

神经内科重症监护室医院感染原因分析及对策

王利叶, 邢淑英

河北省邯郸市永年区中医院 河北邯郸

【摘要】目的 对神经内科重症监护室医院感染原因以及对策进行分析。**方法** 选择我院 2021 年 1 月-2021 年 12 月在神经内科重症监护室中接受治疗的 30 例患者作为研究对象, 对这些患者的临床资料进行分析, 找出医院感染原因, 并在此基础上对减少出现医院感染的对策进行研究。**结果** 对所有患者分别进行血、尿、粪以及各种侵入性导管的细菌培养。病原菌主要以格兰阳性菌为主, 其中以铜绿假单胞菌为常见, 神经内科重症监护室患者的医院感染率为 36.67% ($P < 0.05$), 格兰阳性菌以其中的金黄色葡萄球菌为主, 神经内科重症监护室患者的医院感染率为 30.00% ($P < 0.05$); 在神经内科重症监护室中接受治疗的 30 例患者中, 有 17 例接受了两种以上的侵入性治疗, 其医院感染几率较高。**结论** 神经内科重症监护室医院感染原因有很多, 强化对患者的临床护理工作能够有效减少医院感染情况的发生。

【关键词】 神经内科; 重症监护室; 医院感染; 原因及对策

【收稿日期】 2022 年 11 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230067

Nosocomial infection in intensive-care unit department of Neurology: Causes and countermeasures

Liye Wang, shuying Xing

Yongnian District Hospital of Traditional Chinese medicine, Handan City, Handan, Hebei

【Abstract】 Objective: To analyze the causes and strategies of nosocomial infection in neurology intensive-care unit. **Methods:** 30 patients who were treated in the Department of Neurology from January to December in our hospital were selected as the study 2021. The clinical data of these patients were 2021 and analyzed, to find out the causes of hospital infection, and on this basis to reduce the occurrence of hospital infection countermeasures were studied. As a result, all patients were subjected to bacterial cultures of blood, urine, feces, and various invasive catheters. The main pathogens were gram-positive bacteria, and *Pseudomonas aeruginosa* was the most common pathogen. The nosocomial infection rate of intensive-care unit patients in Department of Neurology was 36.67% ($P < 0.05$), the nosocomial infection rate was 30.00% ($P < 0.05$) in patients with intensive-care unit *Staphylococcus aureus* in department of neurology and 30 patients with intensive-care unit in Department of Neurology, there were 17 patients who received more than two kinds of invasive treatment, and the rate of nosocomial infection was higher. **Conclusion** there are many causes of nosocomial infection in neurology intensive-care unit, and strengthening clinical nursing can effectively reduce the incidence of nosocomial infection.

【Keywords】 Neurology; Intensive-Care Unit; Hospital Infection; Causes And Countermeasures

在医院治疗中, 发生医院感染几率最大的可是就是神经内科重症监护室, 由于通常情况下患者的病情发展较为突然、严重, 并且大部分患者的年龄较大, 同时还会有部分患者伴有不同程度的运动障碍以及意识障碍^[1]所以在急救过程中需要对其采用侵入性治疗, 而这一操作也增加了患者的医院感染几率。因此, 本次研究主要选择我院 2021 年 1 月-2021 年 12 月在神经

内科重症监护室中接受治疗的 30 例患者作为研究对象, 对神经内科重症监护室医院感染原因以及对策进行了研究, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2021 年 1 月-2021 年 12 月在神经内科重症监护室中接受治疗的 30 例患者作为研究对象, 其中

男性患者共计 18 例, 女性患者共计 12 例, 年龄 40-76 岁, 平均年龄 (60.4±12.5) 岁; 体质量 40-86kg, 平均体质量 (62.4±15.8) kg; 住院时间最长为 6 个月, 最短为 15 天, 平均住院时间 (40.4±2.2) 天。

1.2 方法

采用回顾性分析方法, 对所有患者的临床资料进行分析调查, 对护理人员、医生以及感染科工作人员收集到的相关资料进行整理, 对患者在住院期间感染发生的原因以及护理方式进行分析。

1.3 观察项目和指标

对所有患者分别进行血、尿、粪以及各种侵入性导管的细菌培养, 对检查结果进行分析; 对患者接受侵入性治疗后的医院感染情况进行分析。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件进行分析, 利用 χ^2 、t 对研究结果进行检验, 百分比 (%) 表示计数资料, ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料。两组对比具有明显差异则为认为有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 病原菌感染情况

