

# 在继续教育中加强医院感染管理学习的必要性

◆ 韩锡红

继续教育是继学历教育之后以医学新理论、新知识、新技术为主的终身教育,继续教育是不断提高护士医院感染管理工作业务水平的一条有效途径。

## 1 必须把提高对医院感染管理的认识贯穿在继续教育的始终

随着现代医学理论和科学技术的飞跃发展,在医疗水平迅速提高的同时,医院感染的问题也日益突出,它不仅严重影响了医学技术的发展,也有因为患者住院后发生医院感染而导致了医疗纠纷不断。

医院感染与医院的建立相依并存,同时也随着社会、医学科学的进步与发展,而不断改变自身的特点。近几年我国前后发生了如西安交大死婴事件、天津蓟县妇幼保健院新生儿感染事件、安徽宿州眼球事件、山西两医院血透感染丙肝事件等,都是对医院感染管理的重要性认识不足导致。我们对医院感染管理工作的现状,必须要有一个客观的分析和清醒的认识。

### 1.1 起步晚

我国到20世纪80年代初期<sup>[1]</sup>,才有医院感染调研的零散报道,到80年

代中期才有全国性医院感染控制和预防的规划,成立了相应的管理组织,组建了全国医院感染监控组,开始了感染的监控试点工作。到1994年卫生部医政司发布了《医院感染管理规范(试行)》,笔者所在医院2000年才有专职院感人员,才使医院感染管理工作有据可依,有章可循,逐步走向规范化、标准化和科学管理。

### 1.2 发展难

在我国医院感染监控工作发展快但步履艰难。一方面面临紧缺的卫生资源,同时,投入不足和对现有卫生资源尚未充分利用并存;另一方面医务人员对医院感染的重要性、必要性,以及管理不善给社会、医院、老百姓带来的严重后果缺乏足够的认识。

### 1.3 不平衡

由于我国地域辽阔<sup>[1]</sup>,经济状况不同,医院感染管理工作发展不平衡。有些医院虽然成立了医院感染管理组织,但流于形式,名存实亡,配备的专(兼)职人员不得力、不合理,部分医务人员甚至医院领导对医院感染的认识不足,重视不够,认为开展医院感染工作是

挑医务人员的毛病、揭医院的短,力图加以掩盖,认为只有社会效益而无经济效益,不愿投入;认为医院感染是病人难免发生的并发症而不予重视;医院感染就是交叉感染,仅仅是护士的事,致使医院感染管理工作资源不足,停滞不前,难以深入。

## 2 必须把医院感染管理纳入继续教育的常规内容

长期以来,医护人员普遍存在重治疗、轻预防的思想,缺乏必要的医院感染管理知识。有些医务人员(包括间接相关者)不能自觉、主动地在工作中预防和控制感染的发生,医院对新分配的医护人员岗前培训中该项内容多为空白,上岗后的继续教育中,更谈不上计划、安排了,几乎没有对医院感染管理这一专题的讨论和研究。

医院感染管理是当前医学发展中急需继续深入探讨和研究的一门学科,它具有跨多学科的特点,必须充分阐明其问题的特性,探索有效的防治方法,研究出能反映医院感染的病原学、病因学、免疫学、临床感染病学及流行病学、护理学等一系列特殊规律,以便

表情、眼神、手势、体态等,与患者交谈时面带微笑,使患者易于接受,是赢得患者好感、杜绝纠纷的最佳途径<sup>[4]</sup>。

## 3 小结

护患纠纷的原因是由多方面复杂因素造成的,护理人员及护理管理者应树立以“患者需要为导向”的服务理

念,维护患者权利,从严律己开始,加强职业道德教育,提高护理人员的业务能力,增强法律观念和责任意识,切实抓好各项纠纷的预防处理工作,有效地防范护患纠纷的发生。

### 参考文献

[1] 张红卫. 妇产科护患纠纷的原因分析及对策. 中华现代护理杂志, 2008, 14(10): 1182-1184.

[2] 董秀丽, 何亚仙, 杜可爱. 眼科住院患者突发严重全身性疾病引发纠纷的原因及防范. 天津护理, 2008, 16(1): 35-36.

[3] 姜小鹰, 高骥, 张旋. 工作场所暴力与护士长工作倦怠的相关分析. 中国护理管理, 2008, 8(3): 18-19.

[4] 常秀全, 颜华. 医疗纠纷的防范措施与处理. 中华医学实践杂志, 2009, 8(5): 25-26.

