

# 泌尿外科患者尿路感染危险因素分析与临床预防研究

霍旺盛

新疆生产建设兵团第十三师红星医院 新疆哈密 839000

**【摘要】**目的 泌尿外科患者尿路感染危险因素分析与临床预防研究。方法 对2018年6月到2019年6月在我院收治的泌尿外科患者中选取了480例作为研究对象,其中男性患者为336例,女性患者为142例。基于住院材料病症分析基础上,对病历资料进行分析,可看到有52例患者出现了尿毒感染,作为研究组。采用1:1的比例,选取了52例没有出现尿路感染的患者作为观察组。结果 其中的独立危险因素有年龄大、合并其他疾病、有创诊治措施、预防使用抗菌药物。结论 根据尿路感染危险因素的防控方法,有针对性的做好护理工作,降低患者的尿路感染率,提高医护质量。

**【关键词】**泌尿外科;尿路感染;危险因素;预防

尿路感染所引发的原因是由于细菌侵入泌尿系统产生人体炎症,尿路感染是泌尿外科经常发生的一种细菌性感染,泌尿外科患者在手术后,一些患者由于泌尿系统存在一定的功能障碍,需要通过插入导尿管的方式来尿液排出。在留置尿管过程中,极易引发尿路感染。针对性的提出临床预防措施,是做好尿路感染预防的重要基础性工作。因此要做好住院患者的尿路感染防范工作,本文对泌尿外科患者尿路感染危险因素提出了临床预防的措施。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本文对2018年6月到2019年6月在我院收治的泌尿外科患者中选取了480例作为研究对象。

### 1.2 尿路感染诊断标准

对患者尿路诊断标准是依据《医院感染诊断标准》文件进行。

### 1.3 方法

本人选取480例泌尿外科住院患者进行分析,基于住院材料病症分析基础上,对病历资料进行分析,可看到有52例患者出现了尿毒感染,作为研究组。采用1:1的比例,选取了52例没有出现尿路感染的患者作为观察组。通过对比分析,可看到两种患者在人数及年龄方面无明显差异,具有可比性。

### 1.4 统计学方法

对两组患者用SPSS19.0统计学软件进行统计分析和处理。

## 2 结果

2.1 单因素分析 480例患者中合并尿路感染患者52例,占10.83%;单因素检验影响尿路感染的危险因素有9个。见表1。

表1 单因素分析(x $\pm$ s,n)

影响因素	研究组(n=52)	对照组(n=52)	t/ $\chi^2$	P
年龄(岁)	66.61 $\pm$ 18.35	57.04 $\pm$ 17.43	4.12	<0.05
男性	26	34	6.34	<0.05
体质量指数(kg/m <sup>2</sup> )	23.63 $\pm$ 1.33	21.46 $\pm$ 1.46	4.42	<0.05
有创诊治措施	42	28	7.45	<0.05
留置尿管时间(d)	12.12 $\pm$ 4.67	9.86 $\pm$ 3.34	6.9	<0.05
住院时间(d)	16.23 $\pm$ 4.39	12.73 $\pm$ 3.48	6.34	<0.05
合并其他疾病	20	12	8.23	<0.05
预防应用抗菌药物	16	6	7.8	<0.05
住院季节(夏季)	20	16	7.34	<0.05

注:组间比较,P<0.05

2.2 多因素分析多因素 Logistic 回归分析显示,年龄大、有创诊治措施、合并其他疾病、预防使用抗菌药物为引发尿路感染的独立

危险因素。见表2。

表2 多因素分析

危险因素	参数估计值	OR	Walds $\chi^2$	P
年龄大	7.68	3.26	11.55	0.0011
有创诊治措施	8.57	2.86	9.55	0.0013
合并其他疾病	9.59	2.67	8.78	0.0048
预防使用抗菌药物	5.64	2.46	7.33	0.0065

## 3 讨论

通过临床分析可看到一些患者尿路受到感染,引发患者连锁反应,引发其他感染症状,需要对尿路感染患者进行有效治疗。如治疗延迟会给患者造成身心伤害,患者存在感染的风险,做好泌尿外科患者的风险研究,对患者出现的器械性损伤进行管理,对出现的病症进行及时诊治,及时发现患者病症,进行无菌控制操作。在管理过程中要做好泌尿外科手术的管理工作,对可能出现的感染因素

进行有效的管理,做好临床预防诊治工作。根据尿路感染危险因素的防控方法,有针对性的做好护理工作。

### 3.1 尿路感染危险因素

对患者尿路感染的危险因素进行分析,可看到患者的尿路感染影响因素受以下几方面因素影响。一是侵入性操作,二是留置尿管时间,三是年龄因素,通过分析可看到:

(下转第44页)

(上接第 38 页)

(1)侵入性操作:对泌尿外科患者进行临床诊治研究,可看到患者受感染都是与导尿有关,在泌尿外科进行手术诊治过程中,由于患者身体机能的要求,需要进行体内植入尿管的操作,在尿管导入过程中会对患者的尿道黏膜产生一定的影响。对患者的上皮细胞起到了一定的破坏作用,侵入性操作。让患者的尿道系统受到损害,引发炎症,由于严重的出现,导致患者尿路感染,降低了抗感染能力。

(2)留置尿管时间:泌尿外科患者尿管在体内留置的时间是一项重要的因素,当流失尿管超过三天的时候,患者会发生尿路感染的几率是 1/3,如泌尿外科患者长期在体内插入导尿管,则会发生感染的几率近乎为 100%。

(3)高龄:患者年龄因素是一个重要的因素,当患者的年龄超过 60 岁时,身体机能各项指标降低,出现各种症状,在医治过程中发生尿路感染。

### 3.2 预防措施

(1)针对患者易出现的尿路感染危险因素进行分析,有针对性的提出了预防措施,掌握留置尿管的适应症:泌尿外科患者发生尿路感染的重要因素是与尿管在体内留置的时间有重要关系。因此要做好患者的诊治工作,要做好各项护理操作工作,避免患者尿道损伤。并做好护理工作,让患者尽快恢复尿道功能。

(2)建立无菌操作:泌尿科医护人员在诊治过程中要注意消毒工

作的进行,应按照医院制度来做好消毒管理工作,确保各项操作按照规程进行,实现无菌化护理操作。

(3)严格抗菌药物的使用管理:有针对性选择护理的药物,选择有实际效果抗菌药物,规范抗菌药物的使用,避免患者出现感染。

(4)重视高危人群的预防:针对高龄患者要有针对性的进行护理指导治疗工作。

(5)加强健康教育:对泌尿外科患者护理过程中要加强健康教育工作做好个人卫生,注意个人保健工作。定期进行身体锻炼,恢复身体机能,并注重饮食健康,获取足够的营养。

### 4 讨论

在检测过程中要做好相应的消毒管理工作,实施无菌化护理,采用积极的措施进行预防,降低泌尿外科尿路感染的发生率。根据尿路感染危险因素的防控方法,有针对性的做好医护工作,降低患者的尿路感染率,提高医护质量。

#### 参考文献:

[1]孙婧.经尿道前列腺电切术后尿路感染的危险因素分析与预防措施[J].护理实践与研究,2019,16(15):25-27.

[2]鲁娟,贾曼,金文姬,郭君怡.下肢骨折术后留置尿管患者导尿管相关尿路感染危险因素分析[J].中国消毒学杂志,2019,36(04):288-290.