

## 集束化护理在老年病多重耐药菌感染中的价值

王娜

赤峰市肿瘤医院 内蒙古赤峰

**【摘要】目的** 分析针对老年病多重耐药菌感染患者开展集束化护理所体现的效果。**方法** 选取本院 2022 年 5 月至 2023 年 5 月期间收治老年病多重耐药菌感染患者，将总共 84 例患者随机分组，两组分别纳入 42 例。对照组予以常规护理，观察组予以集束化护理。综合评比两组患者知识知晓程度、手卫生执行以及护理满意度。**结果** 相关知识知晓程度对比，观察组知晓率相较对照组显著提高 ( $P < 0.05$ )。患者手卫生执行情况对比，观察组执行率相较对照组显著提高 ( $P < 0.05$ )。护理满意情况对比，观察组总满意率相较对照组显著提高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 老年病多重耐药菌感染患者开展集束化护理，可帮助患者掌握更多相关知识内容，提升手卫生依从程度，对护理工作满意度更高。

**【关键词】** 老年病；多重耐药菌感染；集束化护理

**【收稿日期】** 2024 年 1 月 25 日

**【出刊日期】** 2024 年 2 月 20 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240067

### Value of cluster nursing in multidrug-resistant bacteria infection in senile diseases

Na Wang

Chifeng Cancer Hospital, Chifeng, Inner Mongolia

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of cluster nursing for patients infected with multidrug-resistant bacteria in senile diseases. **Methods** A total of 84 patients with multidrug-resistant bacteria were randomly divided into two groups from May 2022 to May 2023. The control group was given routine nursing, and the observation group was given cluster nursing. Knowledge awareness, hand hygiene implementation and nursing satisfaction of the two groups were evaluated comprehensively. **Results** The knowledge level of the observation group was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Compared with the control group, the implementation rate of the observation group was significantly increased ( $P < 0.05$ ). Compared with the control group, the total satisfaction rate of the observation group was significantly increased ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Cluster nursing for patients with multidrug-resistant bacteria in senile diseases can help patients master more relevant knowledge, improve hand hygiene compliance, and have higher satisfaction with nursing work.

**【Keywords】** Senile disease; Multidrug-resistant bacteria infection; Cluster care

抗菌药物在临床各种病症的治疗中得到大面积使用，但与此同时也造成各种耐药菌群数量以及种类不断增多<sup>[1]</sup>。现阶段，多重耐药菌感染已发展成院内感染的一种主要病原菌，也是导致患者院内病死的关键性原因之一<sup>[2]</sup>。老人病患者通常身体机能下降，并且住院时间较长，频繁开展各种侵入性操作，大量使用抗生素，这也使得老年病患者在多重耐药菌感染群体中占据多数<sup>[3]</sup>。尤其是一些年龄大于 80 岁的超高龄老年病患者，需要长时间卧床，无法进行生活自理，需要其他家属和陪护人员照料生活，所以也使得多重耐药菌感染的防控以及护理管理方面更高的难度<sup>[4]</sup>。当前，对

于医院多重耐药菌感染的防控已成为临床一项重要医疗问题，需要进一步提高护理质量，减少多重耐药菌感染带来的危害。为此，文章主要分析老年病多重耐药菌感染患者开展集束化护理，报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取本院 2022 年 5 月至 2023 年 5 月期间收治老年病多重耐药菌感染患者，将总共 84 例患者随机分组，两组分别纳入 42 例。对照组男性、女性各占 23 例、19 例；最小、最大年龄 62 岁、78 岁，平均 (69.84 ± 5.43) 岁。观察组男性、女性各占 24 例、18 例；最小、

最大年龄 61 岁、79 岁, 平均 (69.68±5.58) 岁。比较各项临床资料, 两个组别差异不显著 ( $P>0.05$ )

### 1.2 方法

对照组予以常规护理, 根据院内现有护理管理流程和相关制度, 对患者口头进行健康知识宣讲, 落实相关接触隔离措施, 做好清洁消毒管理。

观察组予以集束化护理:

(1) 提高预防多重耐药菌感染的观念: 科室内对每天出现多重耐药菌感染的患者数量进行准确记录, 同时构建感染管理小组, 结合科室实际情况、需求, 制定针对性的护理方案。通过开展一对一指导、口头宣教、发放纸质资料等方式, 做好对患者、家属、护工、保洁人员等群体的宣传, 不断提高预防多重耐药菌感染的观念, 强化手卫生依从性。

(2) 严格执行消毒隔离制度: 对于确诊或者可疑的多重耐药菌感染患者, 应立即执行相应隔离制度, 为患者提供独立房间, 在醒目位置粘贴相关隔离标识。将所有发生多重耐药菌感染的患者集中到邻近病房内, 并安排专门护理工作组执行相关护理工作, 护理人员进出病房前需要佩戴好手套、口罩、防护帽, 进出时按照要求穿脱隔离服。

(3) 严格执行手卫生和做好环境卫生: 保洁人员及时回收病房内各种垃圾, 定时打开窗户通气, 患者和家属生活用品随时保持干燥, 防止细菌定植繁殖。做好开水间等各种公共设施的管理, 分开摆放感染患者和其他人员的保温壶。对医院现有手卫生设施进一步完善, 可以添置感应式水龙头、烘干机等。在固定位置摆放速干手消毒液, 医护人员和患者接触前后正确进行洗手消毒。

(4) 落实无菌操作: 对于需要留置侵入性管道或者开展侵入性操作的患者, 医护人员需正确佩戴无菌口罩、手套等, 并通过 2% 葡萄糖酸氯消毒皮肤。对于长期留置导管的患者, 需要定期开展血培养, 当存在可