对所有患者分别进行血、尿、粪以及各种侵入性导管的细菌培养。在本组病例中, 病原菌主要以格兰阳性菌为主, 其中以铜绿假单胞菌为常见, 神经内科重症监护室患者的医院感染率为 36.67% ($P < 0.05$), 格兰阳性菌以其中的金黄色葡萄球菌为主, 神经内科重症监护室患者的医院感染率为 30.00% ($P < 0.05$)。病原菌感染情况参见表 1。

表 1 病原菌感染情况

菌种	例次 (例)	感染率 (%)
格兰阳性菌	金黄色葡萄球菌	9 30.00
	溶血葡萄球菌	2 6.67
	表皮葡萄球菌	1 3.33
格兰阴性菌	铜绿假单胞菌	11 36.67
	肺炎克雷伯菌	3 10.00
	鲍曼不动杆菌	1 3.33
	洋葱伯克霍尔德菌	1 3.33
真菌	白假丝酵母菌	2 6.67

2.2 侵入性治疗与医院感染的关系

在神经内科重症监护室中接受治疗的 30 例患者中, 有 17 例接受了两种以上的侵入性治疗, 通过研究结果显示, 其医院感染几率较高, 参见表 2。

表 2 侵入性治疗与医院感染的关系

类别	感染例次 (例)	感染率 (%)
留置导尿	17	56.67
插胃管	2	6.67
动静脉置管	5	16.67
气管插管或切开	15	50.00
应用呼吸机	8	26.67

3 讨论

针对神经内科重症监护室医院感染原因, 需要对神经内科重症监护室开展有效管理工作, 并且要在此基础上为患者提供高质量的护理工作。首先, 严格执行消毒隔离制度: 对神经内科重症监护室开展有效管理, 第一, 需要对医护人员开展必要的医院感染知识的培训工作, 利用培训提升神经内科重症监护室医护人员对医院感染预防的重视程度, 促使其真正落实消毒隔离制度, 加强其自身的无菌观念, 避免医院感染情况的发生。第二, 要对医院环境进行干预, 通过制定并落实严格的保洁制度确保医院环境清洁, 定期进行通风、干燥处理, 同时做好医院室内空气以及跟那个面的消毒工作。第三, 对医院对的人员出入进行合理限制, 确保每一个进入神经内科重症监护室的人员都进行更衣、换鞋、佩戴帽子与口罩等操作。并且医护人员的手卫生控制是预防、降低医院感染最直接、最有效的方式之一。在相关研究结果中显示, 30% 的医院感染都是有医护人员的手进行细菌传播的, 因此严格落实六步洗手法十分重要^[2]。第四, 由于神经内科重症监护室医护人员为患者进行治疗的时候, 会与患者的血液、潜在感染物质以及破损皮肤进行接触, 可能会出现感染情况, 所以为避免这一情况的发生, 医生需要在为患者开展治疗时佩戴手套。第五, 神经内科重症监护室医护人员应尽可能使用一次性医疗用品, 从而进一步预防交叉感染情况的发生。第六, 医护人员也要对患者的提问、分泌物以及排泄物的颜色、量以及性质进行时刻关注, 如果患者出现了脓痰, 则需要及时进行痰培养, 对是否发生感染情况进行明确; 如果患者具有尿频、尿急、尿痛或者尿液中有絮状物的情况, 医护人员应及时对患者进行尿常规检测并进行尿培养。此外还应对患者的皮肤变化、口腔粘膜以及咽喉部位进行观察。第七, 合理使用抗生素, 通过根据细菌培养情况以及药敏试验结果选择合适的抗生素, 在使用的过程中也要严格控制疗程, 禁止滥用抗生素或者频繁更换抗生素, 避免出现二次感染情况。

第八, 采取保护性隔离措施, 改善患者的身体健康状况, 通过合理增加营养的方式满足患者在治疗期间的营养需求, 其中包含胃肠道要素饮食以及静脉高营养等, 从而更好的提升患者免疫能力, 减少神经内科重症监护室医院感染情况发生。

