

知信行模式在护士内窥镜清洗消毒培训中的应用效果评价

刘艳, 蔡奉娟, 刘玮

作者单位: 223800 江苏 宿迁, 宿迁市第一人民医院 消毒供应中心

第一作者: 刘艳, 女, 本科, 副主任护师, Email: 52229866@qq.com

通信作者: 刘玮, 女, 硕士, 主管护师, Email: sqhuimou@hotmail.com

【摘要】 目的 探讨知信行模式在护士内窥镜清洗消毒培训中的效果。方法 以宿迁市第一人民医院消毒供应中心和内镜中心护士为研究对象, 比较实施知信行模式培训前(2016年3月至2016年8月)后(2016年9月至2017年2月), 护士内窥镜清洗消毒实践能力评分、内窥镜清洗合格率以及护理工作质量满意度。**结果** 共入组34名护士, 18名接受知信行模式培训(观察组), 16名接受常规培训(对照组)。实施知信行模式培训后, 护士内窥镜清洗消毒实践能力评分提高, 内窥镜清洗合格率提高, 护理工作质量满意度提升, 实施前后比较差异均具有统计学意义(均 $P < 0.05$)。**结论** 在消毒供应中心和内镜中心护士内窥镜清洗消毒培训中实施知信行模式, 有助于提高护士内窥镜清洗消毒能力。

【关键词】 内窥镜; 清洗; 消毒; 知信行; 培训

doi:10.0000/j.issn.2096-510X.2018.01.000

【文章编号】 2096-510X(2018)01-0000-00

Application of KABP model on the training of endoscope cleaning and sterilizing LIU Yan, CAI Fengjuan, LIU Wei. (Suqian First Hospital, Suqian 223800, China)

Corresponding author: LIU Wei, Email: sqhuimou@hotmail.com

【Abstract】 Objective To explore the effect of knowledge, attitude, belief, practice (KABP) model on nurses training of endoscope cleaning and sterilizing. **Methods** The nurses from the central sterile supply department and endoscopy center in Suqian First Hospital were selected to receive the training of KABP. The scores of endoscope cleaning and the satisfaction rates before and after the application of KABP model in nurse training were compared. **Results** Through the application of KABP model in the nurse training, the scores of endoscope cleaning and the satisfaction rates were increased significantly ($P < 0.05$). **Conclusion** The performance of the KABP model was good for the improvement of practical capacity of endoscope cleaning and sterilizing in nurses training.

【Key words】 Endoscope; Cleaning; Sterilization; KABP; Training

随着医学技术的不断发展, 微创检查和治疗应用日益广泛, 内窥镜的使用范围越来越广。内窥镜器械的清洗消毒效果的质量水平直接影响患者的治疗效果。内窥镜的清洗消毒主要是由消毒供应中心和内镜中心护士负责。知信行模式(knowledge, attitude/belief practice, KAP)是一种行为干预理论^[1], 通过获取知识、改变信念, 从而规范行为的干预模式。知信行模式最早用于患者的健康宣教中, 指导

护士从患者的健康知识宣教和健康信念改变入手, 帮助患者掌握正确的健康知识, 建立正确的健康信念, 从而积极主动采取正确的健康行为^[2]。近年来, 知信行模式逐渐应用到其他领域, 包括护理教育、护理管理等方面^[3-4], 对提升护士工作能力, 提高护理工作质量都有显著作用。宿迁市第一人民医院自2016年9月开始, 将知信行模式运用到消毒供应中心和内镜中心护士内窥镜清洗消毒培训中, 取

得满意效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

以消毒供应中心和内镜中心护士为研究对象,排除实习、进修护士。选取 2016 年 9 月至 2017 年 2 月知信行模式实施后 18 名护士作为观察组,其中男 2 名,女 16 名,年龄(29.59 ± 7.42)岁;本科学历 11 名,专科学历 7 名;主管护师 3 名,护师 11 名,护士 4 名。另选取 2016 年 3 月至 2016 年 8 月知信行模式实施前 16 名护士作为对照组,其中男 1 名,女 15 名,年龄(28.16 ± 6.04)岁;本科学历 10 名,专科学历 6 名;主管护师 3 名,护师 10 名,护士 3 名。两组护士在性别、年龄、学历、职称方面的比较差异无统计学意义($P > 0.05$),组间具有可比性。

