

重症监护病房患者发生导尿管相关性感染的危险因素及护理对策

毛茵妮 刘 娅^{通讯作者} 瞿荣兰 邓乾素

重庆市中医院 重庆 400011

摘要: 本文探讨了重症监护病房患者发生导尿管相关性感染的危险因素及护理对策。危险因素包括患者自身因素、医疗操作因素、抗生素使用不当以及病房环境因素。为了降低感染风险,应采取有效的护理对策,包括加强患者营养支持、规范导尿管操作、合理使用抗生素、加强病房管理以及健康教育等措施。通过实施这些措施可以有效降低重症监护病房患者发生导尿管相关性感染的风险,提高患者的生命质量。

关键词: 重症监护病房; 导尿管相关性感染; 危险因素; 护理

重症监护病房(ICU)的患者往往需要接受各种复杂的医疗护理,其中包括导尿管的植入和使用。然而,由于患者病情的严重性、身体的虚弱性以及医疗操作的不当,ICU患者发生导尿管相关性感染(CAUTI)的风险大大增加。导尿管相关性感染是一种常见的医院获得性感染,不仅增加了患者的痛苦和医疗费用,还可能对患者的生命安全构成威胁。因此,了解重症监护病房患者发生导尿管相关性感染的危险因素,并采取有效的护理对策,对降低感染风险,提高患者生活质量具有重要意义。

1 危险因素分析

首先,患者自身因素是一个重要的方面。ICU患者通常病情严重,机体免疫力低下,对感染的抵抗力不足。这种情况下,即使是一个小小的感染源也可能导致严重的后果。此外,部分患者可能存在糖尿病、慢性肾功能不全等基础疾病,这些疾病可能会进一步削弱患者的免疫力,增加感染的风险。

其次,医疗操作因素也是导致导尿管相关性感染的重要环节。导尿管的植入和护理过程中,如果操作不规范、无菌操作不严格、尿管的选择不当等都可能增加感染的风险。例如,尿管插入时可能会带入细菌,或者在更换尿管时没有严格执行无菌操作,都可能导致细菌在尿道内滋生,引发感染。此外,频繁更换尿管、使用膀胱冲洗等也易导致细菌入侵,引发感染。

抗生素使用不当也是导致CAUTI的常见原因之一。长时间、大剂量的抗生素使用可能会破坏患者体内的菌群平衡,导致耐药菌株的产生,从而增加治疗的难度。耐药菌株的出现使得治疗更加困难,有时甚至需要使用更加高级的抗生素或者多次治疗才能有效控制感染。

最后,病房环境因素也是不可忽视的一方面。ICU病房

内的人员流动频繁,这不仅增加了交叉感染的风险,而且也可能带入一些细菌或者病毒,增加病房内感染的风险。此外,如果病房的清洁消毒工作不彻底,也可能为细菌繁殖提供条件,增加感染风险。因此,保持病房内的清洁卫生和消毒工作是预防导尿管相关性感染的重要措施之一。

2 护理对策

(1) 加强患者营养支持。良好的营养支持对于降低感染风险非常重要。ICU患者通常处于高度应激状态,机体分解代谢增加,能量消耗增加,导致营养不良。营养不良会导致患者的免疫功能下降,增加感染的风险。因此,应根据患者的具体情况,制定合理的营养支持方案,包括肠内或肠外营养支持。肠内营养支持可以通过鼻饲或口服给予患者营养物质,以维持患者的营养状况和免疫功能。而肠外营养支持则需要通过静脉给予患者营养物质,以保证患者的营养需求得到满足。

(2) 规范导尿管操作。规范导尿管操作也是预防导尿管相关性感染的重要措施之一。导尿管的操作应严格遵循无菌原则,确保整个操作过程中无菌操作。在插管前,应对患者的会阴部进行充分清洁和消毒,以减少细菌的数量和防止细菌进入尿道。对于会阴部的护理,应该使用温和的清洁剂,避免使用刺激性强的产品。同时,应保持会阴部的干燥和清洁,以减少细菌滋生的机会。插管时,应选择合适的尿管型号和材质,避免对尿道造成损伤。插管后,应定期更换尿管,并保持尿管通畅,防止细菌在尿道内滋生。此外,在更换尿管时应注意无菌操作,避免交叉感染。

(3) 合理使用抗生素。在重症监护病房中,抗生素的使用是治疗感染的重要手段之一。然而,不合理的抗生素使用可能导致耐药菌株的产生,增加治疗难度和患者的死亡率。因此,应根据患者的具体情况和药敏试验结果,合理选

择抗生素。

在选择抗生素时,医生应该根据患者的感染部位、症状、体征以及既往抗生素使用史等因素进行综合考虑。同时,医生还需要了解患者是否存在基础疾病、药物过敏史以及抗生素的副作用等。在药敏试验方面,通过对病原菌进行药敏试验,可以了解病原菌对哪些抗生素敏感或耐药,从而为合理选择抗生素提供依据。在抗生素的使用过程中,应遵循“少而精”的原则,避免长时间、大剂量使用抗生素。长时间使用抗生素可能导致菌群失调,增加耐药菌株产生的机会。而大剂量使用抗生素则可能导致药物不良反应的发生,加重患者的病情。此外,对于已经出现耐药的菌株,应该及时进行监测和追踪,以避免耐药菌株的传播和扩散。在ICU病房中,由于患者之间的交叉感染风险较高,因此更应该加强耐药菌株的监测和追踪工作。

