

护理干预在急诊重症监护室导管相关性感染中的预防护理效果

李虹雨

(南充市中心医院 637000)

摘要:目的:探讨护理干预在预防急诊重症监护室导管相关性感染的效果。方法:选取我院2021年7月至2022年7月期间的60例急诊重症监护室患者,运用摸球法分成观察组和对照组,观察组采用护理干预,对照组实施常规护理干预。对比两组患者的导管相关性感染情况、急诊重症监护室入住天数和导管使用天数。结果:观察组患者的导管相关性感染率情况、急诊重症监护室入住天数和导管使用天数均显著低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:护理干预能够有效预防急诊重症监护室导管相关性感染,缩短患者的住院时间,帮助患者尽快康复。

关键词:护理干预;急诊重症监护室;导管相关性感染;效果

[Abstract] Objective: To investigate the effect of nursing intervention in the prevention of catheter-related infection in emergency intensive care unit. Methods: 60 emergency intensive care unit patients from July 2021 to July 2022 were selected and divided into observation group and control group by touch ball method. The observation group adopted nursing intervention, and the control group implemented routine nursing intervention. The catheter-related infection, days of intensive care unit stay and catheter use were compared between the two groups. Results: The catheter-related infection rate, days of intensive care unit stay and catheter use were significantly lower than the control group, significant ($P < 0.05$). Conclusion: Nursing intervention can effectively prevent catheter-related infection in emergency intensive care unit, shorten the hospital time, and help patients recover as soon as possible.

[Key words] Nursing intervention; emergency intensive care unit; catheter-related infection; effect

急诊重症监护室的患者普遍病情较重且不稳定,疾病类型多种多样,为了充分了解患者病情,会对患者进行穿刺性检查和治疗,而这一做法极易引发导管相关性感染,急诊重症监护室的患者抵抗力和免疫力极其低下,一旦发生感染情况,会加剧病情的发展,使住院时间延长,影响治疗效果和恢复情况^[1]。对此应该采取护理干预,从多方面入手,预防急诊重症监护室患者发生导管相关性感染,降低感染的发生概率,减少患者的住院时长,帮助患者缓解疾病带来的痛苦。急诊重症监护室内收治的都是病情比较危重的患者,因为患者本身的抵抗力比较低,再加上患者还需要其他的辅助性器械来治疗,比如呼吸机,也有一部分患者需要侵入性操作进行治疗,比如留置尿管、中心静脉导管等,以上几种因素会加重对机体的刺激,增加患者的敏感性,导致机体感染的发生率增加,因此,应该加强对患者护理,将相关性感染的发生率降到最低。传统的护理方式缺乏针对性,已经不能满足患者的治疗需求,根据最近几年的研究显示,护理干预的实施可以有效预防导管感染性感染的发生,并取得了较好的效果。此次研究观察护理干预在预防急诊重症监护室导管相关性感染的效果,现具体汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院2021年7月至2022年7月收治的急诊重症监护室患者60例,运用摸球法分成观察组和对照组各30例。观察组患者男18例,女12例;年龄52~83岁,平均年龄(65.54±5.58)岁。对照组患者男14例,女16例;年龄60~85岁,平均年龄(68.32±5.26)岁。两组患者的一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理,观察组实施护理干预:(1)选择最佳穿刺部位。穿刺部位要选择感染风险较小的部位,如在中心静脉置管时,可以选择锁骨等极少出现感染的部位。操作时要严格执行无菌措施,详细规范每一步流程,洗手、穿戴隔离衣帽、手套、口罩,对穿刺皮肤进行消毒。(2)选择合适的导管。操作时要合理选择导管,预防感染的发生,选择无菌透明材质的敷料,每三天进行一次更换,操作完成时还要仔细观察穿刺部位的皮肤状况,是否出现渗血、感染等情况。(3)缩短导管留置时间。由于导管留置时间越长发生感染的几率就越大,因而要尽量减少导管留置的时间,尽早拔出不必要的留置导管。每天观察患者的病情,并进行专业评估,详细记录患者的病情发展情况,出现问题及时汇报给主治医师。(4)输液装置护理。输液之前要对输液装置进行消毒护理工作,定期更换输液装置、肝素帽等,输液装置要每天进行一次更换,肝素帽每三天进行一次更换,并及时更换污染装置。

1.3 观察指标

(1)对比两组患者的导管相关性感染情况,包含呼吸机相关性肺炎、导管相关性尿道感染和中心导管相关血液感染。(2)对比两组患者急诊重症监护室入住天数和导管使用天数。

1.4 统计学分析

本次实验数据采用SPSS27.0软件进行统计学分析,其中计量资料对比采用t检验,计数资料对比采用卡方检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 导管相关性感染情况

观察组患者的呼吸机相关性肺炎、导管相关性尿道感染和中心导管相关血液感染情况均显著低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组患者导管相关性感染情况对比[n/%]

分组	例数	导管相关性感染		
		呼吸机相关性肺炎	导管相关性尿道感染	中心导管相关血液感染
观察组	30	1 (4.00)	1 (4.00)	1 (4.00)
对照组	30	6 (24.00)	7 (28.00)	7 (28.00)
X^2	-	4.153	5.357	5.357
P	-	0.041	0.021	0.021

2.2 急诊重症监护室入住天数和导管使用天数

观察组患者的急诊重症监护室入住天数和导管使用天数明显低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组患者急诊重症监护室入住天数和导管使用天数对比[$\bar{x} \pm s/d$]

