

# 口腔科护理人员医院感染管理存在的问题及对策

马心慧 夏丽丽 宋 钰  
武警黑龙江省总队医院 黑龙江 哈尔滨 150076

**摘要:**目的: 对口腔科护理中应用感染优化护理管理的护理效果进行讨论。方法: 选择本院在2020年8月至2021年4月收治的84例口腔科患者, 随机分成对照组和研究组, 每组42例。对照组采用常规护理, 研究组在常规护理基础上, 同时采用感染优化护理管理, 对两组患者症状恢复时间以及护理满意度进行对比。结果: 研究组血常规、体温恢复、痰量减少以及住院时间, 均显著低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 研究组护理满意度显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 在口腔科护理中应用感染优化护理管理可以显著提高护理效果。通过对研究组和对照组的比较, 发现研究组在血常规、体温恢复、痰量减少以及住院时间等方面表现出明显的优势, 这些差异具有统计学意义。同时, 研究组的护理满意度也明显高于对照组。对口腔科护理中的感染管理问题具有积极的影响。因此, 建议在口腔科护理中普遍应用感染优化护理管理, 以提高患者的护理效果和满意度。

**关键词:** 感染优化护理管理; 口腔科; 症状恢复; 护理满意度; 护理效果

口腔科护理在医疗领域中占据着重要的地位, 它涉及到口腔疾病的治疗和护理, 不仅影响到患者的口腔健康, 还直接关系到患者的全身健康和生活质量<sup>[1]</sup>。然而, 在口腔科护理中, 感染管理一直是一个备受关注的问题。口腔科护理人员需要面对各种各样的感染风险, 包括口腔内疾病的传染性、手术操作中的交叉感染等, 这些问题给口腔科护理带来了巨大的挑战<sup>[2]</sup>。感染管理的不足可能导致医院内感染的传播, 增加患者的痛苦和治疗成本, 甚至危及生命。感染优化护理管理是一种重要的护理方法, 它包括了一系列的护理措施, 旨在减少感染风险, 提高患者的康复速度, 增强护理满意度<sup>[3]</sup>。因此, 口腔科护理中的感染管理问题必须引起我们的高度重视。为了提高口腔科护理的质量, 降低感染风险, 我们需要深入研究这些问题, 并采取有效的对策来解决它们<sup>[4]</sup>。本研究的目的是探讨在口腔科护理中应用感染优化护理管理的护理效果, 以及通过对比研究组和对照组的数据, 评估感染优化护理管理在口腔科护理中的实际应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择本院在2021年8月至2022年4月收治的84例口腔科患者, 随机分成对照组和研究组, 每组42例。其中对照组中包含男性患者24例, 女性患者18例, 年龄21-60岁, 平均年龄为(36.24±3.87)岁; 研究组中包含男性患者23例, 女性患者19例, 年龄20-62岁, 平均年龄为(35.68±3.43)岁。

**纳入标准:** 年龄在18岁到65岁之间的口腔科患者; 患者能够理解并配合研究的要求; 患者口腔疾病需要口

腔科治疗和护理; 患者没有严重的心血管、肝肾功能等重要器官疾病;

**排除标准:** 患者无法理解或不愿意配合研究的要求; 患者口腔疾病不需要口腔科治疗和护理; 患者有严重的心血管、肝肾功能等重要器官疾病, 不适合进行口腔科治疗;

两组患者性别、年龄等一般资料, 差异不具备统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 可进行对比。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理, 由护理人员定时为病房通风和消毒, 保持病房整洁程度达到标准, 同时注意监测患者的生命体征, 包括胸部CT、血常规、抗体、核酸检测等, 一有异常情况, 通知主治医生做针对性处理。

研究组在常规护理基础上, 同时采用感染优化护理管理, 具体如下:

**严格遵守手卫生标准:** 手卫生是口腔科护理中最基本的感染管理措施之一, 护理人员在接触患者前后都必须进行充分的手卫生, 在进行口腔检查、护理或手术操作前, 用洗手液和温水充分洗手, 至少需要洗20秒, 确保彻底清洁双手。在无法使用水和肥皂的情况下, 可以使用含酒精的免洗手消毒剂, 但也需要按照正确的方法使用, 直至双手干燥。手卫生的正确实施可以有效减少细菌和病毒的传播, 有助于降低感染风险。护理人员应时刻牢记这一重要原则, 不仅保护了患者, 也保护了自己。