[收稿日期: 2009-05-20]

(编辑: 张立新)

作者单位: 金坛市中医医院感染管理科, 213200 江苏省

作者简介: 本科, 主管护师, 主任

进一步控制医院感染、降低感染率。

上述问题的解决,除要在广泛性的医学实践活动中加以解决外,还必须把医院感染管理纳入继续教育的常规内容,既一以贯之,又与时俱进,使继续教育成为名符其实的“终身教育”。

### 3 必须在继续教育中突出医院感染管理知识的普及和提高

医院感染管理教育学指对各级医务人员不断地进行有关感染的知识和技能的普及和提高,旨在保护工作人员和病人双方都不受感染,促使医务人员更有效地在感染管理中发挥控制和预防作用。

#### 3.1 加强对医院感染管理专业队伍整体素质和业务水平的提高,使“教育者受教育”

目前,我国各级医院的感染管理人员大多数是从护士、护师或医师中选拔出来的,缺乏系统的感染管理专业培训,往往因整体素质和业务水平不高而制约了我国医院感染管理工作的发展,因此对其实行感染管理课程的专业培训,使其系统地掌握流行病学、微生物学、传染病学、消毒隔离技术等基本知识,具有极其重要的现实意义。我院每年派专职人员至少参加省级以上培训1次,市级以上培训4~5次,只有不断提高专职或兼职人员的知识水平和认识水平,才能有效地作好宣传教育,并促进全体医务人员对医院感染的重视,从各个不同环节防止或减少感染的因素,降低医院感染的发生率。

#### 3.2 提高对突发公共卫生事件的敏感性

近几年来我国相继发生了多起医院感染事件,本院专职人员能在媒体公布医院感染事件的第一时间内,依据别人的经验教训,开展自我检查,与院领导沟通,与科室交流,提出措施,积极整改,避免了医院感染的暴发。

#### 3.3 对医务人员的感染管理教育实施区别对待,突出重点岗位和项目

(1) 院长、科主任、护士长是医院感染管理工作中不可忽视的重要力量,本院继续教育计划中把培训他们作为首要任务,主要内容就是相关法律法规、当前新形势、新任务和新动态以及别家医院因管理不善造成的后果和社会影响等等。培训院长既是一门技巧又是一门艺术,院长对医院感染认识到位了,再加上科主任、护士长的严格把关,医院感染管理就能够得到加强了。

(2) 医生在医院感染管理中起着举足轻重的作用,继续教育计划中每年邀请1次以上省、市级专家来本院讲授合理使用抗菌药物、细菌耐药趋势、医院感染诊断标准以及重点项目标准操作规范(SOP)等相关知识,要求他们准确掌握医院感染诊断标准,学习正确应用抗感染药物的使用原则,对细菌耐药不断研究和掌握,严格按标准操作规范(SOP)进行重点部位操作,及时上报本科医院感染发生、发展的动态,采取相应措施,避免医院感染暴发。

(3) 护理人员与医院感染管理密切相关,她们与病人接触最为频繁<sup>[1]</sup>,要充分发挥她们在医院感染预防和控制中的作用,利用继续教育这一契机,组织护理人员学习有关医院感染的专业知识,加强她们的无菌观念和隔离操作技术,并适时举办护理新技术讲座。

(4) 对刚毕业的医学生、新调入和进修的工作人员,在每年2次的继续教育岗前培训中,系统地介绍感染管理的重要性及有关知识,使他们初步掌握医院感染的预防和管理方法,增强发现和重视医院感染的自觉性,并在实际工作中不断学习和提高医院感染诊断水平。

(5) 工勤人员的工作范围遍及全院<sup>[1]</sup>,其中很多人文化素质较低,在医院临时或短期服务,除其工作流动性大外,往往又有“临时观念”,因此在继续教育计划中不可忽略对他们的教育。对这类人员的教育采用理论与实践相结合的方法,每两月1次书面讲座并考核,每天进行临床监督(由护士长和医院感染管理科人员承担),在其头脑中不断反复牢固强化医院感染意识是十分必要的。

(6) 随着医学和社会的发展,新型病毒、新型仪器不断涌入医疗领域,很多细菌病毒不易被人们认识和攻克,有些器械不易彻底清洗和消毒灭菌,有些不耐腐蚀,特别是对有些介入性操作仪器,若处理不善,极易引起医院内医源性感染<sup>[1]</sup>。因此,医院感染管理委员会定期组织医技、医师参加专题讲座,及时讲解医院感染管理的进展,针对医院内典型的感染病例,举行病例讨论会,并结合感染性疾病的流行及时提出其特点、预防及控制措施等。指导操作人员进行严格清洗消毒训练,特别加强对检验科、供应室与临床各科室间的联系和业务提高,达到相互配合、协调一致地预防医院感染的目的。

随着医院感染管理工作的蓬勃开展与不断深入,笔者体会到,在广泛实践的基础上,充分利用好继续教育这一阵地,以新的医学理论和新的科学技术为载体,构筑广大医务工作者终身教育的大平台,就一定会把医院感染管理的水平提高到一个新的阶段,为国家、为群众、为医院创造出巨大的物质和精神财富。

#### 参考文献

[1] 刘振声,金大鹏,陈增辉.医院感染管理学.北京:军事医学出版社,2000:15-45.

[收稿日期:2009-06-10]

(编辑:张立新)