

强化感染护理对呼吸重症患者发生多重耐药菌感染的预防分析

雍梦云

(南京鼓楼医院 江苏南京 210008)

摘要:目的:分析强化感染护理对呼吸重症患者发生多重耐药菌感染的预防效果。方法:研究时间为:2021年1月至2021年12月期间,共计70例呼吸重症患者,随机将其分为两组:A组(35例,常规抗感染护理)、B组(35例,强化感染护理),对比两组护理效果。结果:相较于A组,B组多重耐药菌感染率更低($P < 0.05$);两组转归率对比无明显差异($P > 0.05$);相较于A组,B组护理满意度更高($P < 0.05$)。结论:强化感染护理有利于降低呼吸重症患者多重耐药菌感染的发生,提高患者对护理满意度。

[Abstract] Objective To analyze the preventive effect of intensive infection nursing on multi drug resistant bacteria infection in severe respiratory patients. Methods From January 2021 to December 2021, a total of 70 patients with severe respiratory disease were randomly divided into two groups: Group A (35 cases, conventional anti infection nursing) and Group B (35 cases, intensive infection nursing). The nursing effects of the two groups were compared. Results Compared with group A, the infection rate of multidrug resistant bacteria in group B was lower ($P < 0.05$); There was no significant difference between the two groups ($P > 0.05$); Compared with group A, group B had higher nursing satisfaction ($P < 0.05$). Conclusion Intensive infection nursing is helpful to reduce the incidence of multi drug resistant bacteria infection in patients with severe respiratory disease, and improve patients' satisfaction with nursing.

[关键词:呼吸重症;强化感染护理;多重耐药菌感染;预防

多重耐药菌感染是指对常用的3类及以上抗菌药物同时呈现耐药,呼吸重症患者因呼吸功能受到严重限制,要接受全面的监测和治疗,来改善呼吸状态,但因患者身体免疫力下降,加之使用多种抗菌素进行治疗,就容易出现多重耐药菌感染现象,进而增大患者临床治疗难度,甚至危及患者的生命安全,因此如何通过科学有效护理措施来预防呼吸重症患者多重耐药菌感染成为临床研究一个重点课题^[1-2]。本研究将以我院2021年1月至12月期间收治70例呼吸重症患者为例,通过分组对比分析强化感染护理在患者中的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

病例截取时间为2021年1月至2021年12月,观察对象为我院70例呼吸重症患者,随机将其分为两组:A组(35例)、B组(35例)。其中A组,有男性20例,女性15例,年龄30~75岁,平均(53.65±4.74)岁。B组,有男性21例,女性14例,年龄33~76岁,平均(54.89±4.21)岁。对比两组基本资料,均衡可比($P > 0.05$)。

1.2 方法

A组予以常规抗感染护理,密切监测患者生命体征指标,做好病房清洁消毒工作,保持病房空气清新,减少细菌产生等。

B组予以强化感染护理,具体实施方法如下:

(1)组织科室护理人员感染知识培训,强调医院抗感染重要性,分析医院感染发生机制,教导护理人员熟练掌握感染预防措施,并组织定期考核,来强化个人抗感染管理能力,保障培训落实效果。

(2)全院要求配备合格洗手和卫生消毒设施,重点部门应有非触式水龙头,护理人员应严格执行医院手卫生标准,认真按照“六步洗手法”清洗洗手,在洗手池旁将粘帖有正确洗手示意图,督促医护人员养成洗手习惯,在手部清洁之后应用一次性无菌纸巾或干手机来保持手部干燥。

(3)护理人员在开展临床各项操作时应严格遵照无菌操作原则,如静脉操作时,应对患者穿刺部位皮肤予以消毒,自身同时做好消毒工作,每个操作步骤均在无菌操作条件下进行;加强对呼吸机管理,定期检查其工作状态,确保其处于无菌状态。

(4)以《抗菌药物临床合理使用规范》为依据对患者应用抗生素,需要结合药敏结果为患者选择针对性治疗药物,来提高用药安全性和有效性,患者若有发热或者寒战等表现,应立即采取血液样本予以检测。

(5)确诊为多重耐药菌感染患者或者疑似人群科室都应做好相应隔离措施,将患者感染细菌名称予以准确记录,单间隔离或床边隔离,专人专职护理,密切接触患者时必须佩戴口罩,部分操作需要穿戴隔离衣,并在离开病房后立即脱去隔离衣,做好消毒工作,对于血压计、体温计等采取专人专用原则,不可专人专用的医疗物品要及时消毒,以降低交叉感染风险;限制病人家属探视,做好患者病房环境清洁消毒工作,医疗废弃物要放入专用垃圾袋,进行合理处理。