疑感染现象时, 则需要马上拔出导管。接受气管切开治疗的患者, 每天要彻底消毒瘘口, 每间隔 12 小时对吸痰工具进行更换。

### 1.3 观察指标

(1) 相关知识知晓程度: 使用本院自制问卷表调查两组患者对多重耐药菌感染和手卫生相关知识的知晓情况, 分别 100 分, 得分 80 以上可判定为知晓。

(2) 手卫生执行情况: 由护士现场进行调查、记录, 评估两组患者手卫生执行率。

(3) 护理满意度: 使用本院自制问卷表调查两组患者护理工作满意情况, 问卷采取百分制, 其中得分 80 至 100 分对应特别满意, 60 至 79 分对应基本满意, 60 分以下对应不满意; 总满意率即特别满意率、基本满意率之和。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 软件对数据进行统计分析, 计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用  $t$  对组间数据进行检验, 用  $[n(\%)]$  表示计数资料, 采用  $\chi^2$  对组间数据进行检验, 以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比患者相关知识知晓率

多重耐药菌感染知识知晓情况对比, 观察组知晓率 69.05% (29/42) 相较对照组 47.62% (20/42) 显著提高 ( $\chi^2=9.447, P=0.002$ ); 手卫生知识知晓情况对比, 观察组 71.43% (30/42) 知晓率相较对照组 45.24% (19/42) 显著提高 ( $\chi^2=14.110, P=0.000$ )。

### 2.2 对比患者手卫生执行情况

手卫生执行情况对比, 观察组执行率 76.19% (32/42) 相较对照组 50.00% (21/42) 显著提高 ( $\chi^2=14.729, P=0.000$ )。

### 2.3 对比患者护理满意度

护理满意情况对比, 观察组总满意率相较对照组显著提高 ( $P<0.05$ ), 具体见表 1。

表 1 对比患者护理满意度[n(%)]

组别	例数	特别满意	基本满意	不满意	总满意率
对照组	42	23 (54.76)	11 (26.19)	8 (19.05)	34 (80.95)
观察组	42	28 (66.67)	12 (28.57)	2 (4.76)	40 (95.24)
					9.735
					0.002

## 3 讨论

老年病患者在开展临床治疗期间, 抗生素使用较

多, 并且许多情况下需要采取二联、三联甚至四联的方式用药, 而由于自身身体体质等一系列因素影响, 老年

病患者感染风险更高,所以需要采取更加科学合理的措施,来控制多重耐药菌感染<sup>[5]</sup>。

本次研究结果得知,观察组相关知识知晓率相较于对照组显著提高;同时观察组患者手卫生执行率相较于对照组显著提高;除此之外,观察组总满意率相较于对照组也显著提高。结果也证明了,老年病多重耐药菌感染患者开展集束化护理,能够使其掌握更多相关知识,提升手卫生依从程度,对护理工作满意度更高。分析原因是:在集束化护理中,更加重视对患者、家属等群体的健康宣教,利用多样化宣传方式为其讲解多重耐药菌感染、手卫生有关知识内容,增强患者防范意识和观念,转变错误认知,从而提高了对相关知识的知晓程度<sup>[6]</sup>。手卫生在预防多重耐药菌感染过程中,是一种最为有效且经济便捷的方法<sup>[7]</sup>。手卫生执行情况直接关乎多重耐药菌感染的发生<sup>[8]</sup>。在集束化护理中,对医院各种手卫生相关的公共设施不断完善,利用健康宣教增强患者的手卫生执行意识,可以更好地提升手卫生依从性<sup>[9]</sup>。经过集束化护理干预后,帮助患者掌握更多相关知识内容,主动执行手卫生,避免多重耐药菌感染病情的加重,促进病情转归,缩短住院治疗时间,减轻经济负担,因此对护理工作更加认可满意<sup>[10]</sup>。

综上所述,将集束化护理运用于老年病多重耐药菌感染患者,能够明显提升知识知晓程度,增加手卫生依从性,普遍对护理工作认可满意。

### 参考文献

- [1] 杜雪萍,陈燕珣,林丹纯,等. 集束化护理干预在神经外科重症患者多重耐药菌感染管理中的应用价值体会[J]. 中国社区医师,2021,37(24):130-131.
- [2] 李丹园. 集束化护理应用在下呼吸道多重耐药菌定植气管切开患者中对其症状的影响[J]. 中国医学文

摘,2023,38(4):179-181.

- [3] 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.
- [4] 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(1):140-143.
- [5] 郭洪银,于祎睿. 集束化护理在下呼吸道多重耐药菌定植气管切开患者中的应用效果分析[J]. 中外医疗,2020,39(5):151-153,157.
- [6] 季云. 集束化干预措施在重症监护病房多重耐药菌医院感染防控中的应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘,2020,20(A1):171-172.
- [7] 万花平,江雪燕,刘汶芳,等. 集束化护理干预在手足显微外科术后多重耐药菌感染患者中的应用[J]. 中国医药科学,2019,9(21):155-158.
- [8] 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.
- [9] 徐恭霞,徐凤玲. 集束化护理干预对ICU COPD患者呼吸道多重耐药菌感染的防控效果[J]. 国际感染杂志,2019,8(1):140-141.
- [10] 曹小霞,郭秀兰,陈莉娜,等. 集束化干预策略在烧伤康复期患者多重耐药菌感染管理中的应用[J]. 当代护士,2021,28(9):180-182.

**版权声明:** ©2024 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**