计学意义($P > 0.05$)。通过实习期的教育干预后,各专业医学生手卫生依从性与

实习前相比得到显著提高($P < 0.05$)。不同专业间实习后在接触患者前、接触周围环境后、接触不同患者之间和接触同一患者身体污染部位后至清洁部位之前这 4 个项目中的依从性差异有统计学意义($P < 0.05$),而在其他项目中差异无统计学意义($P > 0.05$)。通过两两比较发现,相对临床和护理专业而言,影像专业学生实习后手卫生依从性明显偏低($P < 0.05$),详见表 3。

表 3 不同专业医学生实习前后手卫生依从性比较

手卫生 指征	实习前执行率(%)				实习后执行率(%)			
	临床	检验	影像	护理	临床	检验	影像	护理
接触患者前	18.00	20.00	17.50	20.00	84.00	72.50	67.50	90.00
接触患者后	34.00	37.50	25.00	40.00	88.00	80.00	75.00	90.00
接触分泌物后	76.00	75.00	65.00	78.00	92.00	85.00	77.50	92.00
接触周围环境后	50.00	45.00	30.00	50.00	80.00	70.00	60.00	92.00
处理污染物品后	80.00	75.00	72.50	82.00	92.00	82.50	80.00	96.00
接触不同患者之间	18.00	27.50	27.50	22.00	78.00	70.00	55.00	80.00
接触同一患者污染部 位后,至清洁部位前	22.00	25.00	27.50	24.00	76.00	70.00	55.00	82.00
无菌操作前	76.00	90.00	75.00	78.00	96.00	95.00	90.00	96.00

3 讨论

医务人员的双手是致病菌传播的主要媒介^[4]。有研究表明医护人员有效的手卫生,可降低 25% ~ 50% 的医院感染发病率^[5,6]。医学生进入临床实习后与患者接触的机会非常密切,作为未来医疗行业的从业者,提高他们对手卫生知识的掌握和依从性的培养对于医院感染的防控具有非常重要的意义。

在医学生中,手卫生等医院感染知识严重不足是一个普遍现象^[3]。本研究结果显示学生实习前手卫生知识知晓率低于 50%,原因主要是由于在校期间缺乏手卫生知识的学习。目前医学生教材中只有外科总论有外科洗手相关知识,而手卫生指征和手卫生知识均未专门列出^[1,7]。有学者对现行的医学专业教材系列和技能操作指南进行统计分析,结果发现“手卫生、洗手、卫生手消毒概念及洗手、卫生手消毒方法”在 8 年制及 5 年制医学专业教材中的提及率均为 0,而在护理学教材中则全部提及,因此有必要呼吁主管部门在教材系列编写中强化手卫生教学,要从源头上培养医生正确的手卫生理念^[8]。

由于在校期间学校手卫生教育比较欠缺,亟需教学医院做好补充教育。医学生刚进入临床,具有求知欲强、好奇的特点。教学医院应组织编写“手

卫生与医院感染”教程,加强手卫生等医院感染知识的培训教育,及时开展岗前培训。同时注重理论讲授与临床实践同步进行,理论重点突出,实践实训强调模拟临床实际操作过程,带教老师要言传身教并督促日常养成^[3,9]。

本研究结果显示,医学生在经过教育干预后手卫生状况和依从性得到了明显提升,这与国内对实习医学生手卫生认知程度和依从性调查结果一致^[5,10]。此外,本研究也显示通过实习期间的教育干预,不同专业医学生在手卫生知识的掌握和依从性上产生了显著性差异,影像专业明显低于临床和护理专业,这可能与各专业接触患者的密切程度和医学生对手卫生的重视程度有关^[1]。

综上所述,目前在校医学生缺乏手卫生知识的专门教材和系统性学习,而教育干预能使医学生对手卫生知识、手卫生依从性和医院感染认识程度得到显著提高,因此提示医学院校应增设手卫生知识课程,各教学医院及时开展补充教育,不断强化和提高医学生手卫生知识教育和医院感染防控意识,抓好洗手消毒这一简单而又关键环节,对于减少医院感染的发生具有非常重要的现实意义。

参考文献

- [1] 范育嘉,徐凤霞.某高校不同专业医学实习生手卫生知识知晓状况和依从性调查[J].预防医学论坛,2017,23(1):46-48.
- [2] 陈文森,李松琴,刘波,等.WHO 多模式持续促进策略提高手卫生依从性的效果研究[J].中国消毒学杂志,2013,30(12):1151-1155.
- [3] 曾智勇,王哲敏,刘兴明,等.在医学生中开展手卫生知识等医院感染教育的实践[J].卫生职业教育,2007,25(19):33-34.
- [4] 冯喆,周待春,孙立英.医护人员手卫生的依从率现状调查与相关影响因素分析[J].中国消毒学杂志,2008,25(3):278-280.
- [5] 李洪兰,何述梅,梁静,等.对护理专业实习学生进行手卫生教育干预的效果观察[J].中华护理教育,2013,10(2):69-71.
- [6] 李焕芝,毛乾国,吴碧玉,等.医务人员手卫生执行率和依从性调查分析[J].中华护理教育,2011,8(12):568-570.
- [7] 张军峰,陶冷焯,沈瑞红,等.医学生手卫生认知状况调查与分析[J].上海医学,2018,41(1):43-46.
- [8] 刘波,李松琴,张卫红,等.不同教育体系的手卫生理念差异[J].中国感染控制杂志,2014,13(7):421-424.
- [9] 王颖,李武平,刘冰,等.医学专业本科学生手卫生认知调查分析[J].护理学报,2009,16(12):1-3.
- [10] 曾智勇,曲海燕,刘兴明,等.实习医护学生手卫生认知程度调查分析[J].西北医学教育,2007,15(4):703-703.

(收稿日期:2018-10-06)