

心内科病患住院感染风险分析与控制对策研究

纪村传

(青岛市海慈中医医疗集团北院区 青岛市红岛人民医院 山东 青岛 266071)

【摘要】本次主要是围绕心内科的病患进行了调研，以住院感染率及感染部分实施回顾性调查比较分析，主要对心内科病患住院感染风险做综合分析达成。调查显示，心内科住院病患发生感染情况，多以呼吸道感染为主，其中病原体、患者年龄、侵入性操作、卫生等是造成患者住院感染的关键因素。由于心内科住院病患感染率偏高，需要以此实施感染风险评估工作，高度重视病患基础病症的临床治疗，进而提升患者免疫功能水平，对侵入式操作要严格管理，科学运用抗菌药物，给予患者实施合理的饮食指导和适宜的体育训练等，并通过适宜的控制对策达到防治的目的，这样不仅可以减少感染风险，同时能够缩短患者住院时间，从而减轻患者经济压力，保证其生活品质。

【关键词】心内科；病患；住院；感染风险；控制对策

Study on risk analysis of inpatient infection and control countermeasures in cardiology department

Cunchuan Ji

(Qingdao Haici Traditional Chinese Medicine Medical Group North Hospital District, Qingdao Hongdao People's Hospital, Qingdao, Shandong, 266071)

[Abstract] This paper mainly investigated the patients in the department of cardiology, and carried out retrospective investigation and comparative analysis on the rate of inpatient infection and the infection part, and mainly made a comprehensive analysis of the risk of inpatient infection of patients in the department of cardiology. The survey shows that the infection of inpatients in the department of cardiology is mainly respiratory tract infection, among which the pathogen, patient age, invasive operation and hygiene are the key factors causing the inpatient infection of patients. Because of cardiology hospitalized patients infection rate is high, need to implement infection risk assessment work, attaches great importance to clinical treatment, and improve the level of immune function, the invasive operation to strict management, scientific use of antibiotics, give patients with reasonable diet guidance and appropriate sports training, etc., and through the appropriate control countermeasures to achieve the purpose of prevention and control, this not only can reduce the risk of infection, at the same time can shorten the hospital time in patients, to reduce the economic pressure of patients, ensure the quality of life.

[Key words] Cardiology; patient; Hospitalization; Risk of infection; Control countermeasures

前言

心内科疾病属于非常复杂的病症，大部分的病症都需要实施侵入性治疗操作，所以，这会增加患者感染风险。对心内科的住院患者，多数病症都是非常严重的，而且患者年龄偏大，病程和住院时间较长，同时此类患者伴有心功能不全等临床表现，再加上身体免疫力较差，介入治疗技术的普遍运用，一旦患者住院后，年龄、卫生等多因素下会促使患者极易出现感染现象。患者在住院期间发生感染情况，会促使临床治疗更为复杂，不利于治疗成效，更会影响预后。为了能够掌握心内科病患住院感染特性，杜绝感染情况的发生引发一系列的不良后果，此次就针对此类病患住院感染风险进行综合分析，并以此制定针对性的控

制对策。

1 心内科病患住院感染风险分析

对我国大部分的心内科住院患者较易出现感染的部位进行了调查，发生位置为呼吸系统、泌尿系统、胃肠道系统、皮肤等多个方面，相比较来讲，呼吸系统感染是最为普遍的，占比率达到 56%。心内科患者住院感染风险类型较多，和患者本身的身体素养、住院环境、医务工作人员的行为等有着极大的关联性，下面就对主要感染风险做详述。

(1) 病原体。对相关数据调查显示，很多住院患者发生感染与细菌是有很大关系的，病原菌阳性标本当中，痰液占比较大，然后为尿液、咽拭子、血液等。其中呼吸系统感染风险较大，主要是因为患者存

在心功能不全情况,促使肺部发生水肿、淤血等情况,导致细菌容易在肺部中迅速繁殖。再加上心脏增大,左心房导致气管、支气管受压迫等,肺部通气不畅。相关数据调查显示,革兰阴性菌感染明显超过革兰阳性菌,其中真菌以白假丝酵母菌为主,心内科住院患者发生感染情况,革兰阴性菌在主要感染诱因。