其次, 神经内科重症监护室医院感染的护理对策: 第一呼吸道护理。针对意识模糊或者不能自主进食患者的鼻饲, 护理人员需要通过将床抬高 45° 并确保在每次注入食物前将胃管置入患者胃部内。在进行鼻饲之前为患者吸净痰液, 确保患者每次的鼻饲量不超过 200ml, 可以通过采用营养泵的方式为患者进行鼻饲, 但是需要注意的是控制泵入速度为 60-80ml/h。如果患者具有为胃潴留的时候, 护理人员应减少鼻饲量。当患者在进行鼻饲后, 为避免患者出现胃反流以及误吸的情况, 护理人员需要及时采取应对措施。针对痰液粘稠的患者, 应对其进行必要的雾化吸入。针对陷入昏迷的患者, 护理人员需要为其定时翻身拍背, 确保其顺利排痰并及时吸痰, 避免坠积性肺炎的形成。与此同时, 护理人员要切实根据患者的口腔 pH 值选择口腔清洗液为其开展口腔护理工作。通过以上研究结果表明, 造成神经内科重症监护室医院感染情况发生的主要原因来源于病原菌感染以及侵入性治疗, 而想要避免神经内科重症监护室医院感染情况的发生, 需要积极采取有效的神经内科重症监护室管理工作, 并在此基础上行为神经内科重症监护室患者提供高质量护理工作, 从而进一步减少神经内科重症监护室医院感染情况的发生。

神经内科疾病的早期诊断和早期干预是至关重要的, 以确定疾病的预后。为此, 医生和护士必须密切监护患者的状况, 并及早采取措施。神经内科病人一旦出现病情, 应立即采取有力的治疗和护理, 重点关注以下几个方面:

3.1 做好患者呼吸道的护理

为了让病人的呼吸得到有效的支持, 特别是那些长时间躺在病房里的病人, 应该每天给他们翻个身, 轻轻地拍打他们的脊椎, 以便他们可以正常地呼吸。此外, 为了有效地预防病情的恶化, 看守人员应该认真遵守呼吸机的使用规范, 并且在执行任何有害的手段时, 都应该特别小心, 以便有效地抑制病情的恶化。对于那些咳嗽不止, 且不能立即清除的病人, 必须根据医师的指示, 采取适当的药物治疗。对于更加严峻的病例, 则必须采取更加积极的治疗措施。对于那些已经失去活动能力的病人, 则必须定期对其身体的四

肢和躯干部位施以按摩。若病人的思维敏捷, 应定期给予他们充足的口腔保健, 以确保他们的牙齿健康, 并且定期检查牙齿, 以便及时发现和治疗牙周疾病, 并且可以有效地抑制牙周病的发生。

3.2 患者泌尿系统的护理

由于神经系统疾病的发生, 许多病例的排泄可能发生困难, 所以, 提供有效的护理至关重要。在这方面, 医生应该给予病例更好的照顾, 包括提供合适的卫生设施, 以及提供适当的饮食建议。例如, 在病例中, 可以给予 0.02% 的呋喃西林治疗, 以改善病例的排泄状态。

3.3 加强患者的心理护理以及家属的沟通

神经内科疾病的发生可能伴随着巨大的精神压力, 这就提高了我们的护理水平。为了确保患者的安全, 我们应该给予他们充分的关怀, 建立良好的社交环境, 提高他们的自尊, 并且与他们建立良好的沟通, 以便他们能够与我们的专业团队协同, 共同应对疾病。

总之, 在神经内科医学中, 由于感染率偏高, 我们必须认真开展相应的研究, 并且在术后给予充分的护理, 以便有效的管控每一步的操作, 从而提升患者的生存质量。因此, 我们应该采取有效的措施来减少患者的感染率, 提升他们的康复效果, 包括: 完善护理流程, 提供优质的医疗服务, 维护舒适的居室条件, 实施有效的消毒隔离措施, 给予重症患者充足的营养补充, 及时监测病情的变化, 并且维护他们的个人清洁。

参考文献

- [1] 张杰.神经内科重症监护室医院感染原因分析及护理对策[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(45):30-31.
- [2] 包鹏鹏.神经内科重症监护病房患者医院感染的临床分析及对策[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(03):55+62.
- [3] 刘金荣,孙艳华,申华.某医院神经内科重症患者医院感染的发生情况及影响因素分析[J].现代预防医学,2020,47(23):4377-4380.

版权声明: ©2023 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