

强化感染护理对重症监护病房患者多重耐药菌感染的影响意义研究

方媛媛

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 研究强化感染护理应用于重症监护病房患者中对多重耐药菌感染的影响意义。**方法** 本文病例选取重症监护室接收的患者 30 例,将纳入的病例随机分成观察组和对照组各有 15 例,对照组给予常规护理配合,观察组给予强化感染护理模式,将两组最终护理效果进行对比。**结果** 护理后两组各项指标结果比较显示,观察组患者护理管理质量得到显著提升,患者治疗期间多重耐药菌感染和并发症发生率均较低,ICU 住院时间、机械通气时间均明显缩短,最终患者的生活质量以及家属对护理满意度评分均较高($P < 0.05$)。**结论** 在重症监护室患者中开展强化感染护理模式,可提高临床护理质量,促进患者疾病治疗效率,减少患者治疗期间多重耐药菌感染和并发症发生,从而提高患者身体恢复效果,改善患者生活质量。

【关键词】 重症监护室; 强化感染护理; 多重耐药菌感染; 效果研究

Effect of intensive infection nursing on multidrug-resistant bacteria infection in intensive care unit

Yuanyuan Fang

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan, China

【Abstract】 Objective To study the effect of intensive infection nursing on multidrug-resistant bacterial infection in patients in intensive care unit. **Methods:** In this paper, 30 patients received in intensive care unit were selected, and the included cases were randomly divided into observation group and control group, each with 15 cases. The control group was given conventional nursing cooperation, and the observation group was given intensive infection nursing mode, and the final nursing effects of the two groups were compared. **Results:** after nursing two groups the result comparison shows that the indicators observation group of patients nursing management quality, received a significant boost during treatment in patients with multiple drug-resistant bacteria infection and complication rates are low, ICU were significantly shortened length of hospital stay, mechanical ventilation time, in the end the patient's quality of life and family for the nursing satisfaction score were higher ($P < 0.05$). **Conclusion:** Intensive infection nursing mode in icu patients can improve the quality of clinical care, promote the efficiency of disease treatment, reduce the occurrence of multiple drug-resistant bacteria infection and complications during treatment, thus improving the physical recovery effect of patients and improving the quality of life of patients.

【Keywords】 Intensive care unit; Strengthening infection care; Multidrug-resistant bacteria infection; Effect of research

重症监护室是临床重要科室之一,由于该科室所接受的患者具有病情危重、病情变化快以及危险性高等特征,因此会增加临床护理治疗难度。而且在临床治疗中发现,由于多数患者受到严重病情影响机体免疫能力较弱,加之长期使用大量抗生素药物治疗,从而会增加患者治疗期间多重耐药菌感染率,这使患者的疾病治疗效果受到影响,增加患者并发症发生概率,延长患者 ICU 住院时间^[1]。为此,此次研究中对重症监护室患者治疗期间开展了强化感染护理模式,并将

最终应用效果在文中进行了叙述。

1 资料与方法

1.1 临床资料

随机筛选我院 2019 年 2 月至 2022 年 2 月期间重症监护室接收的患者 30 例,将纳入的病例通过电脑随机抽取方式分成 15 例观察组和 15 例对照组,两组患者中的男性人数为 9 例/8 例,女性人数分别为 6 例/7 例,两组患者的年龄均值分别为(65.5±2.2)岁 (65.0±2.1)岁,组间一般资料对比差值显示($P > 0.05$)具

备可比性。

纳入标准：（1）此次研究中筛选的病例均已通过临床相关检查确定符合重症监护室患者标准，纳入的患者存在多重耐药菌感染风险；（2）患者临床资料完整；（3）参与研究的患者和家属已对本文研究内容进行详细了解，并自愿签署知情书。

排除标准：（1）患者存在严重的智力和语言功能障碍。（2）患有严重精神障碍无法配合治疗者。（3）伴有凝血功能障碍的患者。（4）患有严重传染性疾病者。（5）存在严重免疫力低下者。（6）依从性较差的患者及家属。

1.2 方法

给予对照组救治期间行常规护理配合；观察组开展强化感染护理模式，（1）建立护理小组：小组成员由高年资护士及护士长组成。首先要对小组成员进行岗位培训，增强小组成员对重症监护室各类疾病相关知识的掌握度以及多重耐药菌感染发生因素等，提高小组成员的护理能力、风险识别能力、沟通能力和岗位责任意识；由小组成员及时对患者开展风险评估，充分掌握患者病情严重程度、抗生素药物使用情况、机体免疫情况以及存在的感染风险，制定出针对性的护理管理方案。（2）完善岗位：要根据医护人员的自身能力进行合理性岗位划分，确保整个护理流程中所有环节及岗位责任制，以便达到各岗位衔接有序。（3）强化手卫生管理：要加强对医护人员的手卫生管理，建立起完善的管理体系，定期对医护人员的手卫生情况进行抽查，要确保日常护理中各环节达到无菌标准。（4）环境管理：为患者营造干净整洁及安静舒适温馨的住院环境，要定期对病房进行消毒，每日要定时消毒病房内的医疗物品以及器械，及时更换受污染床单，病房内不可存留受污染的物品。可适当播放舒缓音乐，缓解患者的焦躁情绪，提高患者的身心舒适度。（5）无菌管理：加强患者病房内无菌操作标准，对患者使用的各项导管进行全面杀菌消毒，同时要做好患者动静脉管以及皮肤的灭菌消毒，每日对患者呼吸系统进行

