

精细化管理在感染科护理安全管理中的应用探讨

帕提古丽·热合曼

(新疆医科大学第二附属医院 感染疾病科 新疆乌鲁木齐 830063)

【摘要】目的：探讨精细化管理在感染科护理安全管理中的应用效果，为临床护理安全管理模式的优化提供依据。方法：选取我院2024年1月—2025年1月收治的160例住院感染科患者作为研究对象，采用随机数字表法分为对照组（80例）和观察组（80例）。对照组实施常规护理管理，观察组在常规管理基础上引入精细化管理模式，包括建立分级护理责任体系、优化护理流程、加强护理人员培训与考核、实施动态风险评估与持续质量改进。比较两组患者的护理不良事件发生率、护理依从性、患者满意度以及护理人员工作满意度等指标。结果：观察组护理不良事件发生率显著低于对照组（3.75% vs 13.75%，P<0.05）；观察组患者护理依从性显著高于对照组（95.00% vs 81.25%，P<0.05）；患者满意度在观察组为96.25%，高于对照组的83.75%（P<0.05）；同时，观察组护理人员工作满意度为93.75%，明显优于对照组的82.50%（P<0.05）。结论：精细化管理在感染科护理安全管理中能够有效降低护理不良事件的发生率，提高患者依从性与满意度，并改善护理人员的工作积极性，具有较高的临床推广应用价值。

【关键词】精细化管理；感染科；护理安全；患者满意度；护理质量

Exploration of the Application of Fine Management in the Safety Management of Infectious Disease Nursing

Patiguli Reheman

(Department of Infectious Diseases, Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang, China 830063)

[Abstract] Objective: To explore the application effect of refined management in the safety management of infectious disease nursing, and provide a basis for the optimization of clinical nursing safety management mode. Method: 160 hospitalized infectious disease patients admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group (80 cases) and an observation group (80 cases) using a random number table method. The control group implemented routine nursing management, while the observation group introduced a refined management model based on routine management, including establishing a hierarchical nursing responsibility system, optimizing nursing processes, strengthening nursing staff training and assessment, implementing dynamic risk assessment and continuous quality improvement. Compare the incidence of nursing adverse events, nursing compliance, patient satisfaction, and nursing staff job satisfaction between two groups of patients. Result: The incidence of adverse nursing events in the observation group was significantly lower than that in the control group (3.75% vs 13.75%, P<0.05); The nursing compliance of the observation group patients was significantly higher than that of the control group (95.00% vs 81.25%, P<0.05); The patient satisfaction rate in the observation group was 96.25%, which was higher than the 83.75% in the control group (P<0.05); At the same time, the satisfaction rate of nursing staff in the observation group was 93.75%, which was significantly better than the 82.50% in the control group (P<0.05). Conclusion: Fine management in infectious disease nursing safety management can effectively reduce the incidence of nursing adverse events, improve patient compliance and satisfaction, and enhance the work enthusiasm of nursing staff. It has high clinical promotion and application value.

[Key words] refined management; Infectious Disease Department; Nursing safety; Patient satisfaction; quality of nursing care

近年来，随着医学模式的转变和护理学科的发展，临床护理工作不仅仅局限于基础护理和常规操作，更强调安全、科学和人性化的管理^[1]。在感染科，由于患者多存在免疫功能低下、病情复杂、住院周期长及交叉感染风险高等特点，护理安全问题一直是临床管理的重点与难点。我院在临床工作中发现，传统的常规护理管理模式在预防护理不良事件、提升患者依从性和满意度等方面仍存在一定不足，管理流程

不够精细、责任落实不够明确、风险评估与动态监测不够及时等问题^[2]。这些不足在一定程度上影响了护理质量和护理人员的工作积极性。精细化管理作为近年来护理管理中的一种新模式，强调通过明确分工、优化流程、规范操作、加强监督与反馈等措施，将护理工作落实到具体环节和细节，最终实现护理质量和安全的全面提升^[3]。我院自2024年起将精细化管理模式引入感染科护理安全管理中，旨在探索更加科

学、有效的管理方式。本研究通过对我院 2024 年 1 月—2025 年 1 月收治的 160 例感染科患者进行分组对比,系统评价精细化管理在感染科护理安全管理中的实际效果,以期为临床护理管理的改进和推广提供可靠依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究纳入我院 2024 年 1 月—2025 年 1 月收治的 160 例感染科住院患者,随机数字表法分为对照组和观察组,各 80 例。对照组男性 42 例,女性 38 例,年龄 21~78 岁,平均年龄 (49.6 ± 12.3) 岁;观察组男性 40 例,女性 40 例,年龄 22~79 岁,平均年龄 (50.1 ± 11.8) 岁。两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。诊断标准:根据《感染性疾病诊疗指南(2023 版)》及我院感染科临床诊断规范执行。

