

感染病房内肝病患者院内感染的防控护理

任静娜

郑州大学附属洛阳中心医院 河南洛阳 471000

摘要：目的：对感染病房内肝病患者实施院内感染防控护理效果进行观察。方法：选取我院感染病房 70 例肝病患者，时间 2019 年 1 月至 2020 年 12 月期，均实施院内感染防控护理，观察护理效果。结果：170 例患者中，感染 18 例（10.6%）；各类感染中，上呼吸道感染患者最多。此感染防控护理实施后，患者的感染情况、感染知识掌握情况较实施前均明显改善， $P < 0.05$ 。结论：对感染病房内的肝病患者进行院内感染防控护理，提高了患者的认知，降低了感染发生率，值得推广。

关键词：感染病房；肝病；院内感染；防控护理

院内感染是指患者在住院期间出现的或者是在医院内获得但在出院后发生的感染情况^[1]，院内感染不仅会导致患者的住院治疗时间延长，而且会导致患者及其家属所面临的压力和负担增加，降低医院的医疗服务质量，严重情况下甚至会对患者的生命安全产生威胁^[2]。本文将我院感染病房内的肝病患者院内感染防治情况为例，观察院内感染防控护理实施效果，以供参考。

1 资料和方法

1.1 一般资料

以我院感染病房 2019 年 1 月至 2020 年 12 月期间收治的 170 例住院治疗肝病患者为例，其中男性 106 例，女性 64 例，年龄 11 至 72 岁，平均（52.7±5.1）岁，住院治疗时间 11 至 174d，平均（72.1±12.8）d；对患者的肝病类型分析显示，主要表现为重症肝炎以及肝硬化、肝癌、急性/慢性肝炎、乙醇干、自身免疫性肝炎等。

1.2 方法

按照《医院感染诊断标准》中有关规定^[3]，对我院感染病房收治的住院患者是否发生院内感染进行判断，并对感染患者的具体情况进行统计和分析，分析内容包含感染类型、感染发生的时间以及感染部位等。此外，对所有感染患者给予相应的抗感染治疗，治疗期间注意结合患者的感染特征，给予针对性的院内感染防控护理，以降低患者的感染发生率，促进患者的疾病治疗和改善。

1.3 观察指标

对护理实施前后患者的感染情况及改善效果进行观察分析。此外，采用自制问卷调查法对感染防控护理实施前后患者及家属的感染知识掌握情况进行评价对比，问卷内容主要围绕什么是院内感染、院内感染的主要原因、院内感染防控措施等内容开展，满分设置为 100 分，60 分表示合格，分数越高患者对感染知识的掌握情况越好。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 软件处理数据，计数资料用%表示，用 X^2 检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 感染防控护理前后患者的感染发生情况对比

感染防控护理前，本组感染发生率为 10.6%，护理后感染率下降至 1.2%， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 患者的感染发生情况与防控护理效果分析（例/%）

	呼吸道 感染	腹腔 感染	肠道 感染	其他 感染	感染 发生率
护理前 (n=170)	11	2	4	1	18/10.6
护理后 (n=170)	1	0	1	0	2/1.2
X^2	/	/	/	/	13.600
P	/	/	/	/	<0.05

2.2 感染防控护理前后患者对感染知识的掌握情况分析

护理前，本组感染知识掌握合格率为 87.6%，护理后升高至 95.3%， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2 患者护理前后的感染知识掌握合格率分析

	合格 (例)	不合格 (例)	合格率 (%)
护理前 (n=170)	149	21	87.6

护理后 (n=170)	162	8	95.3
X^2	/	/	6.371
P	/	/	<0.05

3 讨论

3.1 患者的院内感染情况分析

上文中，院内感染防控护理实施前，170 例肝病患者院内感染发生率为 10.6%，主要为上呼吸道感染；感染防控护理实施后，本组感染率将至 1.2%， $P < 0.05$ 。可见，医院感染病房内的肝病患者存在较高的院内感染风险，而加强对患者的感染防控护理，则能够有效降低其感染发生率。这是由于肝病患者的肝脏功能受损，导致其机体免疫能力相对较低，更加容易受到外来病菌的侵袭和危害影响^[4]。另一方面，由于医院感染病房本身的较为复杂环境特征，也会导致患者住院期间的感染风险增加，提高患者的诊治难度，使患者面临较大的心理和生理压力。

3.2 院内感染的防控护理

1) 加强感染病房内的感染源控制，针对感染病房内感染源较多等实际情况，应加强对医院感染病房的清洁与消毒管理，确保室内环境整洁、空气质量良好，定期对病房内的一些垃圾进行及时清理，采用紫外线灯等设备对医院病房进行全面消毒、使用消毒液进行病房内的地面以及床单、桌椅等清洁和消毒，以减少医院病房内的感染风险。2) 对患者的临床资料进行全面分析，根据患者的情况，对易感染以及感染性较强的患者进行分开管理，对医院感染病房内患者的陪同家属数量以及陪同时间进行严格限制，以减少人员进出带来的感染危害和风险；3) 加强对患者的饮食护理和干预，嘱咐患者加强对蛋白质以及维生素含量丰富的食物营养摄取，同时根据患者的疾病情况，对病情表现相对较轻的患者可指导其开展适当的运动训练，并注意加强对患者开展健康宣教和指导，提高对各类感染因素的抵抗和防御能力。4) 加强对患者开展呼吸道、胃肠道以及腹腔等部位的护理管理，对患者出现相关感染症状的患者，应及时给予对症治疗和护理^[5]，以避免感染加剧或恶化等。5) 对医院感染病房内的医护人员及其日常工作开展，也应进行严格管理，要求医院的医护人员佩戴口罩以及手套等防护工具，加强对医护人员进行手部清洗和消毒等管理，减少患者的院内感染情况。

总之，对感染病房内的肝病患者进行院内感染防控护理，对院内感染发生有积极预防作用，值得推广。

参考文献

- [1] 赵静, 孙庆明, 何永林, 等. 临床护理路径在肝病患者医院内感染管理中的应用 [J]. 现代医药卫生, 2017, 33(10): 1568-1570.
- [2] 武彩群. 强化口腔护理在预防终末期肝病患者院内呼吸道感染的研究 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(2): 141-142.
- [3] 张建媛, 戴秋霞, 龚忠霞, 等. 针对性预防控制护理对传染病房肝病患者院内感染的影响研究 [J]. 实用医技杂志, 2020, 27(12): 1720-1721.
- [4] 董方红, 李平, 席佩佩, 等. 肝衰竭患者发生院内感染的相关因素分析 [J]. 肝脏, 2021, 26(1): 75-77.
- [5] 蔡恒毅, 徐国荣. 重症肝病患者发生院内感染的自身影响因素回归分析 [J]. 当代医学, 2017, 23(25): 31-33.