

集束化护理干预措施对 MICU 患者多重耐药菌感染防控的效果分析

匡基琴

联勤保障部队第 904 医院常州医疗区 江苏常州

【摘要】目的 分析集束化护理干预措施对 MICU (Medical Intensive Care Unit, 重症监护病房) 患者多重耐药菌感染防控的效果。**方法** 回顾性分析我院 2023 年 9 月至 2024 年 9 月的 60 例 MICU 患者资料, 根据护理干预措施的不同分为参考组和实验组, 各 30 例, 参考组采取常规护理干预, 实验组采取集束化护理干预。对比两组多重耐药菌感染情况以及护理满意度。**结果** 相比于对照组, 实验组的多重耐药菌感染率显著更低 ($P<0.05$); 实验组的护理满意度显著更高 ($P<0.05$)。**结论** 集束化护理干预措施能显著降低 MICU 患者多重耐药菌感染率, 提高患者满意度, 值得临床推广。

【关键词】 集束化护理干预; MICU; 多重耐药菌感染; 防控效果

【收稿日期】 2024 年 12 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250015

Analysis of the effect of bundled nursing intervention measures on the prevention and control of multidrug-resistant bacterial infections in MICU patients

Jiqin Kuang

Joint Logistics Support Force 904 Hospital Changzhou Medical Area, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of bundled nursing interventions on the prevention and control of multidrug-resistant bacterial infections in MICU (Medical Intensive Care Unit) patients. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the data of 60 MICU patients in our hospital from September 2023 to September 2024. According to different nursing interventions, they were divided into a reference group and an experimental group, with 30 cases in each group. The reference group received routine nursing interventions, while the experimental group received bundled nursing interventions. Compare the infection status and nursing satisfaction of two groups of multidrug-resistant bacteria. **Results** Compared with the control group, the infection rate of multidrug-resistant bacteria in the experimental group was significantly lower ($P<0.05$); The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** Bundle nursing interventions can significantly reduce the incidence of multidrug-resistant bacterial infections in MICU patients, improve patient satisfaction, and are worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Clustered nursing intervention; MICU; Multidrug resistant bacterial infections; Prevention and control effect

多重耐药菌感染已成为全球医疗领域的重要挑战之一, 特别是在 MICU 环境中, 由于其患者通常病情严重、免疫力低下、接受多种侵入性治疗, 使得多重耐药菌感染的风险显著增加^[1-2]。多重耐药菌感染不仅会让患者的住院时间被迫延长, 推高了医疗费用, 而且还可能加剧患者的死亡风险。集束化护理干预是一种多层次的综合性护理方案, 它通过一系列经过验证的护理措施, 旨在降低医院感染的风险, 提高患者护理质量。本研究旨在探讨集束化护理干预措施在 MICU 患者多

重耐药菌感染防控中的应用效果, 以期为临床实践提供参考, 现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取了我院 2023 年 9 月至 2024 年 9 月期间的 60 例 MICU 患者作为研究对象, 根据护理干预措施的不同, 分为参考组和实验组, 每组 30 例。参考组男 16 例, 女 14 例, 年龄范围在 25-78 岁之间, 平均 (52.33 ± 12.64) 岁; 实验组男 17 例, 女 13 例, 年龄

范围在 23-76 岁之间, 平均 (52.28±12.62) 岁。两组资料差异不大 ($P>0.05$)。

纳入标准: ①患者资料完善; ②家属签署知情同意书; ③明确为 MICU 患者。

排除标准: ①入住 MICU 前已确诊为多重耐药菌感染; ②患有严重免疫缺陷疾病; ③拒绝接受护理干预的患者。

1.2 方法

参考组采取常规护理干预措施, 包括常规病情监测、感染预防措施、基础护理等。实验组采取集束化护理干预措施, 具体如下:

(1) 严格手卫生管理: 所有接触患者的医务人员, 包括医生、护士、护工和保洁员, 在接触患者、执行无菌技术及侵入性操作、以及处理患者物品、分泌物或排泄物的前后, 均须严格遵循手部清洁与消毒的规范。使用六步洗手法清洁双手, 并配备有感应式水龙头、适当洗手液、干手设施及纸巾。此外, 每个病床旁都备有便捷的手部快速消毒用品。

(2) 严格实施隔离措施: 对于已确认或高度怀疑为多重耐药菌感染及定植的患者, 需采取接触隔离措施。医生会下达隔离医嘱, 并在患者床边显眼位置悬挂“接触隔离”标志, 同时在病历和患者腕带上贴上蓝色隔离标签。条件允许时, 患者应单独隔离; 若无法实现, 则将同类感染或定植患者安排在同一病房。护理人员在床旁操作时, 需穿戴隔离衣和手套, 并在操作结束后立即脱下手套、执行手部清洁。

(3) 加强环境清洁消毒: 使用专用的清洁工具, 如专用固定的抹布和拖把, 避免交叉污染。利用含氯消毒液对 ICU 内的各类物体表面。一旦这些物品被患者的血液或体液污染, 需立即进行消毒处理。此外, 患者床位及其周围高频接触的表面和设备需每日至少使用消毒湿巾清洁消毒两次, 而床单位则在患者离开后进行终末紫外线消毒。

(4) 严格执行无菌技术操作和标准操作规程: 执

行有创侵入性操作及动静脉置管部位的皮肤消毒时, 选用 2%浓度的洗必泰溶液。同时, 强化导管护理流程, 定期审视导管留置的必要性, 并尽早移除不必要的导管。对于需长期留置中心静脉导管或尿管的病患, 需定期进行血培养监测, 以防菌血症或败血症的风险。一旦发现导管感染的高度嫌疑, 应立即采取行动, 拔除导管。

(5) 加强患者教育和家属指导: 向患者及其家属普及正确使用抗生素的知识, 强调按照医生开具的药方完成用药疗程, 避免擅自中断或过早停药。如果患者对抗生素的副作用感到不适, 应及时告知医生。对患者家属而言, 需接受消毒隔离知识的指导, 遵循规定的探视时间, 并控制探视人数。在探访患者期间, 需按照标准预防措施穿戴适当的防护装备, 并在离开病房时, 仔细进行手部清洁或使用快速手消毒剂消毒双手。

1.3 观察指标

(1) 多重耐药菌感染情况: 记录患者在住院期间多重耐药菌感染的发生情况。

(2) 护理满意度: 采用自行研发的满意度调查问卷, 用于衡量患者或其家属在接受护理干预后对护理服务的满意程度。该问卷全面覆盖了护理人员的服务态度、专业技能掌握情况、以及沟通交流能力等关键方面, 总评分为 100 分, 得分越高, 代表患者或家属对护理服务的满意度越高。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理, 采用卡方 (χ^2) 检验对分类变量进行统计, 使用 t 检验对连续变量进行统计, 以%和 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的多重耐药菌感染情况

实验组的多重耐药菌感染率显著更低 ($P<0.05$), 详见表 1。

2.2 对比两组的护理满意度

实验组的护理满意度显著更高 ($P<0.05$), 详见表

2。

表 1 两组的多重耐药菌感染情况比较[n, (%)]

组别	例数	感染部位				例次感染率	人次感染率
		尿道	血流	下呼吸道	其他部位		
实验组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	2 (6.67)	1 (3.33)
参考组	30	2 (6.67)	2 (6.67)	3 (10.00)	1 (3.33)	8 (26.67)	5 (16.67)
χ^2	-					14.398	9.776
P	-					0.001	0.002

表 2 两组的护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	服务态度	专业技能	沟通能力
实验组	30	92.34±6.43	91.26±5.79	92.67±4.92
参考组	30	84.51±7.12	83.45±6.34	85.76±5.64
<i>t</i>	-	4.470	4.982	5.042
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

MICU 患者因其病情危重、免疫低下,以及频繁接受侵入性治疗,极易成为多重耐药菌感染的高风险群体。若未采取适当的护理措施,不仅会增加患者发生感染的风险,还可能导致感染迅速扩散,对患者的生命安全构成重大威胁。多重耐药菌感染不仅延长了患者的住院时间,增加了医疗成本,还可能引发严重并发症,甚至导致患者死亡^[3-4]。因此,针对 MICU 患者,采取科学、系统、全面的护理措施显得尤为重要。

常规护理干预虽然在一定程度上能够预防医院感染,但其措施相对单一,且缺乏针对性和系统性,往往难以全面覆盖多重耐药菌感染的所有防控环节^[5]。本研究中,参考组采取了常规护理干预措施,但多重耐药菌感染率仍然较高,说明常规护理在防控多重耐药菌感染方面存在一定的局限性。相比之下,集束化护理干预这是一种高度综合且精细化的护理模式,它深入分析了多重耐药菌感染的各种风险因素,并据此设计了一整套经过严格验证的护理措施^[6]。这些措施不仅涵盖了手卫生、患者隔离、环境清洁与消毒等基础层面,还深入到无菌技术操作、标准操作规程的执行,以及患者与家属的教育指导等多个关键环节^[7]。通过这些环节的协同作用,集束化护理干预能够全方位地阻断多重耐药菌的传播途径,从而有效降低感染发生率。此外,该模式还强调了对患者个体差异的关注,使得护理措施更加人性化、个性化,进一步提升护理效果^[8]。本研究结果显示,实验组采取集束化护理干预后,多重耐药菌感染率显著低于参考组,且感染部位也相对较少,说明集束化护理干预措施在防控 MICU 患者多重耐药菌感染方面具有显著效果。

综上所述,集束化护理干预措施在防控 MICU 患者多重耐药菌感染方面展现出明显成效,值得推广和应用。

参考文献

- [1] 唐俊红.集束化护理对呼吸内科多重耐药菌感染患者的干预[J].航空航天医学杂志,2023,34(07):845-847.
- [2] 陈莺,廖雨娟,严莉琳,等.集束化护理对多重耐药菌感染老年患者的干预效果[J].中外医疗,2022,41(01):140-143.
- [3] 梅盘琴.集束化护理用于防控重症监护病房多重耐药菌医院感染的效果分析[J].中外医疗,2021,40(01):178-180.
- [4] 李艳玲.集束化护理干预在预防神经内科 ICU 多重耐药菌感染中的应用[J].中国社区医师,2019,35(29):135+138.
- [5] 李雪梅,李文燕,许芬美.集束化综合护理方案预防多重耐药菌感染的效果观察[J].中国医药科学,2020,10(17):131-134.
- [6] 石冬梅.老年病房多重耐药菌感染集束化护理的应用效果[J].医学理论与实践,2020,33(22):3841-3842.
- [7] 王芝静,贾汝福,沈洪丽,等.围术期集束化护理在预防神经外科患者呼吸机相关性肺炎的研究[J].中国医学装备,2020,17(03):100-103.
- [8] 林丽洁,黄嘉红,陈珍珍,等.集束化护理对多重耐药菌感染老年患者的干预效果[J].中外医疗,2023,42(14):166-169,174.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS