

眼科住院患者潜在医院感染因素分析与护理对策

施琳

(天津市眼科医院)

摘要：目的：分析眼科住院患者的医院感染因素，同时分析预防对策。方法：此次研究中，纳入 20 例眼科住院患者参与实验，均在住院治疗期间出现医院感染情况。为达成本次研究目的，将对 20 例患者的医院感染因素进行综合分析，并以此为依据制定医院感染预防对策。结果：经过对 20 例医院感染患者临床资料的回顾性分析，确认均为切口感染情况，即眼内炎，同时，导致以上医院感染的影响因素涉及管理方面、患者方面、医护人员方面。结论：眼科住院患者可能因管理方面、患者方面、医护人员等因素导致医院感染，应针对以上具体危险因素制定预防对策。

关键词：眼科；住院患者；医院感染；预防对策

眼科是医院重点科室，患者因眼科疾病影响往往会出现视力持续下降的情况，进而容易引起医院感染。随着时代的发展，医院中愈加关注对医院感染的防范，目前看来，在眼科住院患者中，往往会因多因素影响而导致医院感染，如医护人员因素、患者因素等^[1]。无论哪一医院感染危险因素，均可能给患者的术后康复造成不利影响。现阶段，在眼科护理工作中，应总结眼科住院患者的医院感染危险因素，明确各危险因素的具体情况，并分别给予针对性的防范，进而达到预防医院感染的目的。在本次研究中，便重点围绕眼科住院患者医院感染的危险因素进行了探析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中，抽取了 20 例眼科住院患者的临床资料作为研究样本，其均于 2019 年 1 月至 2022 年 12 月期间在眼科中住院治疗。20 例患者中包括 17 例男性和 3 例女性，年龄 44~87 岁，平均(63.25 ± 7.16) 岁。

1.2 方法

对 20 例患者的临床资料进行回顾性分析，总结其住院期间导致医院感染的风险因素，并以此为依据制定改进对策。

1.3 观察指标

统计 20 例患者的医院感染情况，并统计导致医院感染风险因素的占比。

1.4 统计学处理

实验期间的统计学处理均使用 SPSS21.0 进行，使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，通过“t”检验；对于计数资料，可通过“%”表示，由“X²”进行检验，对于符合正态性分析，且数据间存在明显统计学意义的情况可表示为“P < 0.05”。

2 结果

2.1 感染情况分析

经过对 20 例医院感染患者临床资料的回顾性分析，确认均为切口感染情况，即眼内炎。

2.2 医院感染风险因素分析

在眼科住院的医院感染危险因素中，管理方面、患者方面、医护人员方面是导致医院感染的主要因素，详见表 2。

表 2 医院感染风险因素分析 (n/%)

风险因素	例数	占比
管理问题	7	35%
患者自身问题	2	10%
医护人员方面问题	11	55%
合计	20	100%

3 讨论

眼科医院感染情况比较常见，容易加剧对患者的损伤，而且据悉当前眼科疾病高发，加之眼科疾病类型多样，极易引起一系列感染情况。目前为进一步提高临床质量，在眼科住院患者的临床护理中，应关注医院感染风险因素，针对具体风险因素进行优化改进。

