

血透室医院感染安全隐患与护理对策探讨

叶小舟

贵阳市第一人民医院 肾内科 贵州贵阳 550001

摘要：目的：总结与探究血液透析室，发生医院感染隐患以及护理方案。方法：于 2020.01-2020.12 期间，纳入 100 例在我院进行血液透析治疗的病人进行调研，根据实际情况进行分组，每组均分得 50 例。护理 A 组对病人实施常规护理，护理 B 组根据医院感染隐患制定针对性护理干预方案。总结与探究 2 种护理方案实施效果以及优异性。结果：护理 A 组与护理 B 组，基础护理质量评分结果对照数值较低、病房消毒质量评分结果对照数值较低、自我防护意识评分结果对照数值较低，组建差异明显，(P<0.05)。结论：血液透析室诱发感染因素较多，但根据实际情况制定护理对策可改善与降低感染率。

关键词：血液透析；医院感染；护理方案

血液透析在临床治疗中属于常用治疗方案，这种治疗方案主要应用于肾功能衰竭等疾病的治疗，血液透析治疗能够改善病人生活质量，延长病人生存时间，此治疗方式对于肾脏疾病病人而言具有重要的意义与价值。经有关资料结果证实，在我院进行血液透析治疗的部分病人发生了感染情况，给病人治疗结果、预后造成影响，如果情况严重还会引起医疗纠纷，给医院发展造成直接的影响。我科室为了降低医院感染发生率，则对病人实施针对性护理干预。我科室为了给予病人最佳的护理干预，分别采用 2 种不同的护理方案，分别为了常规护理与根据医院感染隐患制定针对性护理干预方案，为了调研 2 种护理方案实施效果，于 2020.01-2020.12 期间纳入 88 例病人进行调研，具体实施情况见如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2020.01-2020.12 期间，纳入 100 例在我院进行血液透析治疗的病人进行调研，根据实际情况进行分组，每组均分得 50 例。护理 A 组 (50) 例病人中，男性：24 例、女性：26 例，年龄跨度在 45 岁至 76 岁之间，中位年龄为 60.11 岁。护理 B 组 (50) 例病人中，男性：24 例、女性：26 例，年龄跨度在 46 岁至 76 岁之间，中位年龄为 60.15 岁。两组病人一般资料对比，结果并无差异，(P>0.05)。

1.2 方法

护理 A 组对病人实施常规护理。

护理 B 组根据医院感染隐患制定针对性护理干预方案，具体如下：(1) 首先护理人员要根据血液透析实施流程制定对应操作，再对病人实施护理培训，提高病人护理操作技能，提高护理质量。(2) 血液透析室管理：根据血液透析室现状，为病人提供舒适、干净、整洁的就诊环境，按时、按需的开窗通风，对墙面、底板进行消毒，严格监控血液透析室内的空气质量，降低与减少血液透析室内人员的流动，还要对室内进行彻底消毒，在开启血液透析机器后，结合机器型号，选择对应的消毒液体，在规定时间内进行彻底消毒，对血液透析机器内部、表面进行消毒，对透析系统进行维护，按时定期的检查透析系统，保证血液透析系统有效性。

1.3 观察指标

总结护理结果。(1) 感染情况：从环境感染、血透机消毒不彻底、防范意识薄弱几个方面进行统计，计算构成比。(2) 护理质量：从基础护理质量、病房消毒质量、自我防护意识方面进行对照。

1.4 统计学方法

本次实验所涉及到的数据均输入软件进行统计，统计结果以 P 值小于 0.05 表述时，说明存有差异，结果以 P 值大于 0.05 表述时，说明无差异。

2 结果

2.1 感染情况对照

护理 A 组：50 例参与调研病人中，环境感染、血透机消毒不彻底、防范意识薄弱分别为 2 起、4 起、4 起，构成比为 10/50 (20%)；护理 B 组：50 例参与调研病人中，环境感染、血透机消毒不彻底、防范意识薄弱分别为 1 起、0 起、0 起，构成比为 1/50 (2%)，护理 A 组与护理 B 组，感染发生率对照，护理 A 组较高，两组差异明显，(P<0.05)。

2.2 护理质量得分结果对照

护理 A 组：基础护理质量评分结果为 81.09±1.06 分，病房消毒质量评分结果为 82.05±1.07 分，自我防护意识评分为 82.19±1.12 分；护理 B 组：基础护理质量评分结果为 96.01±0.98 分，病房消毒质量评分结果为 91.09±0.99 分，自我防护意识评分为 91.21±1.01 分，护理 A 组与护理 B 组，基础护理质量评分结果对照数值较低、病房消毒质量评分结果对照数值较低、自我防护意识评分结果对照数值较低，组建差异明显，(P<0.05)。

3 讨论

血液透析在临床治疗中属于常用的治疗方案，这种治疗方案主要应用于肾脏疾病的治疗中。血液透析治疗方式比较特殊，长时间治疗会降低病人免疫力，为各种感染提供途径，给疾病恢复造成不利的的影响。据有关资料证实，导致血液透析病人死亡的主要因素为医院感染。针对此情况，要实施对症护理与干预，在某种程度上能够降低院内感染发生率。通常情况下，临床常用护理干预为传统常规护理，这种护理方案虽然有效，但实施效果不甚理想。为此，我科室采用了根据医院感染隐患制定针对性护理干预方案。通过分析证实，防范意识薄弱属于诱发感染的常见因素，此情况和护理人员对病人实施安全管理重视程度不高有直接关系，此外，与病人自我防范意识薄弱有直接关系，增加院内感染发生率，最后消毒不彻底也是诱发感染的主要因素。通过分析有关因素，再制定护理方案，可降低感染发生率。

综上所述，血液透析室诱发感染因素较多，但根据实际情况制定护理对策可改善与降低感染率。

参考文献

- [1] 黄菊. 风险防范护理策略对控制血液透析患者院内感染的作用分析[J]. 中外医学研究, 2020, 18(6):104-106. DOI:10.14033/j.cnki.cfmr.2020.06.044.
- [2] 李红华, 宋琼, 宗秀娟, 等. 维持性血液透析患者院内感染因素分析及护理措施[J]. 当代医学, 2017, 23(10):158-159. DOI:10.3969/j.issn.1009-4393.2017.10.082.
- [3] 李虹. 维持性血液透析患者院内感染因素分析及护理措施[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(28):5460-5461. DOI:10.3877/j.issn.2095-8242.2017.28.083.