管理，定期进行排痰和吸痰处理，密切观察创面恢复情况，加强创面卫生管理，每日要定时更换敷料，每日要及时对患者的尿道口进行消毒处理密切观察患者的排尿情况，及时掌握是否存在感染，若出现异常应及时进行膀胱冲洗。要根据患者的病情严重程度做好并发症预防工作，同时加强各项导管的固定处理，避免意外事件发生。（6）认知教育：在患者精神状态改变期间给予患者语言和手势安抚，耐心对患者讲解疾病发生因素、近期治疗方案、相关注意事项和保持良好心态的重要性，耐心解答患者提出的各项疑问，增强患者的认知度和配合度。同时要给予患者更多的鼓励安慰，以便减轻患者的身心负担及痛苦，提高患者的身心舒适度。（7）营养护理：根据患者的身体状况制定合理的饮食方案，饮食中要多添加富含蛋白、维生素和热量的食物，在每次进餐时要将床头适当抬高，避免胃食管反流现象发生，在饮食过程中要密切观察患者的消化道吸收情况，做好相关并发症预防。

1.3 观察标准

（1）同时运用自制调查问卷表评定两组护理管理质量、生活质量以及家属对护理满意度，每项指标满分为 10 分，获得分值越高表示指标越好。（2）记录对比组间患者多重耐药菌发生率、并发症发生率、ICU 住院时间及机械通气时间。

1.4 统计方法

本文中所有指标数据使用的统计软件为 SPSS20.0, 两组计量和计数资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $n(\%)$ 描述/检验为 t 与 χ^2 ，当两者数据对比差异达到 $P < 0.05$ 则表示统计学意义存在。

2 结果

2.1 两组指标对比详情

护理前两组评分结果对比无明显差异 ($P > 0.05$)；护理后观察组护理质量明显提高，患者多重耐药菌发生率和并发症发生率均较低，ICU 住院和机械通气所用时间均较短，护理满意度评分也较高，两组指标对比差值有统计学意义 ($P < 0.05$)，如下表 1。

表 1 组间患者临床指标对比情况 (n=15, $\bar{x} \pm s$ 、%)

组别	护理质量/分		ICU 住院时间/d	机械通气时间	护理满意度/分	多重耐药菌感染/%	并发症/%
	实施前	实施后	实施后	实施后	实施后	实施后	实施后
观察组	6.4±0.6	9.4±0.6	13.6±1.3	9.4±0.3	9.3±0.6	0 (0.0)	1 (6.7)
对照组	6.5±0.7	8.5±0.4	21.9±1.6	15.5±0.8	8.5±0.4	4 (26.7)	6 (40.0)
t/χ^2	0.4200	4.8337	15.5929	27.6512	4.2966	4.6154	4.6584
P	0.6776	0.0000	0.0000	0.0000	0.0002	0.0316	0.0309

2.2 两组患者生活质量对比详情

护理前观察组患者和对照组患者生活质量评分为(6.6±0.5)分、(6.4±0.4)分,两组数据结果对比差值显示无统计学意义(t=1.2097, p=0.2365);护理后观察组生活质量评分结果达到(9.5±0.5)分,与对照组评分结果的(8.6±0.3)分相比已明显提高,两组指标结果对比差值具备统计学意义(t=5.9779, p=0.0000)。

3 讨论

重症监护病房作为临床接收重症患者的主要病房,每日所接收的患者均具有病情危重、危险性高、病情发展变化快、并发症多以及病死率高等特征,而且由于患者处于高风险状态,其机体免疫能力会急剧下降,同时大量输入抗菌药物治疗,最终会增加患者多重耐药菌感染风险,因此不仅增加了临床护理工作难度,并给患者的疾病控制效果造成严重影响。所以需要进一步加强对重症监护室病房患者的多重耐药菌预防管理力度,最大限度减少感染发生,提高患者疾病控制效果^[2]。为此,本文中对其患者救治过程中开展了强化感染护理模式,最终取得了较好的急救效果。此护理措施主要是通过成立护理管理小组,对小组成员进行岗位培训,可进一步提高小组成员的护理能力。同时开展风险因素分析,制定出针对性的护理方案,提高护理质量;并且完善各环节的岗位管理、卫生管理以及感染预防管理,可确保各岗位环节衔接有序,做到各环节操作无菌标准。在护理过程中通过加强环境护理以及病情监护,进一步提高临床护理质量,减少患者耐药菌感染发生概率和并发症发生率。通过加强对患者的认知教育,提升患者的认知度和配合度,减轻临床护理工作难度;同时加强对患者的营养管理,能

够确保患者机体营养均衡,增强机体免疫能力,通过一系列护理干预最终可有效减少患者治疗期间多重耐药菌感染发生,提高患者的疾病治疗效率^[3]。

由此可知,运用强化感染护理模式可有效提高临床重症监护室患者的护理质量,减少患者多重耐药菌感染发生,提高患者疾病治疗效率,降低疾病危害性。

参考文献

- [1] 王晓佩,刘琳琳,崔雪.强化感染护理对降低重症监护病房患者多重耐药菌感染的影响分析[J].中国民康医学,2020,32(7):169-170.
- [2] 孟清洁.护理干预对重症监护病房患者气管切开后并发肺部感染的影响分析[J].当代临床医刊,2020,33(4):361-362.
- [3] 张维.对重症监护室的患者进行强化感染护理对其院内感染发生率的影响[J].当代医药论丛,2020,18(9):231-232.

收稿日期:2022年5月8日

出版日期:2022年7月30日

引用本文:方媛媛,强化感染护理对重症监护病房患者多重耐药菌感染的影响意义研究[J].国际护理学研究,2022,4(3):135-137

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220125

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS