

## 浅谈重症监护室院内感染原因及护理措施

何乾峰<sup>1</sup>, 王珂\*, 李雪<sup>2</sup>, 石磊<sup>2</sup>

1. 前海人寿西安医院, 西安 710024; 2. 空军军医大学唐都医院, 西安 710038;

\*通信作者, E-mail: 857092532@qq.com

**摘要:** 由于重症监护室患者病情复杂和免疫力较低下, 非常容易发生院内感染, 且院内感染危险因素较多, 例如医务人员未按规定进行无菌操作、监护室管理不到位等, 因此, 加强监护室感染防范管理尤为重要。本文综述了重症监护室患者发生院内感染危险因素及护理对策。

**关键词:** 重症监护; 院内感染; 感染原因; 护理措施

doi 号

## Exploring the Causes and Nursing Interventions of Nosocomial Infections in the Intensive Care Unit

HE Qianfeng<sup>1</sup>, WANG Ke\*, LI Xue<sup>2</sup>, SHI Lei<sup>2</sup>

Foresea Life Insurance Hospital, Xi'an 710024; 2. Tangdu Hospital, Xi'an 710038;

\*Corresponding author, E-mail: 857092532@qq.com

**Abstract:** Due to the complex condition and low immunity of patients in intensive care unit, nosocomial infection is very likely to occur, and there are many risk factors for nosocomial infection, such as medical staff not performing aseptic operation according to regulations, and the management of the intensive care unit is not in place, so it is particularly important to strengthen the prevention and management of infection in the intensive care unit. This article reviews the risk factors and nursing strategies for nosocomial infection in patients in intensive care units.

**Keywords:** Intensive Care; Nosocomial Infections; Cause of Infection; Nursing Measures

重症监护室 (Intensive care unit, ICU) 患者的病情比普通病房患者更为严重, 大多数是经历了大型手术或抵抗能力较弱的患者。此外, 他们中的许多人存在内科疾病的潜在风险或长期使用抗菌药物的历史, 常常伴有免疫功能低下等特征。因此, 在重症监护室住院的患者发生院内感染的概率明显高于一般科室[1-4]。有研究表明, 通过分析 ICU 患者出现院内感染的影响因素并及时制定相关防控措施, 可降

低院内感染率, 故加强预防与控制重症监护室院内感染十分必要[5]。本文主要对重症监护室患者发生院内感染危险因素及护理对策进行了综述。

### 1 ICU 感染原因

#### 1.1 医护人员因素

院内感染发生率与医护人员自身卫生情况有非常重要的联系, 如果医护人员防范感染

意识欠缺,在治疗过程中操作不当,且未严格按照规定隔离、消毒,同时不够重视手部卫生,均有可能增加院内感染的机率。此外,重症监护室内患者往往病情复杂,通常需要多个科室共同协作抢救和治疗,因此重症监护室内人员流动量大,也会使院内感染发生率增加[6]。

## 1.2 患者因素

重症监护室内患者通常病情严重,免疫力较低,大部分患者卧床修养时间长,并且无法自己进行排痰,痰液长期堆积在肺部或气管内会引起细菌繁殖,增加感染率。部分患者在日常生活中对不够重视个人卫生也会导致院内感染。此外,重症监护室内经过侵入性操作治疗的患者如建立人工气道、中心静脉置管、留置尿管等感染率将会显著增高[7]。

## 1.3 环境和设备因素

重症监护室不合理的设计布局,或室内清洁不到位等都极易引发感染。未对重症监护室内环境进行细菌标准监测,可能会使环境空气中细菌含量超标,重症监护室内空间密闭,此外护理人员未对科室内常用仪器、设备、地面等进行彻底清洁、消毒,这些都会使院内感染发生率增加[8]。

## 1.4 滥用抗生素

抗生素可以有效防治感染,是重症监护室常用药物,但长期使用容易使细菌产生抗药性和多重耐药,使得患者机体中的正常菌群出现失衡的情况,增加治疗难度,也使合并感染发生率增加,且发生二次重感染的概率也会显著提升[9]。

