



集束化护理策略在防控肿瘤重症患者 多重耐药菌医院感染的意义

陈志云, 钱晓莉

南京市溧水区人民医院肿瘤内科, 江苏 南京 211200

摘要 : 目的: 研究集束化护理策略在防控肿瘤重症患者多重耐药菌医院感染的价值。方法: 选取我院接受治疗的 104 例肿瘤重症患者作为分析对象, 选取时间为 { 2022.6–2023.6 }, 随机分为观察组 (52 例, 实施集束化护理) 与对照组 (52 例, 实施常规护理), 分析患者满意度占比; 分析发生感染概率; 分析多重耐药菌知识的评分; 分析护理细致化、护理专业性和护理整体性评分。结果: 观察组患者总满意度占比、护理细致化、护理专业性和护理整体性评分、多重耐药菌知识评分均高于对照组; 观察组发生感染概率低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 采用集束化护理策略在防控肿瘤重症患者多重耐药菌医院感染中, 效果显著, 值得推广。

关键词 : 集束化护理; 肿瘤重症; 多重耐药菌医院感染

Significance of Intensive Care Strategy in Preventing and Controlling Hospital Infections of Multidrug-resistant Bacteria in Critically Ill Oncology Patients

Chen Zhiyun, Qian Xiaoli

Department of Medical Oncology, Nanjing Lishui People's Hospital, Jiangsu, Nanjing 211200

Abstract : Objective: To study the value of intensive nursing strategy in preventing and controlling hospital infections of multidrug-resistant bacteria in critically ill oncology patients. Methods: 104 cases of severe oncology patients treated in our hospital were selected as the object of analysis, and the time of selection was { 2022.6–2023.6 }, which were randomly divided into the observation group (52 cases, implementation of intensive nursing care) and the control group (52 cases, implementation of conventional nursing care), to analyze the percentage of patients' satisfaction; to analyze the probability of infections; to analyze the scores on knowledge of multi-drug-resistant bacteria; and to analyze the scores on meticulous nursing, nursing professionalism and nursing holistic care. Results: The percentage of total patient satisfaction, scores of nursing meticulousness, nursing professionalism and nursing wholeness, and scores of knowledge of multi-drug-resistant bacteria in the observation group were higher than those in the control group; the probability of occurrence of infections in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The use of intensive nursing strategy in the prevention and control of multi-drug-resistant bacteria hospital infections in oncology patients with severe illnesses has significant effects and is worth promoting.

Key words : intensive nursing care; tumor critical illness; multi-drug-resistant bacteria hospital infection

前言:

随着医疗技术的不断发展, 肿瘤重症患者的治疗取得了显著的进展。然而, 多重耐药菌感染已成为影响患者治疗效果和生存质量的重要因素^[1]。多重耐药菌是指对三类或三类以上抗菌药物产生耐药性的细菌, 其在医院环境中的传播和流行给临床治疗带来了巨大的挑战^[2]。因此, 采取有效的护理策略来预防和控制多重耐药菌感染, 对于提高肿瘤重症患者的治疗效果具有重要意义。采用常规护理方式, 不具有针对性和综合性, 集束化护理逐渐在临床得到应用, 文章选择我院患者作为分析对象, 探索集束化护理策略在防控肿瘤重症患者多重耐药菌医院感染的意义。



一、一般资料和方法

（一）一般资料

选取我院接受治疗的104例肿瘤重症患者作为分析对象，选取时间为{2022.6-2023.6}，随机分为观察组与对照组，每组52例。观察组男性与女性例数之比为26:26，年龄54-82（岁），平均年龄为 65.25 ± 5.14 （岁）。对照组52例，男性与女性例数之比为25:27，年龄53-81（岁），平均年龄为 65.13 ± 5.12 （岁）。

纳入标准：1.患者被诊断为肿瘤重症患者，且已经接受了抗肿瘤治疗。2.患者存在多重耐药菌感染的风险因素。

排除标准：1.患者存在其他严重疾病或并发症，可能影响治疗效果或安全性。2.患者正在接受其他药物治疗，可能会与集束化护理策略产生相互作用。3.患者不愿意参与研究或无法遵守方案。

（二）研究方法

1.建立多学科团队：组建由医生、护士、药剂师、营养师、心理医生等多学科专业人员组成的团队，共同制定和执行集束化护理策略。

2.评估患者风险：对肿瘤重症患者进行详细的风险评估，包括病情严重程度、免疫功能、既往感染史、手术史等因素，确定患者发生多重耐药菌感染的风险。

3.制定个体化护理计划：根据患者的具体情况，制定个体化的集束化护理计划，包括抗感染治疗、营养支持、心理干预等方面。

4.严格执行手卫生：医护人员应严格遵守手卫生规范，正确佩戴口罩、手套等防护用品，定期进行手部消毒。同时，加强对患者及其家属的手卫生教育。

5.合理使用抗生素：根据患者的感染情况和细菌培养结果，选择合适的抗生素进行治疗，避免不必要的抗生素使用。严格控制抗生素的使用剂量和使用时间，避免滥用抗生素导致耐药菌的产生。对于疑似多重耐药菌感染的患者，应及时进行药敏试验，指导抗生素的选择和使用。

6.加强呼吸道管理：1.对于有呼吸道症状的患者，应及时进行痰液培养和药敏试验，指导抗感染治疗。2.鼓励患者进行深呼吸、咳嗽等呼吸锻炼，促进痰液排出。3.对于呼吸困难的患者，可采取无创或有创呼吸机辅助通气，改善患者的呼吸功能。