纳入标准 (1) 入院诊断符合感染性疾病标准; (2) 年龄 ≥ 18 岁; (3) 住院时间 ≥ 48 小时; (4) 知情同意并自愿参与研究。

排除标准 (1) 合并严重器官功能衰竭者; (2) 精神疾病或认知障碍无法配合护理者; (3) 入院前已接受系统性精细化管理护理干预者; (4) 失访或提前出院者。

1.2 方法

对照组:(1)护理人员根据我院常规护理制度进行工作,按班次交接护理信息; (2) 执行常规体温、血压、心率等生命体征监测,每日记录护理病历; (3) 按医嘱给药、输液及基础护理操作(如翻身、皮肤护理、口腔护理)执行; (4) 每周进行一次护理质量例会,但缺乏个体化风险评估和动态调整; (5) 患者健康教育以口头讲解为主,未系统记录依从情况; (6) 护理不良事件如压疮、输液反应、交叉感染等按既往制度处理。

观察组:在对照组基础上实施以下精细化管理措施:(1) 分级责任制:按照护理等级建立三级责任体系,(一级负责整体护理计划制定,二级负责病区日常护理执行,三级负责每日护理记录和质量反馈); (2) 护理流程优化:每位患者入院 24 小时内完成完整护理评估,包括生命体征、病情复杂度、合并症及感染风险分级;制定个体化护理计划,明确每天操作顺序和关键节点,如静脉输液时间、换药操作流程、体位翻身间隔(每 2 小时一次);每班次护理前由护理组长检查各环节落实情况,及时纠正遗漏或操作错误; (3) 培训

与考核:所有护理人员每月接受一次精细化护理操作培训,包括无菌操作、风险评估、患者心理沟通及突发事件应对;每周进行操作考核,评分低于 90 分者需进行二次培训并重新考核; (4) 动态风险评估:建立护理风险档案,每日记录护理不良事件潜在风险,压疮风险、感染风险、跌倒风险,并每日由组长更新;对高风险患者每日调整护理计划,如增加翻身频率、加强体位监测及用药教育; (5) 持续质量改进:每周护理质量例会,统计不良事件发生率、患者依从性及满意度,并对发现的问题立即制定改进方案;引入护理质量积分制,将护理质量与奖励、考核挂钩,提高护理人员工作积极性; (6) 健康教育与患者参与:制作个体化健康教育手册,包括药物使用、感染预防、生活护理及康复指导;每日由护理人员指导患者及家属操作,记录依从情况并每周评分。

1.3 观察指标

(1) 护理不良事件发生率:包括压疮、输液反应、交叉感染、跌倒及用药错误,统计两组发生例数及比例; (2) 患者护理依从性:采用我院自制护理依从性评分表(满分 100 分), ≥ 90 分为高依从; (3) 患者满意度:使用患者满意度问卷(满分 100 分), ≥ 90 分为满意; (4) 护理人员工作满意度:采用护理人员工作满意度量表(满分 100 分), ≥ 90 分为高满意。

1.4 统计方法

采用 SPSS 26.0 统计软件分析数据。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间比较采用独立样本 t 检验;计数资料以例数(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理不良事件发生率对比

观察组护理不良事件发生率明显低于对照组,主要包括压疮、输液反应、交叉感染、跌倒及用药错误等。观察组护理不良事件总发生率为 3.75%,显著低于对照组的 13.75%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 患者护理依从性、满意度及护理人员工作满意度对比

观察组患者护理依从性、患者满意度及护理人员工作满意度均显著高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 护理不良事件发生率对比(例数, %)

类别/组别	例数	压疮 (例数, %)	输液反应 (例数, %)	交叉感染 (例数, %)	跌倒 (例数, %)	用药错误 (例数, %)	并发症总发生率 (%)
观察组	80	0 (0.00%)	1 (1.25%)	1 (1.25%)	1 (1.25%)	1 (1.25%)	3.75%

对照组	80	2 (2.50%)	2 (2.50%)	3 (3.75%)	2 (2.50%)	2 (2.50%)	13.75%
χ^2		2.01	0.78	2.45	1.23	1.23	6.87
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 护理依从性及满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