## 2 ICU 感染护理措施

### 2.1 加强院内感染知识培训

首先对所有重症监护室内的护理人员进行院内感染知识培训,使他们增强院内感染预防意识,并成立院内感染检测监督小组。对于院内感染的潜在威胁、传播源以及传播途径采

取对应的预防措施,对于洗手设备以及快速手部消毒剂需要及时更新,这可以有效防止细菌传播。医护人员按照七步洗手法进行手部清洁消毒,在接触患者前后均需要手部消毒。

对重症监护室患者进行人工气道吸痰需要采用无菌手套以及一次性吸痰管,每周进行呼吸机管路更换,冷凝水也需及时更换,防止患者倒吸至呼吸道。需要运用环氧乙烷对呼吸器械进行消毒并进行采样细菌检测。定期护理管道且专人专用以此来减少操作过程中的细菌传播。在进行吸痰操作时要做到操作规范、一插到底,避免气管外部痰液代入器官内部,每次吸痰时间不得超过 15 s。同时严格控制医疗废物,要及时清理使用后的一次性医疗用品。

护士每天也需要对重症监护室患者进行口腔护理以减少口腔细菌,防止细菌下移至消化道或者是呼吸道引发感染。对于住院时间较长的患者,需要对其口腔分泌物进行细菌培养,根据结果对口腔局部用药,预防感染。

### 2.2 对重症监护室内环境进行严格监控

重症监护室内环境必须要安静以及采光充分,保证病房内的空气流通,病床之间利用屏障分离以预防空气污染,并且每天对室内环境进行有效消毒。护理人员须定时对重症病房室内进行换气,一天 3 次,每次半小时。对于医疗操作台面以及空气也须定期进行采样检测,及时发现感染情况。严格限制病房各类人员进出重症监护室,在进入病房前要更换专用衣物,无菌操作前要严格洗手。患者离开重症监护室后要彻底消毒,采用消毒剂对其所有物品进行擦拭消毒。

### 2.3 合理使用抗菌药物

护理人员对病患进行护理时,须严格遵医嘱为其使用广谱抗生素,对患者的引流物及排泄物的量、颜色、性质、气味等定时进行观察,及时留取标本和送检实行细菌图片,以及开展细菌培养、药敏实验等,化验报告出来后还须

及时送给主治医生。针对长时间住院且使用抗生素的患者实行重点护理干预。

## 2.4 心理护理

由于重症监护患者病情较重且一般住院时间较长,难免心理会对治疗产生一定程度的恐惧,从而影响到医疗效果。为此护理人员需要加强对患者的心理护理,保持患者的积极态度,树立战胜病魔的决心。

## 3 小结

综上所述,存在许多可引发重症监护室内感染的因素,但这些因素都是可预防和避免的。需进一步加强管理重症监护室的病房环境,健全院内感染管理制度。侵入性操作须严格按照无菌操作执行,对重症监护室患者合理的使用抗生素药物可降低感染发生率。

## 参考文献

- [1] 靳茹茹. 重症监护室院内感染原因分析及护理对策[J]. 心理月刊, 2019, 14(05): 34.
- [2] 刘瑶. 重症监护室院内感染危险因素分析与护理对策[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(09): 97-98.
- [3] 王燕, 汤晓燕, 曹静. 重症监护室院内感染危险因素分析与护理对策[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(01):127.
- [4] 张素梅. 探讨重症监护室院内感染的原因及护理措施[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(05): 65-67.
- [5] Chang Y, Luan G, Xu Y, et al. Characterization of carbapenem-resistant *Acinetobacter baumannii* isolates in a Chinese teaching hospital[J]. *Frontiers in microbiology*, 2015, 6: 1-9.
- [6] 全宏娟. 重症监护室患者院内感染因素及防范措施的探讨[J]. 中国社区医师, 2020, 36(17): 61-62.
- [7] 张玉冰. 重症监护室院内感染发生原因及护理对策[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(11): 82.
- [8] 李静静. 重症监护室院内感染危险因素分析与护理对策[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(50): 186+189.
- [9] 黄金含, 凌伟芳. 重症监护室(ICU)患者院内感染的影响因素与护理要点分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(18): 48.

---

版权声明: ©2023 作者与澳门科学出版社所有。  
本文按照 CC BY-NC 4.0 许可协议发表。  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>