

DOI: 10.11997/ntcwm.202003025

新型冠状病毒肺炎疫情防控期间手术室护理人员 感染自我防护意识现状及影响因素分析

王红艳, 韩宇, 祝学梅, 李福爱

(山东大学齐鲁医院 手术室, 山东 济南, 250012)

摘要: **目的** 调查新型冠状病毒肺炎疫情防控期间手术室护理人员感染自我防护意识的现状,分析影响因素。**方法** 选取手术室护理人员90名进行调查,采用相关问卷调查评估护理人员的感染自我防护意识,并分析影响因素。**结果** 手术室护理人员自我防护意识总得分(68.04±6.69)分。多因素 logistic 回归分析显示,年龄、性别、文化程度、职称、婚姻、是否有救灾培训或经验是影响手术室护理人员感染自我防护意识的独立危险因素($P<0.05$)。**结论** 手术室护理人员的感染自我防护意识还有待提升,护理管理者应制定针对性干预措施,以提高护士感染自我防护意识。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 手术室护士; 自我防护意识; 感染

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A

An investigation on infection and self-protection awareness of surgical nurses during the COVID-19 epidemic and related influencing factors

WANG Hongyan, HAN Yu, ZHU Xuemei, LI Fuai

(Operating Room, Qilu Hospital of Shandong University, Jinan, Shandong, 250012)

ABSTRACT: Objective To investigate the infection and self-protection awareness of surgical nurses during the COVID-19 epidemic, and analyze related influencing factors. **Methods** A questionnaire survey about infection and self-protection awareness was conducted to 90 surgical nurses. **Results** The score for assessment of self-protection awareness was (68.04±6.69). Multiple logistic regression analysis showed that age, gender, education level, professional title, marriage and field or training experience of disaster relief were factors influencing the self-protection awareness of surgical nurses during the COVID-19 epidemic ($P<0.05$). **Conclusion** There is a need for targeted interventions to improve the infection and self-protection awareness of surgical nurses.

KEY WORDS: COVID-19; surgical nurses; self-protection awareness; infection

手术室是医院集高端医护水平和先进医疗设备于一体的科室,手术护理人员每天需要接触各类疾病患者的伤口,易发生暴露感染,危害护理人员生命健康^[1]。因此,手术室护理人员感染防护意识对于控制手术室感染的发生有直接的联系^[2]。新型冠状病毒肺炎疫情的爆发对医院感染防控提出了更高的要求,手术室管理者不仅需要制定严格的防控措施,同时还应加强护理人员防控意识,充分保障护理人员工作安全^[3]。本研究主要调

查了手术室护理人员的感染自我防护意识现状,并分析了相关影响因素,旨在为进一步提高护理人员感染防控意识提供参考。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年2月1日—3月10日济南市2所三级甲等医院手术室的90名护理人员进行调查。纳入标准:①2020年2月1日至3月10日期

间参加过手术;②工作年限 > 1 年且一直在三甲甲等医院手术室工作;③自愿参加本研究。排除标准:中途退出者。

1.2 方法

1.2.1 研究工具:本研究通过查阅国内外相关文献的基础上结合本次新型冠状病毒肺炎疫情的实际情况设计问卷,问卷包括两部分:手术室护理人员的一般资料和自我防护意识量表。一般资料包括性别、年龄、职称、婚姻、文化程度等。自我防护意识量表内容包括术前沐浴、术前皮肤准备、营养支持等 8 个指标,单选条目参照《世界卫生组织手术部位感染预防指南介绍》^[4]中相关内容及其他相关调查问卷,共 18 项,计分采用 5 级制评分,各级分值 1~5 分,总 90 分。得分越高则感染自我防护意识越好。量表经 2 名本院感染科专家、3 名主任护师进行评定,可用于本次调查。

1.2.2 资料收集:受新型冠状病毒疫情影响,为避免交叉感染,本次调查未采用纸质版问卷进行现场填写,而是通过微信群以“问卷星”在线问卷平台的方式进行调查。调查前,先在微信群内将本次调查的目的、方法、意义告知调查对象,在征得研究对象知情同意后开始问卷填写。问卷采用匿名填写,共发放问卷 100 份,有效回收 90 份,有效回收率 90.00%。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 *t* 或秩和检验;多因素分析采用 logistic 回归分析,检验水准 $\alpha = 0.05, P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 手术室护理人员自我防护意识得分

手术室护理人员自我防护意识总得分(68.04 ± 6.69)分,各条目得分见表 1。

2.2 新型冠状病毒肺炎疫情防控期间手术室护理人员感染自我防护意识的单因素分析

年龄、性别、文化程度、职称、婚姻、是否有救灾培训或经验是影响手术室护理人员感染自我防护意识的影响因素($P < 0.05$),见表 2。

表 1 手术室护理人员自我防护意识量表总分及各个条目得分($\bar{x} \pm s$)

条目	平均得分
术前沐浴	65.31 ± 4.29
术前皮肤准备	68.27 ± 8.36
预防性使用抗生素	67.48 ± 6.91
围术期保温	64.57 ± 7.03
手卫生	73.84 ± 6.39
氧疗	69.85 ± 6.14
围术期血糖控制	70.68 ± 5.73
营养支持	64.35 ± 8.69

表 2 新型冠状病毒肺炎疫情防控期间手术室护理人员感染自我防护意识的单因素分析($\bar{x} \pm s$)