(2) 年龄。经调查老年人的机体免疫力较差,再加上防御功能逐渐削弱,年龄的不断增长,以及各功能的下降程度较为严重,极易发生感染风险,所以,老年人也是心内科感染的主要群体。此类患者的组织器官等方式退行性改变,功能明显变差,呼吸系统防御功能下降,气管、支气管黏膜纤维功能减弱,咳嗽反射较不理想,而且肺组织弹性受到影响,促使其排痰存在一定难度,进而发生呼吸道感染情况。另外,老年患者本身胃酸分泌减少,促使胃液的杀菌功能变差,这会造成患者胃液中含菌量迅速增多,胃逆蠕动、呕吐过程中因为细菌在口、咽部有残留,胃内容物、咽分泌物侵入器官中进而出现呼吸道感染。人进入老年阶段,尿道口变得较为松弛,住院期间患者留置尿管时间延长,会促使细菌顺着尿管黏膜侵入患者体内,增加感染风险。有些患者本身存在基础性病症,身体免疫功能及防御功能受到影响,再加上身体有营养缺乏现象,长时间的住院极易出现感染情况。

(3) 侵入性操作。很多患者在住院治疗期间,当需要借助呼吸机、气管插管等方式达到有效的治疗效果,那么极易发生感染情况。研究显示,心内科大部分的患者都有不同侵入性治疗操作,如尿管、吸痰干预等。对此类因素进行有效分析,发现侵入性操作期间会给患者的粘膜造成不同程度的损伤,病原菌侵入患者体内,导致身体防御功能变差,极易出现感染情况。部分医护人员在进行消毒时,操作不合理,都会增加住院感染风险,所以,需要加强此方面的无菌操作要求^[1]。

(4) 卫生。心内科住院患者出现感染情况,与无菌操作、手卫生不严格方面有极大的关联性。操作人员的手部是造成感染的关键,在心内科病症住院感染当中,因为手部传播病原菌的占比超过 20%。

(5) 由于心内科住院的患者都年龄偏大,患病时间较长,身体抵抗力较差,而且存在一些心功能不全等病症,患者极易发生肺水肿等情况,这会促使患者的组织器官功能变差。对住院患者的有关感染风险因素调查,患者年龄、高血压、糖尿病等基础病症、

住院时间、侵入性操作等都是感染的主要因素。尤其是心功能分级的上升,感染几率也会增加。性别、烟酒史等和感染关联性不是很大。有一些学者认为,使用广谱类抗生素的患者也极易发生交叉感染情况,因此,抗生素的药物无法减轻感染风险。另外,住院时间较长,特别是两周以上的患者和医务人员、家属接触期间,会极易发生感染情况。

2 心内科病患住院感染风险的控制对策

控制感染主要是针对患者治疗后,在恢复期间对可能发生的感染现象进行综合性评估,并分析可能出现感染的因素,以此对患者实施行之有效的防御措施,从而降低感染率,杜绝感染后造成一系列不良后果的发生。

(1) 合理选择抗菌类药物。心内科住院患者极易出现感染情况,其中呼吸道、泌尿系统、咽喉属于比较普遍的感染类型。感染细菌多是革兰阴性菌,具有突出的抗药性特点。作为医务人员需要以药敏试验结果选择适宜的抗菌药物。在患者住院期间,当出现感染情况需要及时给患者实施细菌培养、药敏测试,将培养病原菌进行有效分离,并对抗药性进行准确分析,同时依据临床经验选择适宜的药物,在痰培养和药敏有结果后,需要根据患者的实际病症,对药物进行适宜调节,以检测结果合理的运用抗菌类药物。在给患者运用抗菌类药物期间,必须遵守相关规范要求,对患者用药前后整个过程的反应进行仔细观察,如果有异常状况,以实际状况给医生进行及时反馈,并对药物剂量、次数等进行适宜调整。科学地运用抗菌类药物能够杜绝耐药菌株的形成,更能迅速减轻患者病症,保证预后效果,降低住院感染风险^[2]。

(2) 科学规范护理工作。为了杜绝住院患者发生感染现象,需要做好下面几点的控制环节。①应该加强口腔护理工作。通过严谨的口腔护理能够帮助患者有效去除口腔中的致病微生物,执行过程中特别注意,不可对患者口腔粘膜造成损坏,当口腔中存在损伤情况,需要使用生理盐水有效清洁。②加强补液,针对患者使用能够稀释痰液的药物,同时要协助患者顺利排出痰液。③基础护理。需要针对患者病房实施消毒处理,并对患者病房的床单、被罩等及时更换。④定期打开窗户通风,确保室内空气清新,保证空气质量。⑤护理期间需对家属反复强调,应该加强手部卫生宣教,有疑惑情况需要向医务人员询问,并纠正不正确的行为习惯,保证护理规范化。

(3) 原发病治疗和避免侵入性操作。针对心内科住院的患者, 需要加强患者基础性病症的临床诊疗工作, 并要配合优质的护理服务, 从而缩短患者住院时间, 更要杜绝患者与高危感染因素接触。为了有效减少感染风险, 如果情况允许尽量不实施侵入性治疗, 当患者病情需要必须执行侵入性行为, 需要加强临床消毒工作。应根据无菌操作药物完成各项行为, 并运用单腔置管, 特别是对穿刺位置实施彻底消毒, 将无菌敷料要勤更换。患者情况特殊时, 如患者气管切开, 需要确保插管干净、卫生, 保证患者呼吸正常。当患者需要留置导尿管, 需要思量管径是否合理, 加强无菌干预, 确保无菌规范要求能够落实到具体工作的每个环节部分^[3]。