1.3 观察指标

调查两组多重耐药菌感染病例数以及治愈、死亡情况;发放护理满意度调查表,共计100分,评估结果在70分以下为不满意,90分以上为非常满意,介于两者之间为比较满意,总护理满意度将纳入非常满意和比较满意。

1.4 统计学处理

研究所涉及数据均运用统计学软件SPSS24.0分析,计数资料方差进行检验,(%)表示,计量资料应该用均数±标准差表示,采用t检验, $P < 0.05$ 说明有统计学差异性。

2 结果

2.1 多重耐药菌感染和转归情况

经调查显示相较于A组(22.86%),B组多重耐药菌感染率更低($P < 0.05$);两组转归率对比无明显差异($P > 0.05$),如表1所示。

表1 多种耐药菌和转归情况 A组、B组对比[n(%)]

组别	例数(n)	感染	转归	
			治愈	死亡
A组	35	8(22.86)	5(14.29)	3(8.57)
B组	35	2(5.72)	1(2.86)	1(2.86)
X ²	-	4.200	2.917	1.061
P	-	0.040	0.088	0.303

2.2 护理满意度

相较于A组(77.14%),B组护理满意度(94.29%)更高($P < 0.05$),如表2所示。

表2 护理满意度 A组、B组对比[n(%)]

组别	例数(n)	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
A组	35	15(42.86)	12(34.28)	8(22.86)	27(77.14)
B组	35	20(57.14)	13(37.15)	2(5.71)	33(94.29)
X ²	-	-	-	-	4.200
P	-	-	-	-	0.040

3 讨论

近些年随着我国环境质量下降、人口老龄化加剧、饮食结构改变等,呼吸重症患者数量逐年升高,临床对于呼吸重症患者主要通过机械通气、广谱抗生素、糖皮质激素等予以医治,但因患者病情较为严重,机体各项机能下降,身体免疫力降低,很容易受到各种病菌感染。多重耐药菌感染是细菌变异及过度使用抗菌药物的结果,当呼吸重症患者发生多重耐药菌感染时病情将变得更为复杂,且治愈困难,因此应寻求一种有效方案来预防这一现象的发生^[3]。相关研究表明,在重症监护病房中应用强化感染护理,可以规范医护人员手卫生标准,提升个人用品防护合理率和医疗废弃物合格率,降低多种耐药菌感染风险^[4]。强化感染护理在开展过程中加强对护理人员抗感染知识培训,提升护理人员抗感染意识和管理能力,能够在日常操作中严格规范自身行为,落实好无菌操作原则,严格依照相关规定和药敏结果对患者应用抗菌药物,确保用药的合理性,来有效减少多重耐药菌感染的发生;重视对多重耐药菌感染的隔离管理,减少患者和外界接触,对于患者所接触物品予以及时严格消毒,设置专人对患者进行护理管理,合理处理患者所产生的医疗废弃物,来最大限度的避免多重耐药菌交叉感染的发生^[5]。本研究经调查显示:相较于A组(22.86%),B组多重耐药菌感染率更低($P < 0.05$);相较于A组(77.14%),B组护理满意度(94.29%)更高($P < 0.05$),可以看出强化感染护理在降低呼吸重症患者多重耐药菌感染方面的有效性。

综上所述,在呼吸重症患者中应用强化感染护理,可以提高多重耐药菌感染预防效果,获取患者对护理工作的认可和满意。

参考文献:

- [1]李苗苗,李静静,王辰辰.强化感染护理联合无缝隙护理模式对呼吸重症患者多重耐药菌感染的影响[J].临床医学工程.2022,29(05):667-668.
- [2]李璐.重症外科患者多重耐药菌感染的危险因素及护理对策[J].黑龙江医学.2022,46(07):869-871.
- [3]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(07):169-170.
- [4]陈根秀,陈观凤,邓伍秀,等.强化感染护理对降低呼吸重症患者发生多重耐药菌感染的影响评价[J].中国当代医药.2021,28(13):235-237.
- [5]陈国翠.强化感染护理干预对降低重症监护病房患者多重耐药菌感染的影响[J].护理实践与研究.2018,15(20):145-146.