在本次研究中，重点探析了眼科医院感染危险因素，如表 2 所示可见，管理方面、患者方面、医护人员方面是导致医院感染的主要因素，以下将对其进行具体分析：(1) 管理问题：眼科护理管理中存在些许不足，如在病房管理方面存在不足。眼科内患者病症类型多样，虽然采取了相应的医院感染预防措施，但是在已经发现存在感染性眼科疾病患者时未能够及时与其他患者隔离，这便导致感染情况有一定的传播；不仅如此，在眼科护理管理中也不存在不足，尤其是环境管理方面，例如病房内的空气环境不到位，进而容易引起呼吸道感染。(2) 医护人员方面的问题：医护人员是眼科临床护理工作的参与者、实施者，每天均要忙碌于工作的第一线^[2]。但是从人体视觉系统的构造情况看，整体结构复杂，而且眼睛非常脆弱，在暴露于空气中时便容易出现感染，而且眼科疾病患者本身便受到了疾病的影响，眼睛的抵抗能力明显下降，因此容易导致眼球感染；其次，在具体护理操作中，医护人员要能够认识到眼睛的脆弱性，并保持操作的严谨性、标准性，但目前看来，在实际的眼科护理工作中，部分医护人员极有可能存在未关注操作细节的情况，例如在滴眼药水时，未能够做到一人一药，器械的使用上也存在此类问题，进而形成了医院感染隐患；最后，眼科护理工作复杂繁忙，医护人员要有严格的消毒观念，但现阶段很多眼科医护人员的消毒重视度不足，尤其是术前消毒，将有可能导致患者出现术后感染情况。(3) 患者方面问题：除以上两方面问题外，患者层面问题也是引起医院感染的危险因素之一。眼科疾病类型多样，很多患者对自身所患眼科疾病的认知不足，在出现早期症状时未给予足够的重视，并且在出现瘙痒症状时用手揉眼睛，但是在手揉眼睛的过程中将会有大量细菌进入眼球，容易引起感染；其次，目前中老年人是眼科疾病高发群体，部分患者除所患眼科疾病外，还合并有糖尿病、心血管疾病等，这均可能引起感染；最后，多数眼科疾病患者在日常生活中比较依赖药物，通过药物改善临床症状，但是随着药物的长期应用容易影响眼睛本身的免疫力，进而容易出现其他感染问题，如真菌性角膜感染、单纯疱疹病毒性角膜炎等，这均会给患者带来更进一步的损害^[3]。

目前，在眼科医院感染的预防中，可以针对管理方面、患者方面及医护人员等几个方面实施针对性的预防干预，对此可从以下几个方面实施预防：①加强组织管理：眼科感染预防工作具有较高的

复杂性,通过完善管理制度体系,有助于从管理角度提高管理水平,降低因管理因素而引起的医院感染风险。基于此,眼科护理管理部门可从实际出发,重点针对病房消毒隔离、眼科工作制度、卫生清洁等几个方面进行深度优化,例如在环境管理方面,要重点解决我院眼科病房环境管理中的问题,例如要及时了解眼科住院患者病情的基本情况,对于已经被确认存在感染性、传染性疾病的患者,要立即隔离,对此类患者给予隔离治疗,在确认无感染性或传染性后方可转送至普通病房;同时,医护人员每日均应进行病房巡查,早、晚均应清洁病房卫生,加强空气消毒,保持环境整洁,为患者营造一个优质的病房环境。还应定期组织眼科护理人员进行思想政治教育,使护理人员能够加深对以上多种制度的认知深度,逐步在思想意识上认识到预防医院感染的必要性和重要性。另外,要有完善的监督机制,可成立专门负责监督工作的监督小组,不定期抽查眼科住院患者的临床护理情况,及时发现问题,同时要责任到个人,院感科连同临床医护团队还应定期通过会议讨论形式分析近期常见医院感染风险,吸取教训^[4]。②加强医护人员管理:在眼科护理工作中,医护人员必须要具备过硬的专业素质水平,这是提升眼科护理质量、预防医院感染的关键措施。现阶段,在眼科住院患者的护理中,往往存在护理技能不足的情况,不利于眼科护理质量的提升。基于此,在眼科中,应重点对医护人员进行培训,每月均可组织医护人员进行护理培训,重点围绕法律法规、眼科护理规范、常见眼科疾病及感染预防等内容进行学习,还应进行不定期的考核,检验医护人员自身专业技能水平,同时有助于提升医护人员的医院感染防范意识。③强化手卫生依从性:据调查数据统计,大约有30%的患者是因手卫生不佳引起的病原体感染,基于此,首先要关注医护人员的手卫生水平,针对手卫生制度的执行制定严格的管理制度,使医护人员在思想意识上提高对手卫生的重视度。不仅如此,还需定期对医护人员进行手卫生掌握情况考核,确保所有医护人员均能够熟练掌握“七步洗手法”。④严格把好“消毒”关:在眼科护理工作中,医护人员应严格遵循无菌操作规范,确保所有操作的精准性、规范性;对于日常护理中常用的眼压计、眼底镜等各类物品及器械,均应采取专人管理,每次使用前、后需通过酒精棉球擦拭消毒;而且要做到“一人一用”,避免因多人使用而引起交叉感染。⑤合理用药:前文中提到,患者在长期用药时容易影响眼睛免疫力,进而会形成医院感染危险因素。基于此,在本次眼科住院患者医院感染预防中,要重视合理用药,杜绝药物滥用情况,例如对于需要用药的老年患者,需适当将用药剂量降低,并严格控制用药时间,避免造成肾功能损害或引起感染^[5]。⑥每一例患者的情况均有自身个体化特点,在相关护理工作的开展中,需提前对患者进行医院感染风险评估。例如,在患者入院时,医护人员便应详细了解其基本资料,包括年龄、病症类型、病程等,以此为依据进行综合分析,