分组	例数	急诊重症监护室入住天数	导管使用天数
观察组	30	5.26 ± 2.75	10.85 ± 3.30
对照组	30	10.41 ± 1.36	18.24 ± 3.36
t	-	8.393	7.904
P	-	0.000	0.000

3 讨论

导管相关性感染在临床上比较常见,特别是在急诊重症监护室内具有较高的发生率,目前,如何降低急诊重症监护室与导管相关性感染的发生率已经成为了临床重点研究的问题,根据目前现有的研究显示,应用护理干预效果较好,可以有效降低导管相关性感染的发生概率,并且取得了较好的效果。护理干预的实施可以弥补传统护理方式的不足,主要是以患者的实际需求为护理重点,为患者提供一个优质的护理服务,促使整个护理过程更加科学、合理,尽量满足患者的合理需求,同时,还能降低导管相关性感染的发生,缩短患者在重症监护室内的住院时间,减轻患者的痛苦程度,促使身体尽快恢复健康,提高患者的临床治疗效果。通过穿刺部位的选择,降低感染风险,规范穿刺步骤,做好消毒和防护工作;通过选择合适的导管,预防感染发生,每日观察穿刺部位的皮肤状况,防止出现渗血、感染;尽量缩短导管的留置时间,避免导管留置时间过长,出现感染情况,观察并记录患者的病情发展情况,对患者病情做专业化评估,出现问题及时上报;每日对输液装置进行消毒护理,确保输液装置的无菌、安全,从各方面降低患者感染的概率。

本研究中,观察组患者的导管相关性感染率情况、急诊重症监护室入住天数和导管使用天数均显著低于对照组($P < 0.05$),由此

可见,护理干预在预防急诊重症监护室导管相关性感染的临床效果显著,能够有效降低患者血液感染、尿路感染和呼吸机相关肺炎感染的概率,减少患者的住院时间和导管使用时间,减轻患者的痛苦程度,帮助患者尽快恢复健康,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]严一峰.重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防及护理分析[C]//第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(下)..2022:340.DOI:10.26914/c.cnkihy.2022.029457.
- [2]钱晓青,阴英.护理干预在重症监护室(急诊重症监护室)脑出血患者预防肺部感染中的应用效果分析[J].医学食疗与健康,2022,20(01):141-143.
- [3]白丽娜.护理干预对急诊重症监护室导管相关性感染的预防效果观察[J].内蒙古医科大学学报,2020,42(S1):54-55.DOI:10.16343/j.cnki.issn.2095-512x.2020.s1.018.
- [4]张晓幸.护理干预对急诊重症监护室导管相关性感染的预防效果及并发症发生率的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(14):133.
- [5]杨莉,白文娟.预警护理提高预防重症监护室导管相关感染的效果观察[J].中国药物与临床,2020,20(09):1577-1579.
- [6]王巧金,陈雪妮.人工气道气囊监测在重症监护室患者气管导管护理中的应用[J].医学食疗与健康,2020,18(07):143+145.
- [7]尹晓燕.护理干预对重症监护室导管相关性感染的预防效果及并发症发生率的影响[J].智慧健康,2020,6(10):148-149.DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2020.10.063.
- [8]刘燕玲.护理干预在重症监护室脑出血患者肺部感染预防护理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(51):73.
- [9]严凤霖.重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防与护理研究[J].心理月刊,2019,14(23):154.DOI:10.19738/j.cnki.psy.2019.23.138.
- [10]白丽娜.护理干预对急诊重症监护室导管相关性感染的预防效果观察[J].内蒙古医科大学学报,2019,41(S2):307-309.DOI:10.16343/j.cnki.issn.2095-512x.2019.s2.127.
- [11]罗顺于.重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防及护理分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(32):75+78.DOI:10.16269/j.cnki.cn11-9337/r.2019.32.056.
- [12]陈海珍.新生儿重症监护室应用经外周置入中心静脉导管置管的临床观察及其护理体会[J].中国医药科学,2019,9(18):173-176.
- [13]罗水仙.集束化护理干预策略对重症监护室的中心导管相关性血流感染发病率效果[J].现代医学与健康研究电子杂志,2019,3(16):117-118.
- [14]韩瑞萍.护理干预对急诊重症监护室导管相关性感染的预防效果[J].航空航天医学杂志,2019,30(08):1006-1007.
- [15]王旭.护理干预在重症监护室(急诊重症监护室)脑出血患者预防肺部感染中的应用效果评价[J].心理月刊,2019,14(07):93. DOI:10.19738/j.cnki.psy.2019.07.080.
- [16]尹庆.重症监护室危重病人导管安全固定和护理[J].智慧健康,2019,5(10):143-144.DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2019.10.061.
- [17]郭洁婷.新生儿重症监护室导管相关性血流感染防治护理研究现状[J].中外医学研究,2019,17(09):176-178.DOI:10.14033/j.cnki.cfmr.2019.09.083.
- [18]陈静.护理干预在预防急诊重症监护室导管相关性感染的效果观察[J].中外女性健康研究,2019(02):11-12.
- [19]卢海珍.观察护理干预在重症监护室(急诊重症监护室)脑出血患者预防肺部感染中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(A3):315.DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.103.309.
- [20]蔡春梅.综合护理干预在重症监护室医院感染中的效果[J].中国当代医药,2018,30(30):167-169.
- [21]赵林娟.人工气道气囊监测在重症监护室患者气管导管护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(33):107+111.