项目类别	例数	平均得分	<i>t</i> / <i>F</i>	<i>P</i>	
年龄/岁	22~32	49	60.22 ± 5.37	7.099	0.002
	33~45	41	76.33 ± 5.46		
性别	男	22	55.11 ± 5.97	3.127	<0.001
	女	68	62.31 ± 6.46		
婚姻	未婚	23	61.79 ± 6.77	6.112	0.011
	已婚	67	65.27 ± 6.90		
职称	护士	34	55.23 ± 5.43	4.332	<0.001
	护师	44	61.77 ± 6.57		
	主管护师及以上	12	66.39 ± 7.49		
文化程度	大专	11	62.11 ± 6.37	6.334	<0.001
	本科	63	65.41 ± 6.46		
	硕士研究生及以上	16	74.98 ± 7.37		
是否有救灾培训或经验	无	67	66.51 ± 6.77	6.123	0.021
	有	23	72.47 ± 7.67		

表 3 新型冠状病毒肺炎疫情防控期间手术室护理人员感染自我防护意识的多元线性回归分析($\bar{x} \pm s$)

变量	β	SE	β'	<i>t</i>	<i>P</i>
常数项	11.089	1.213	-	22.112	0.012
年龄	5.565	2.033	3.545	6.291	0.039
文化程度	4.376	1.012	1.521	4.767	0.001
婚姻	4.770	1.127	1.443	7.990	<0.001
职称	5.099	2.221	0.980	3.088	0.042
性别	4.532	0.035	2.332	6.223	<0.001
是否有救灾培训或经验	5.877	1.061	0.787	5.765	0.001

2.3 新型冠状病毒肺炎疫情防控期间手术室护理人员感染自我防护意识的多元线性回归分析

多元线性回归分析显示,年龄、性别、文化程度、职称、婚姻、是否有救灾培训或经验是影响手术室护理人员感染自我防护意识的独立危险因素($P < 0.05$),见表3。

3 讨论

本研究结果显示,年龄、性别、文化程度、职称、婚姻、是否有救灾培训或经验是影响手术室护理人员感染自我防护意识的独立危险因素($P < 0.05$)。手术室护理人员年龄越大感染自我防护意识越强。年龄大的护士自身经验丰富,参与的培训和交流较低年资护理人员多,在处理各类突发状况和医疗问题时能够从容不迫,秉持“慎独”精神^[5]。手术室护理管理者应该加强低年资护理人员的培训,提高其手术室感染防护意识。新型冠状病毒肺炎疫情防控期间,女性护理人员的感染防护意识要优于男性护理人员,女性在处理细节方面要比男性更有耐心,尤其是面对当下复杂的疫情,女性护理人员会更加注重自我防护,尽量将有可能引发感染的细节做好,减少感染发生率^[6]。国内相关研究^[7]也指出,在护士培训过程中,女性护理人员通过培训考核的合格率要高于男性。因此,加强手术室男性护理人员的感染防护意识是十分有必要的。文化程度的高低与护理人员接受和理解能力密切相关,文化程度高的护士在学习上理解能力突出,能够有效运用网络去了解和吸收新的知识,学习主动性较高,在感染防护意识上拥有更好的自觉性^[8]。因此,护理管理者应该对文化程度低的护理人员进行定期培训,提高其学习积极性,并邀请相关专家介绍感染防护意识的重要性。新型冠状病毒疫情期间,已婚护理人员较为关注家庭成员的安全,更加注重防护措施的实施^[9]。未婚护理人员由于没有家庭的顾虑,其感染防控意识处于较低水平。因此,护理人员管理者应加强未婚护理人员的感染防护意识培训,确保新型冠状病毒疫情防控期间的护理工作安全。护理人员参加过救灾培训或有救灾经验者,其对灾害的危害性和强度有深刻的认识,在面对如新型冠状病毒肺炎这种突发性的公共卫生问题时,能做到从容应对,且始终保持较高的自我防

护意识,在有可能引发感染的细节问题处理上能管控的更好^[10-11]。因此,护理管理者可以定期安排护理人员参加救灾培训,有能力者也可鼓励积极参与救灾。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突

参考文献

- [1] 何倩婷, 龚艳霞. 快速康复外科理念在手术室护理中的应用效果观察[J]. 广州医药, 2015, 46(6): 86-88.
- [2] 鲁杨. 手术室护理人员医院感染自我防护意识现状及影响因素调查研究[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(2): 21-23.
- [3] 张立英. 影响手术室护理人员感染自我防护意识的相关因素分析[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(1): 135-137.
- [4] 吴秀文, 任建安, 黎介寿. 世界卫生组织手术部位感染预防指南介绍[J]. 中国实用外科杂志, 2016, 36(2): 188-192.
- [5] 曾双琴. 慎独精神在手术室护士无菌技术操作中的作用[J]. 护理研究, 2015, 29(18): 2257-2258.
- [6] 李占结, 刘娟, 李松琴, 等. 某三甲医院感控联络护士现状及培训模式探讨[J/OL]. 中华医院感染学杂志, (2020-03-02) [2020-03-04]. <https://kns.cnki.net/KCMS/detail/11.3456.R.20200302.1100.062.html>
- [7] 吴丽芬, 刘恋, 周丰勤, 等. 以岗位需求为导向的培训模式在医院新型冠状病毒肺炎发热门诊及隔离病房支援护士培训中的应用[J]. 护理研究, 2020, 34(5): 766-768.
- [8] TICHY M, BOND A E, BECKSTRAND R L, et al. Nurse practitioners' perception of disaster preparedness education[J]. Am J Nurse Pract, 2009, 13(1): 10-22.
- [9] 罗红梅. 感染科实习护士自我防护意识调查及对策[J]. 中国社区医师(医学专业), 2013, 15(4): 336-337.
- [10] 赵红霞. 神经外科手术部位感染手术室相关因素分析及对策[J]. 中国药物与临床, 2017, 17(7): 1088-1089.
- [11] 刘济, 舒怡, 杨群. 疑似新型冠状病毒感染病人的急诊手术管理[J]. 全科护理, 2020, 18(6): 698-699.

(本文编辑:尹佳杰)