评估医院感染风险等级,对于高风险患者则要重点关注。⑦对患者加强宣教:从前文分析可见,很多眼科住院患者对自身所患疾病的认知不足,该问题成为了引起医院感染的风险因素。目前,在眼科住院患者的医院感染预防中,应重视对患者进行健康宣教,尤其要告知患者避免使用手直接揉眼睛,并向其讲解用手直接揉眼睛的危害、可能引起的医院感染类型等;医护人员还要告知患者避免使用布类、纸巾擦眼。指导患者在日常住院期间要按时用药,同时要严格告知患者在用药前、后均应严格清洁手卫生。⑧保护易感人群:中老年人是眼科住院患者的主要群体,其中部分患者合并糖尿病、高血压等基础疾病,随着年龄的增长身体素质持续下降,因基础疾病的长期影响也会进一步拉低其身体机能,在眼科住院期间更容易出现感染情况。对于此类易感人群,要给予重点关注,一般可将此类易感人群收治于同一病房,进一步加强病房环境管理;尽量减少家属探视,非必要不陪护,非必要不探视,以免造成因探视人员过多而增加感染风险,保障患者安全。

医院感染监测:眼科中医院感染风险因素较多,给医院感染预防工作的开展提出了较高要求,目前不仅要从事医护人员、医院管理及患者角度进行防范,还应加强感染监测。监督小组要加强对病房环境情况的记录,如环境、物体表面、病房空气等,及时对其进行检查、记录,形成档案记录,帮助开展医院感染监测工作,而且院感科及科室负责人可不定期抽查,如若发现问题后便要及时整改。另外,在眼科住院患者医院感染的预防中还可加入对持续质量改进理念的应用,在实施以上改进措施后继续调查,对于依然出现的医院感染病例进行分析,再次制定改进措施。

眼科住院患者有较高的易感性、特殊性,容易出现医院感染情况。通过本次研究分析可见,可能会因医护人员、患者及管理层面的问题引起医院感染,应针对以上具体危险因素制定预防干预对策。

参考文献:

- [1]姚为华.两种方式使用头孢吡辛钠对白内障术后眼内感染预防作用的临床观察[D].长江大学,2021.
- [2]苏艳秀,郑晓薇,邓丽芳.护理风险管理在眼科日间手术室感染控制中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(12):133-135.
- [3]姚艳华,魏红艳,陆海雯,万莉,毕峥艳,梅晖.改良清洗流程对隔夜眼科手术器械清洗的效果研究[J].当代护士(上旬刊),2019,26(08):148-150.
- [4]李玉萍,何兴丽,赵维仕,冉文婧,蒋瑞琼.眼科专用医疗设备消毒处理研究进展[J].检验医学与临床,2019,16(10):1459-1461.
- [5]汪四秀,赵军,夏晓.重复使用的眼科显微手术器械清洗方法的改进及效果评价[J].中华全科医学,2018,16(08):1389-1391+1402.