(4) 加强病房管理。在重症监护病房(ICU)中,患者的免疫力普遍较低,容易受到感染。因此,限制ICU病房的人员流动,减少交叉感染的风险显得尤为重要。为了降低交叉感染的风险,首先应限制探视人员的数量和时间。在探视时,应要求探视者遵守消毒措施,如穿隔离衣、戴口罩、洗手等。此外,应定期对病房进行清洁消毒,保持病房内的环境卫生。这包括对病房内的地面、墙壁、天花板、床头柜、医疗器械等进行清洁和消毒。在清洁消毒过程中,应注意使用有效的消毒剂和正确的消毒方法,确保消毒效果。

除了环境卫生,医疗器械的消毒也是防止交叉感染的重要环节。在ICU中,医疗器械的使用非常频繁,如呼吸机、导管、输液器等。这些医疗器械可能成为细菌传播的途径。因此,对使用的医疗器械进行严格消毒是必要的。可以采用高温、高压蒸汽、紫外线等方法进行消毒,确保医疗器械的无菌状态。此外,为了减少细菌的传播,医护人员也应注意个人卫生。在接触患者、操作医疗器械之前,应先进行手卫生消毒,确保手部的清洁和消毒。这不仅可以减少交叉感染的风险,也有助于保障患者的健康和安全。

总之,限制ICU病房的人员流动,定期对病房进行清洁消毒,对使用的医疗器械进行严格消毒以及医护人员注意个人卫生等措施可以有效降低交叉感染的风险,保障患者的健康和安全。

(5) 健康教育。对患者及其家属进行健康教育是降低导尿管相关性感染(CAUTI)发生率的重要环节。导尿管是ICU患者常用的医疗设备,但长时间使用可能导致细菌滋生,引发感染。因此,对患者及其家属进行健康教育至关重要。

首先,健康教育应让患者及其家属了解导尿管的重要性。导尿管在临床中主要用于监测患者的尿量、尿液性质以及协助医生诊断和治疗。然而,导尿管的插入和护理不当可能导致感染,增加患者的痛苦和医疗费用。因此,患者及其家属应了解导尿管的使用目的和注意事项,积极配合医护人

员进行护理。其次,健康教育应教授患者及其家属如何预防感染。预防感染的关键是保持会阴部清洁、避免过度活动导致尿管移位、定时更换尿袋等。此外,患者及其家属还应了解如何正确使用消毒液进行清洁和消毒,减少细菌滋生的机会。最后,健康教育还应指导患者及其家属如何配合医护人员进行治疗和护理。医护人员应向患者及其家属介绍治疗方案、护理计划以及可能出现的并发症,让患者及其家属有更多的知情权和参与权。通过医护人员与患者及其家属的紧密合作,可以有效降低CAUTI的发生率,提高患者的治疗效果和生活质量。

(6) 监测与记录。在重症监护病房(ICU)中,患者的身体状况时刻受到密切关注。为了及时发现导尿管相关性感染(CAUTI)的迹象,定期进行身体检查和监测患者的各项指标至关重要。

首先,定期对患者进行身体检查是预防CAUTI的第一道防线。通过定期检查患者的体温、尿常规等指标,可以及时发现感染的迹象。当患者体温升高或尿常规异常时,可能提示存在尿路感染。此时,医护人员应及时采取措施,如更换导尿管、进行尿液培养等,以明确诊断并给予相应的治疗。除了身体检查,做好护理记录也是预防CAUTI的关键环节。护理记录应包括导尿管的更换时间、尿液的颜色和性状等信息。这些信息有助于医护人员及时发现并处理问题。例如,当尿液颜色发生变化或导尿管更换时间过长时,可能提示存在尿路感染的风险。此时,医护人员应根据护理记录及时采取措施,如更换导尿管、调整护理方案等,以降低感染风险。

总之,重症监护病房患者发生导尿管相关性感染的危险因素众多,包括患者自身因素、医疗操作因素、抗生素使用不当以及病房环境因素等。为了降低感染风险,应采取一系列有效的护理对策,包括加强患者营养支持、规范导尿管操作、合理使用抗生素、加强病房管理以及健康教育等措施。通过实施这些措施可以有效降低重症监护病房患者发生导尿管相关性感染的风险,提高患者的生命质量。

参考文献:

- [1] 潘世超. 导尿管相关性尿路感染的目标性监测与干预研究[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(2):0054-0057.
- [2] 王凤艳. 导尿管相关性尿路感染的研究进展[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(5):01 73-0176.
- [3] 张灵敏. 导尿管相关性尿路感染的预防和个性化护理措施[J]. 中国医药指南,2023,21(14):141-144.
- [4] 邓森. 循证护理方案在预防导尿管相关性尿路感染中的应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(8):0103-0106.