

精细化管理在感染科护理安全管理中的临床观察

帕提古丽·热合曼

新疆医科大学第二附属医院 新疆 乌鲁木齐 830063

【摘要】：目的：探究精细化管理模式落地于感染科护理安全管理工作中的实际价值，降低护理环节不良事件发生概率，提升感染科整体护理质量。方法：选取 2025 年 3 月-2026 年 3 月于本院感染科收治的 120 例患者作为研究对象，按照入院先后顺序完成分组，对照组 60 例执行感染科常规护理安全管理，观察组 60 例在常规管理基础上叠加精细化管理模式，对比两组护理不良事件发生情况、护理安全缺陷发生率以及患者护理满意度。结果：观察组护理不良事件总发生率、护理安全缺陷占比均低于对照组，患者护理满意度高于对照组，组间差异具备统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：将精细化管理融入感染科护理安全管理体系，能够填补传统管理模式下的安全漏洞，减少各类护理风险事件，优化护患相处体验，适合在感染科临床护理管理场景推广运用。

【关键词】：精细化管理；感染科；护理安全；护理风险；护理质量

DOI:10.12417/2705-098X.26.18.058

引言

感染科接收患者病种复杂，病原体传播途径多元，院内交叉感染、护理操作疏漏、文书记录偏差等各类安全隐患贯穿护理全流程，护理安全管理压力长期处于较高水平。传统护理安全管理多依托固定制度完成管控，管理颗粒度较为粗放，更多聚焦于事后问题处置，对于风险前置预判、流程细节管控力度不足，各类隐性护理风险无法得到及时干预，容易诱发护理不良事件，干扰患者康复进程，也增加护理人员工作负担。精细化管理侧重对护理全流程进行拆解，把管理要求渗透到每一项护理操作、每一处工作环节，推动安全管理由事后补救转向事前防控。本次以本院感染科 120 例病例为分析样本，分析精细化管理模式的实践效果，为感染科护理安全管控模式优化提供现实参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 3 月-2026 年 3 月本院感染科收治的 120 例患者，依据入院先后顺序划分为对照组与观察组，每组各 60 例。对照组男 34 例，女 26 例，年龄区间 22-74 岁；观察组男 32 例，女 28 例，年龄区间 21-76 岁。两组患者基础资料对比无统计学差异（ $P>0.05$ ），具备可比性。纳入标准：确诊感染科相关疾病，在本院感染科完成住院治疗，临床病历资料完整；排除标准：合并严重脏器衰竭，认知功能障碍无法配合护理评估，中途转院患者。

1.2 管理方法

对照组实施感染科常规护理安全管理，落实科室原有护理制度，完成基础病情监测、消毒隔离、用药护理、健康宣教，出现护理问题后再开展干预处理，定期开展常规护理安全培训。

观察组在常规管理基础上实施精细化护理安全管理。

第一，细化岗位权责划分，结合感染科病区特点拆分护理工作模块，将消毒隔离、标本转运、用药核对、医疗废物处置、

护理文书书写等工作落实到对应护理人员，明确各岗位风险管控要点，杜绝责任模糊带来的管理盲区。

第二，风险精细化筛查，梳理感染科高频风险点，建立风险动态评估台账，针对不同病种患者，评估交叉感染、药物不良反应、跌倒、导管相关风险，根据评估结果调整护理干预方案，做到风险提前识别。

第三，操作流程精细化改造，对隔离防护、手卫生、病房消杀、标本处理等关键操作制定细化执行细则，组织护理人员开展专项实操培训，定期抽查操作执行情况，纠正不规范操作行为。

第四，护理文书精细化管理，统一文书书写规范，定时核查护理记录，规避记录漏写、错记、记录滞后问题。

第五，建立闭环反馈机制，针对护理工作中出现的微小隐患及时复盘分析，不局限于重大不良事件，对潜在风险开展溯源，持续优化科室护理管理流程。

1.3 观察指标

统计两组护理不良事件（院内交叉感染、用药差错、护理记录缺陷、护理操作失误）发生情况；统计护理安全缺陷发生例次；采用科室自制满意度问卷收集患者护理满意情况，分为满意、一般、不满意。

2 研究结果

表 1 两组患者护理相关指标对比[n(%)]

组别	对照组	观察组	X ² 值	P 值
例数	60	60	-	-
护理不良事件总发生	11(18.33)	3(5.00)	5.175	0.023
护理安全缺陷	14(23.33)	4(6.67)	6.536	0.011
护理总满意度	44(73.33)	56(93.33)	8.640	0.003

观察组护理不良事件、护理安全缺陷发生率显著低于对照组, 护理总满意度高于对照组, 数据对比差异存在统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

感染科作为院内防控病原体扩散的关键科室, 护理安全不单单关系单名患者的康复结局, 还直接影响整个病区乃至医院的院内感染防控成效。既往传统管理模式重心偏向制度条文落实, 缺少对工作细节的约束, 部分风险点难以被及时捕捉, 护理人员容易出现惯性化操作, 微小疏漏不断累积, 最终演变为护理安全事件。

精细化管理打破粗放式管理思维, 把整体护理安全目标拆解为多个细分执行单元, 从岗位职责、风险评估、操作执行、文书管理、隐患复盘多个维度重构护理安全管理链条。岗位权责精细化可以改变以往责任边界模糊的现状, 每一项护理工作都有对应的责任人, 出现问题能够快速溯源, 同时倒逼护理人员强化安全责任意识。动态风险筛查机制改变过去被动处置问

题的模式, 实现风险前置, 结合感染科患者个体差异开展风险评估, 针对性落实防护举措, 降低交叉感染以及各类护理差错的发生概率。操作流程细化配套实操督查, 能够纠正护理人员凭经验开展工作的陋习, 把消毒隔离、防护操作等感染科核心工作落到实处, 减少人为因素带来的安全隐患。闭环反馈机制能够把日常工作里容易被忽视的微小隐患纳入复盘范围, 持续迭代科室护理管理方案, 实现管理模式动态更新。

本次研究数据显示, 观察组护理不良事件、护理安全缺陷占比明显下降, 患者护理满意度得到提升, 证实精细化管理在感染科护理安全管理当中具备现实应用价值。但精细化管理推进过程中也存在现实约束, 科室护理人员工作负荷较高, 落实精细化各项细则会增加护理人员工作量, 科室管理者需要兼顾管理质量与人员实际工作压力, 合理调配人力资源, 常态化开展业务培训, 帮助护理人员适应精细化管理要求, 避免制度流于形式。本研究样本仅为单中心 120 例住院病例, 样本覆盖范围有限, 后续可扩大样本开展多中心分析, 进一步完善感染科精细化护理安全管理方案。

参考文献:

- [1] 刘慧.感染科护理安全管理中精细化管理模式的应用效果分析[J].当代护士,2023,30(08):128-130.
- [2] 张雪梅.精细化管理对感染科护理风险及院内感染防控的影响[J].中国卫生标准管理,2024,15(11):172-175.
- [3] 陈丽娟.护理安全隐患筛查联合精细化干预在感染科病区中的实践研究[J].临床护理杂志,2024,23(02):67-70.