**采用正确的个人防护装备:** 在口腔科护理中, 个人防护装备的选择和使用至关重要, 口腔科护理人员需要根据具体情况选择适当的个人防护装备, 包括口罩、护

目镜、面屏、防护服和手套等,口罩可防止口腔科护理人员吸入患者口腔中的飞沫或细菌,护目镜和面屏可以避免眼部受到飞溅物的伤害。防护服保护身体免受患者分泌物的污染,而手套则是防止直接接触患者口腔内的重要障碍,此外,学会正确穿戴和脱下个人防护装备同样重要。在脱下时要格外小心,避免污染自己的皮肤或衣物。

**确保器械消毒和灭菌:**口腔科护理涉及到众多的器械和设备,这些器械必须经过严格的清洁、消毒和灭菌处理,以确保它们不成为感染的源头。清洁器械时,应先将可见的污物彻底去除,然后进行消毒和灭菌。消毒的方法可以包括化学消毒和高温蒸汽灭菌,具体根据器械的性质和用途来确定,护理人员应熟悉医院的感染控制政策和程序,确保器械的清洁和卫生,以降低感染的风险。

**定期培训和教育:**口腔科护理人员需要不断更新自己的知识和技能,了解最新的感染管理指南和卫生政策,定期培训和教育是确保护理人员保持高水平感染管理能力的关键。这些培训内容可以包括正确的手卫生方法、个人防护装备的选择和使用、器械消毒和灭菌技巧等。护理人员还应了解各类感染疾病的传播途径和防控措施。定期的培训和教育不仅有助于提高护理人员的专业素养,还有助于确保患者的安全。

**遵循隔离措施:**对于有感染性疾病的患者,口腔科护理人员必须严格遵循医院的隔离政策和程序,隔离措施有助于减少感染传播的风险,保护其他患者和护理人员,隔离患者需要将其安置在单独的隔离房间,确保房间有足够的通风。护理人员需要佩戴适当的个人防护装备,并遵循特定的感染控制措施,如正确处置医疗废弃物。此

外,需要限制患者的访客,以减少感染的传播途径。

**定期监测和报告感染事件:**口腔科护理人员应积极参与医院的感染监测和报告系统。通过监测,可以及时发现患者感染事件,并迅速采取措施,以控制感染的传播。感染事件的报告对于感染管理非常重要,它有助于医院追踪感染源头、采取紧急措施,并改进感染控制政策和程序。

**与团队合作:**口腔科护理人员不是孤立工作的,他们需要与口腔科医生、其他护理人员和医疗团队紧密合作,协同工作可以提高护理的效率和质量,确保信息共享,以便更好地照顾患者,医疗团队的合作还包括分享关于感染管理的最佳实践和经验,以及共同制定和实施感染控制策略。

### 1.3 观察指标

记录并对比两组患者症状康复时间,并采用本院自制调查问卷,调查患者护理满意度情况。问卷满分100分,超过85分表示非常满意,60-84分表示比较满意,低于60分表示不满意,护理满意度 = (非常满意+比较满意)/总例数×100%。

### 1.4 统计学分析

本组研究采用SPSS 24.0统计学软件进行数据的分析和处理,计数资料采用( $n/\%$ )表示,采用 $\chi^2$ 检验,计量资料采用均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用 $t$ 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者症状康复时间对比

研究组血常规、体温恢复、以及住院时间,均显著低于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。详情如表1所示。

表1 两组患者症状康复时间对比( $\bar{x}\pm s, d$ )

分组	例数	血常规恢复	体温恢复	住院时间
对照组	42	2.26±1.26	2.47±1.31	2.69±1.55
研究组	42	1.03±1.04	1.08±1.21	1.03±1.44
$t$	-	4.879	5.051	5.085
$P$	-	0.000	0.002	0.000

### 2.2 两组患者护理满意度对比

研究组护理满意度为95.24%,对照组护理满意度为

73.81%,研究组显著高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。详情如表2所示。

表2 两组患者护理满意度对比[ $n(\%)$ ]