1.2 培训方法

1.2.1 观察组(采用知信行模式培训法)

1.2.1.1 内窥镜清洗消毒理论知识和操作技能培训 共 4 周。第 1、2 周理论培训,第 3、4 周操作技能培训。理论知识培训包括内窥镜原理、结构,使用方法及清洗消毒流程等,操作技能培训包括硬式和软式内窥镜清洗消毒的实践培训。因考虑到护士轮班因素,前 2 周和后 2 周的培训内容相同,保证每名护士均能接受理论培训。

1.2.1.2 建立正确内窥镜清洗消毒理念 采用叙事方式进行工作经验分享,包括清洗消毒工作中发现的问题、经验总结以及工作流程不足和改进等。此项培训在理论知识和操作技能培训完成后进行,共 4 次,每周 2 次,每次由 2 位护士分享经验。

1.2.1.3 改变内窥镜清洗消毒行为并形成规范 由消毒供应中心和内镜中心护士长共同制定内窥镜清洗消毒的典型病例,护士根据案例进行实践操作,带教老师依据医院根据国家卫生计生委相关法律法规制定的《内窥镜护理流程及质量标准》,评价培训效果,形成规范护理行为。

1.2.2 对照组(采用常规培训法)

护士在护士长组织下,由科室内带教老师依据《内窥镜护理流程及质量标准》,对护士进行清洗消毒内窥镜的理论和操作培训;培训后,由护士长组织考核。

1.3 培训效果评价方法

1.3.1 护士内窥镜清洗消毒实践能力评价

护士长在实际工作中,随机抽查护士内窥镜清

洗消毒实践能力,以《内窥镜的护理流程及质量标准》为评价标准。此标准评分为 100 分,评估内容包括:①操作前,评估环境、设备等,护士戴口罩、手套、圆帽、穿防水隔离衣或围裙等个人准备,对所清洗物品表面的污染物进行预处理等(15 分);②操作中,根据所清洗物品的类型选择合适的清洗方法及清洗步骤(45 分),选择合适的消毒或灭菌方法(30 分);③操作后,各种用物的处理、垃圾分类放置,以及对工作环境的消毒处理等(10 分)。

1.3.2 内窥镜清洗合格率

实施知信行模式培训前后,护士长各随机抽查 100 件内窥镜,所选内窥镜的种类、规格无差异,具有组件可比性($P > 0.05$)。随机抽取的内窥镜清洗合格的比例,即内窥镜清洗合格率。

1.3.3 护理工作质量满意度

采用宿迁市第一人民医院质量管理委员会制定的《内窥镜清洗消毒满意度调查表》,进行内窥镜使用科室医生对内窥镜清洗消毒工作的满意度调查,分为非常满意、满意、基本满意和不满意四个级别,其中非常满意和满意被认为对内窥镜清洗消毒工作满意,基本满意和不满意被认为对内窥镜清洗消毒工作不满意。实施知信行模式培训前后各随机抽取 70 份调查表。所调查的医生在年龄、职称等方面差异无统计学意义($P > 0.05$),具有组间可比性。

1.4 统计学方法

运用 SPSS19.0 统计软件分析数据,计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料用率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护士内窥镜清洗消毒实践能力评分比较

实施知信行模式培训前,护士内窥镜清洗消毒实践能力平均得分(77.31 ± 6.67),实施知信行模式培训后,护士内窥镜清洗消毒实践能力平均得分(87.17 ± 4.89),两组比较差异具有统计学意义($t = 4.910, P = 0.00$),提示知信行模式有助提高对护士内窥镜清洗消毒能力的培训效果。

2.2 内窥镜清洗合格率比较

对随机抽查的 100 件内窥镜的清洗合格率的比较发现,实施知信行模式培训后,内窥镜清洗合格率为 92%,高于未实施知信行模式培训时的 81%,两组比较差异具有统计学意义($\chi^2 = 5.181, P =$

0.037)。

2.3 护理工作质量满意度比较

对随机抽取的 70 份内窥镜使用科室医生的调查表结果的比较显示,实施知信行模式培训后,内窥镜使用科室医生对护理工作的满意度较未实施知信行模式培训时显著提高(见表 1),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 观察组与对照组护理工作质量医生满意度调查结果的比较

组别	调查人数	护理工作质量医生满意度				满意率(%)
		非常满意	满意	基本满意	不满意	
观察组	70	59	6	3	2	92.86
对照组	70	46	9	10	5	78.57
χ^2 值						5.833
P 值						0.028