(4) 注重手部卫生指导与教育。需要根据心内科住院病区实际状况, 制定完善的手部卫生制度及理论培训体系。对于住院的患者, 大部分时间与护理人员接触较多, 必须从源头加强控制, 才能减少住院感染事件的发生。然而目前手部卫生教育依然为较不理想的部分。医院需要针对病房护理人员制定针对性的手部卫生考核制度, 并加强护理人员的有关检查, 一旦出现不规范情况, 需要对其进行正确指导和教育, 并对护理人员加强临床培训, 直至达标为佳。作为责任护士需要以病房护理人员的年龄、学习经历、工作实际等开展不同的培训活动, 如多媒体视频播放、发放健康教育手册等。培训内容要有手部卫生意义、重要作用、科学洗手技巧、洗手具体时间等。如果护理人员理解能力较差, 需要实施一对一规范指导, 加强知识记忆, 督促其养成正确的手卫生行为, 杜绝住院感染情况的发生。

(5) 加强饮食与体育锻炼指导。医护人员需要针对住院的患者反复强调, 应该保证合理饮食, 对每日的热量摄入量要严格控制, 尽量减少脂肪的摄入, 控制自身体重, 并要以少食多餐为佳。因为大部分心内科患者身体比较肥胖, 因此, 需要给患者说明要多食用低热量饮食, 适当补充高蛋白、维生素等饮食。晚餐要以“量少清淡为佳”, 保证合理的饮食能够保证血脂处于正常水平, 防止动脉硬化, 利用血液正常循环, 更能提升患者身体免疫力, 杜绝心脑血管疾病的产生。另外, 告知患者要适当运动, 这样能够提升患者身体代谢率, 确保代谢系统的运行。在运动锻炼期间, 应该以循序渐进原则为主, 当运动期间存在恶心、头晕等情况需马上停止运动行为^[4]。

(6) 积极开展监督与监测工作。作为责任护士需要针对病房护理人员加强指导工作, 应将住院感染控制要求全面落实到实际工作中, 给每个病房要配备酒精免洗手液、消毒液等, 保证手卫生用品充足, 还需要加强病房巡视及检查工作, 病房未审计需张贴正确洗手方法的示意图, 时刻提醒患者、家属、护理人员要正确洗手。责任护士需针对病房消毒设备运用状况、有无在有效时间进行仔细检查, 对消毒设施配备不齐全的病房, 需要找出原因并进行针对性地教育。对于卫生处理好的病房需要给予相应的奖励, 鼓励医护人员能够根据病房卫生制度严格落实工作。应该针对住院患者加强感染监督及管理工作, 构建目标监测机制, 对易感人群家长检测, 一旦有疑似感染情况需及时抽取样本检测, 对感染情况进行有效控制^[5]。

总体来讲, 作为心内科想要杜绝住院患者出现感染情况, 应该加强医务人员隔离、消毒知识普及工作, 必须根据无菌操作要求执行各项工作, 合理地运用抗菌类药物, 确保病房干净、整洁。有效缩短患者住院时间, 对患者加强口腔、皮肤等清洁工作, 强化无菌监测工作, 注重手卫生规范化。实施侵入性操作期间应预防交叉感染, 还需对病房人流流动进行严格控制, 从根源上防止感染情况的发生。

参考文献:

- [1] 田锐, 许宏涛, 柳宏, 等. 异质性万古霉素中介金黄色葡萄球菌在心内科病房血流感染中的研究 [J]. 中华医院感染学杂志, 2020, 23(4): 721-723.
- [2] 骆安德. 心内科住院患者医院感染的临床研究 [J]. 中国消毒学杂志, 2019, 28(2): 189-190, 192.
- [3] 宁丹霞, 杨雪英, 刘年安, 等. 326例心血管病医院感染分析及对 [J]. 中华医院感染学杂志, 2020, 16(2): 152-153.
- [4] 周继旺, 季乃军. 心内科住院患者合并医院感染的特征及干预对策 [J]. 中华医院感染学杂志, 2019, 20(8): 1081-1083.
- [5] 高学军. 探讨心血管内科患者医院感染的相关危险因素及临床特点 [J]. 医学信息, 2019, 27(36): 264.

作者简介:

纪村传 (1968.03-), 男, 汉, 山东青岛人, 本科, 主任医师, 研究方向: 心内科 心律失常, 高血压 冠心病。