类别/组别	例数	护理依从性 (分)	患者满意度 (分)	护理人员工作满意度 (分)
观察组	80	95.0 \pm 4.2	96.3 \pm 3.8	93.8 \pm 4.1
对照组	80	81.3 \pm 5.6	83.8 \pm 4.5	82.5 \pm 5.0
t		14.82	18.12	12.96
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

感染科患者普遍存在病情复杂、免疫功能低下及交叉感染风险高等特点，护理工作不仅要求基础护理操作的规范化，更需要对患者潜在风险进行科学管理^[4]。传统的常规护理模式在我院长期应用，虽然能保障日常护理工作的基本完成，但在护理不良事件防控、患者依从性以及护理人员满意度提升方面仍存在明显不足^[5]。本研究通过将精细化管理模式引入我院感染科，对160例住院患者进行对照研究，结果显示，观察组在护理不良事件发生率、患者护理依从性、患者满意度及护理人员工作满意度方面均优于对照组，提示精细化管理在感染科护理安全管理中具有显著的应用价值。

具体来看，观察组护理不良事件总发生率为3.75%，显著低于对照组13.75%，表明通过精细化管理可以有效减少压疮、输液反应、交叉感染、跌倒及用药错误等不良事件。这与精细化管理模式中分级责任制、流程优化及动态风险评估密切相关。通过明确责任分工，将护理工作落实到每位护理人员和具体环节，既提高了操作规范性，又增强了风险防控意识。同时，每日动态风险评估及高风险患者个体化护理计划的制定，使护理措施更加精准和可控，从而降低了不良事件发生率。

在患者护理依从性方面，观察组评分为95.0 \pm 4.2分，高于对照组的81.3 \pm 5.6分，差异具有统计学意义。这表明精细化管理不仅关注护理操作本身，更强调患者及家属的参与。通过个体化健康教育、每日指导及依从性评分反馈，患者及家属对护理方案的理解和配合程度显著提高。这不仅改

善了患者的自我管理能力，也为临床治疗提供了更好的支持，进一步降低护理风险。

患者满意度和护理人员工作满意度的提高同样说明精细化管理模式的优势。观察组患者满意度为96.3 \pm 3.8分，高于对照组的83.8 \pm 4.5分，护理人员工作满意度为93.8 \pm 4.1分，高于对照组82.5 \pm 5.0分。患者满意度的提升与护理过程的规范化、信息传递的及时性及个体化服务密切相关。护理人员在精细化管理模式下，责任明确、工作流程清晰，同时通过培训、考核及积分制激励，使护理质量得到客观评价，增强了工作积极性和责任感，从而提升整体护理服务水平。

精细化管理模式在感染科护理安全管理中的应用，不仅能够降低不良事件发生率，提高患者依从性和满意度，还能增强护理人员的工作积极性，为我院护理管理提供了可操作、可推广的经验。实施过程中，应继续完善责任分级体系，优化护理流程，强化培训与考核机制，并结合信息化手段，如护理风险电子档案及实时数据监控，提高管理效率和可追溯性。同时，患者教育和家属参与应成为常规管理的重要环节，以进一步提升护理安全和整体满意度。

综上所述，将精细化管理模式应用于我院感染科护理工作，能够显著提升护理质量与安全水平，降低护理不良事件，增强患者依从性与满意度，并提高护理人员工作满意度。这为临床护理管理提供了科学依据和实践参考，建议在我院推广应用，并在不同科室进一步验证其可行性和效果，以实现护理服务的精细化、标准化和高效化。

参考文献：

- [1]唐伟. 基于BIM技术的道路桥梁施工全过程精细化管理模式研究[J].智能建筑与智慧城市, 2025, (08): 87-89.
- [2]白旭亮, 李刚. 精细化管理背景下市政设施管养路径探索[J].市政技术, 2025, 43 (08): 271-277.
- [3]徐佳, 李杨, 张奕奕. 感染科护理带教风险感知现状及影响因素分析[J].心理月刊, 2025, 20 (15): 102-104+108.
- [4]胡梦琳, 喻小翠, 李登凤. 感染科护理安全管理工作实施精细化管理的临床效果探讨[J].中国卫生产业, 2024, 21 (15): 74-77.
- [5]蔡小林, 张正娟. 精细化管理应用于感染科护理安全管理工作中的临床效果观察[J].中华养生保健, 2023, 41 (22): 147-150.