3 讨论

3.1 采用知信行模式培训能够提高护士内窥镜清洗消毒实践能力

随着医疗技术水平的不断发展,医用内窥镜的使用越来越广泛,如腹腔镜、胸腔镜、膀胱镜等硬式内镜,胃镜、肠镜、纤维支气管镜、喉镜等软式内窥镜,均已成为消化、呼吸以及咽喉科等疾病临床诊疗的重要手段^[5]。内窥镜作为侵入性医疗器械,若消毒不到位,易造成患者间的交叉感染,故内窥镜的清洗消毒至关重要,是防止医院内交叉感染的关键环节,是内窥镜治疗效果和医疗安全的重要保障^[6-8]。在我国,内窥镜清洗消毒主要由护士负责^[7],护士的实践能力直接影响内窥镜清洗消毒质量,关乎患者治疗结果。采用知信行模式培训,首先进行内窥镜原理、结构、使用方法及清洗消毒流程等理论知识的培训,使护士对内窥镜相关知识有了全面了解;其次,护士间进行工作经验分享,能发现工作中的不足及缺陷,得到及时纠正、改进,并树立了正确的内窥镜清洗消毒理念;最后,根据护士长和带教老师编写的典型案例,进行临床实践能力的培训,建立正确、规范的内窥镜清洗消毒的工作流程。而过去的常规培训,是通过护士长和带教老师依据内窥镜清洗消毒的护理流程,传授理论知识,演示操作过程,护士只是被动接受,缺乏主动学习性,本研究结果显示对照组的实践能力评分低于观察组($P < 0.05$)。

3.2 采用知信行模式培训能够提高内窥镜清洗合格率

采用知信行模式培训后,护士通过理论知识和操作流程的学习、经验分享,牢固掌握内窥镜清洗消毒的理论知识和操作技能,从思想深处树立正确工作理念,建立正确的工作行为,进一步在实际工作中能够更好地巩固在培训中学到的理论知识及操作技能,学以致用。常规培训,使护士被动接受理论知识、技能,掌握度不够牢固,可能导致实际工作中出现不足,工作流程不规范。所以,知信行模式培训有助护士建立规范的工作流程,提高了内窥镜清洗合格率。

3.3 采用知信行模式培训能够提高医生对护理工作质量的满意度

采用知信行模式培训后,护士的内窥镜清洗消毒能力提高,内窥镜的清洗消毒质量得到提升,内窥镜的清洗消毒合格率随之提高,内窥镜的复洗率显著下降,节约了内窥镜的清洗消毒时间,从而提高了医生对护理工作质量的满意度。

综上所述,在护士内窥镜清洗消毒培训中,实施知信行模式,可有效提高护士内窥镜清洗消毒的临床实践能力,减少内窥镜的复洗率,提高护理工作效率,提升医生对护理工作质量的满意度,具有推广价值。

参考文献:

- [1] 徐晶晶,林征,谢晓峰. 192 名规范化培训护士营养知识态度及行为的调查分析[J]. 护理学报,2012,19(13):5-8.
- [2] 高其法,宋剑,丁立松. 慢性病患者的支点作用与慢性病防控——基于知信行模型的观点[J]. 中国全科医学,2012,15(16):1858-1860.
- [3] 谭曦,李素云,蔡付珺,等. 护士知信行疼痛护理模式培训的效果评价[J]. 护理研究,2015,29(36):4545-4547.
- [4] 罗丹,周立. 护理人员对临床异常事件报告知信行调查[J]. 上海护理,2010,10(4):33-36.
- [5] 周武坚,钱小婷,许娇. 消化内镜消毒灭菌效果的影响因素分析与质量管理探究[J]. 临床研究,2017,25(5):9-10.
- [6] 李六亿. 内镜医院感染现状、存在问题与管理对策[J]. 中华医院感染学杂志,2015,15(4):423-425.
- [7] 职利,张会芝. 护理人员对消毒隔离知信行现状调查[J]. 中华医院感染学杂志,2010,20(2):217-219.
- [8] 汪四秀. 探讨硬式内镜镜头在消毒供应中心的处置方法[J]. 医学理论与实践,2014,27(17):2375-2377.

[收稿日期:2017-08-30][本文编辑:朱吉鸽]