分组	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
对照组	42	18 (42.86)	13 (30.95)	11 (26.19)	31 (73.81)
研究组	42	25 (59.52)	15 (35.71)	2 (4.76)	40 (95.24)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.372
$P$	-	-	-	-	0.007

### 3 讨论

口腔科护理的感染管理面临一系列的难点和挑战,这些挑战包括口腔环境的特殊性、高飞溅风险、患者的特殊需求以及器械和设备的复杂性<sup>[5]</sup>。口腔内是一个独特的生物学环境,充满了各种细菌、真菌和病毒,口腔黏膜具有丰富的血液供应,这有助于维持口腔内微生物的生存,此外,口腔内存在多种微生物种类,它们之间相互竞争和协同作用,构成了一个复杂的微生态系统<sup>[6]</sup>。因此,口腔科护理人员需要特别关注口腔内微生物的管理,以防止感染的传播和发展<sup>[7]</sup>。例如,在口腔检查、牙齿护理或手术操作中,可能会产生痰液、唾液、血液等液体的飞溅,其中可能携带有各种致病微生物。这些飞溅可以通过空气中的微粒传播,容易感染护理人员和其他患者。因此,采取有效的措施来减少飞溅的产生和传播至关重要。口腔科护理涉及到众多复杂的器械和设备,包括口腔检查工具、手术仪器、吸引器等。这些器械需要在每次使用前进行严格的清洁、消毒和灭菌,以防止感染的传播。器械的清洁和维护需要按照标准操作程序进行,否则可能存在交叉感染的风险。护理人员必须熟悉各种器械的操作和维护,以确保其安全性和有效性。

口腔科护理的感染管理面临多方面的挑战,需要护理人员具备专业知识和技能,采取多层次的措施来降低感染风险<sup>[8]</sup>。定期培训、合作团队协作以及严格的感染控制政策和程序的执行将有助于提高口腔科护理的质量,确保患者和护理人员的安全。同时,不断的研究和实践经验的积累也将有助于改进口腔科护理的感染管理策略,提供更安全和有效的护理服务。本研究的主要目标是探讨在口腔科护理中应用感染优化护理管理是否能够提高护理效果,结果显示,研究组在血常规、体温恢复、痰量减少以及住院时间等方面表现出明显的优势,这些差异具有统计学意义,这表明感染优化护理管理在口腔科护理中具有显著的益处,有助于患者更快地康

复,减少住院时间。研究还发现,研究组的护理满意度明显高于对照组,这一结果表明,感染优化护理管理不仅有助于患者的生理康复,还增强了他们对护理服务的满意度。这对于医疗机构的声誉和患者的忠诚度都具有积极的影响。

总的来说,本研究结果表明,在口腔科护理中应用感染优化护理管理可以显著提高护理效果和护理满意度。这为口腔科护理人员提供了重要的参考,建议在口腔科护理中普遍应用感染优化护理管理,以提高患者的护理质量和满意度,同时降低感染风险,确保患者和护理人员的安全。

### 参考文献

- [1]杨昀华.护理管理在口腔科门诊医院感染控制中的作用[J].名医,2022,(03):150-152.
- [2]韩森.精细化护理在口腔科诊疗感染控制中的应用[J].实用医技杂志,2020,27(11):1570-1572.
- [3]李艳生,王卫,邱萍,何吉吉,汤翠翠,李娇,李柔.人文关怀在口腔科护理中的应用效果[J].人人健康,2020,(14):404-405.
- [4]李敏华,沈菁茹,谢小红.门诊口腔科医院感染的护理管理及防护措施探讨[J].基层医学论坛,2020,24(18):2578-2579.
- [5]熊坚贞.护理管理在口腔科控制医院感染中的作用研究[J].中国卫生产业,2020,17(17):19-21.
- [6]蒋娴涛.探讨口腔科病人开展六手操作护理配合对护理效果、交叉感染预防的影响[J].人人健康,2020,(10):212.
- [7]张素珍.口腔科护理人员医院感染管理存在的问题及对策[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(13):177+185.
- [8]林英华.口腔科门诊交叉感染的危险因素与护理对策[J].中医药管理杂志,2020,28(07):205-206.