7.营养支持：为患者提供充足的热量和蛋白质，增强机体抵抗力，预防感染的发生。同时，注意观察患者的营养状况，及时调整营养支持方案。

8.心理干预：1.建立良好的护患关系，了解患者的心理需求，给予患者充分的关心和支持。2.对于焦虑、抑郁等不良情绪的患者，可采取心理疏导、音乐疗法等方法进行干预。3.鼓励患者参加康复训练和社交活动，提高患者的生活质量。

9.环境清洁与消毒：加强病房环境的清洁与消毒工作，对于使用过的器械、床单等物品，应及时清洗消毒，避免污染。

10.监测与评估：定期对患者的感染状况进行监测和评估，及

时发现并处理感染事件，调整护理策略。

11.健康教育：加强对患者及家属的健康教育，提高他们对多重耐药菌感染的认识和防范意识。可以采用举办讲座，发放宣传手册等方式进行宣传

12.皮肤护理：定期进行皮肤清洁。可以使用温水和无菌皂液轻轻擦拭患者的皮肤，特别是那些容易受到污染的部位。定期进行皮肤保湿。可以使用无香料、无色素的润肤霜或乳液轻轻涂抹在患者的皮肤上。在进行皮肤护理时，应避免使用产品含有刺激性的化学物质或物理物质，如酒精、碘酒等。对于有伤口的患者，需要特别注意伤口的护理。可以使用无菌敷料覆盖伤口，定期更换敷料，并注意观察伤口的情况，及时处理任何异常情况。

（三）观察指标

（1）对比两组患者满意度（采用我院自制满意度量表实施评估，分数在85分及以上为非常满意；分数在60-84分为比较满意，分数低于60分为不满意。总满意度=非常满意（高于85分）+比较满意（70分-85分），不满意：低于70分）；

（2）分析发生感染概率；

（3）分析多重耐药菌知识的评分；

（4）护理细致化、护理专业性和护理整体性评分。

（四）统计资料

SPSS26.0为统计软件， $(\bar{x} \pm s)$ 与 $[n(\%)]$ 为计量资料，T与卡方检验，以 $P < 0.05$ ，说明数据比较存在差异性。

二、结果

（一）患者满意度分析

观察组总满意度占比高于对照组（ $P < 0.05$ ）。

表1患者满意度分析[n(%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组	52	21(40.38)	30(57.69)	1(1.93)	51(98.07)
对照组	52	18(34.62)	24(46.15)	10(19.23)	42(80.77)
χ^2	-	-	-	-	8.235
P	-	-	-	-	0.004

（二）发生感染概率

观察组出现感染概率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

表2发生感染概率[n(%)]

组别	例数	细菌感染	局部感染	尿路感染	总发生率
观察组	52	0(0.00)	1(1.92)	0(0)	1(1.92)
对照组	52	3(5.77)	3(5.77)	3(5.77)	9(17.31)
χ^2	-	-	-	-	7.081
P	-	-	-	-	0.008

（三）分析患者多重耐药菌防控知识

观察组多重耐药菌防控知识分数高于对照组（ $P < 0.05$ ）。



表3分析患者多重耐药菌防控知识 ($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	例数	手卫生	多重耐药菌种类	隔离解除标准	多重耐药菌管理流程	隔离制度	多重耐药菌防控措施
观察组	52	85.20 ± 4.31	84.21 ± 8.15	80.58 ± 7.54	86.12 ± 7.13	84.12 ± 6.21	80.58 ± 6.35
对照组	52	72.21 ± 4.17	75.32 ± 7.13	73.68 ± 6.71	73.08 ± 7.12	72.33 ± 5.14	70.68 ± 6.32
T	—	15.620	5.920	4.930	9.332	10.547	7.968
P	—	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

（四）护理细致化、护理专业性和护理整体性评分

观察组护理细致化、护理专业性和护理整体性评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。

表4护理细致化、护理专业性和护理整体性评分 ($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	例数	护理细致化	护理专业性	护理整体性
观察组	52	7.12 ± 1.31	7.32 ± 1.29	7.28 ± 1.13
对照组	52	5.21 ± 0.65	5.18 ± 0.82	5.13 ± 0.92
T	—	9.418	10.096	10.640
P	—	< 0.001	< 0.001	< 0.001

三、讨论

随着医学技术的不断发展，肿瘤治疗取得了显著的成果，但同时也带来了一系列并发症，尤其是医院感染。肿瘤重症患者由于免疫功能低下、长期使用抗生素等原因，容易发生多重耐药菌感染，给临床治疗带来极大的困难^[3-4]。近年来，集束化护理策略在防控肿瘤重症患者多重耐药菌医院感染方面发挥了重要作用。集束化护理策略是一种综合性的护理干预措施，通过整合多种有效的护理手段，以提高患者的治疗效果和生活质量^[5-6]。这种策略的核心理念是“多管齐下”，即通过多种护理手段相互配合，形成一个有机的整体，从而达到最佳的护理效果。

本次研究中，观察组患者总满意度占比、护理细致化、护理专业性和护理整体性评分、多重耐药菌知识评分均高于对照组；观察组发生感染概率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。出现上述结果，原因如下：首先，集束化护理策略可提高患者满意度。因为肿瘤重症患者对护理要求较高，而多重耐药菌感染会给患者带来更多痛苦和不适。通过集束化护理策略，护理人员能更好地协作，提供高质量的护理服务，从而提高患者的满意度。其次，集束化护理策略可降低感染概率。多重耐药菌感染对肿瘤重症患者来说是一种严重的并发症，可能导致治疗延误、住院时间延长甚至死亡。一方面，严格的手卫生和环境清洁可以有效减少病原微生物的传播，降低感染风险。研究表明，严格执行手卫生措施可以降低医院感染发生率约50%^[7]。集束化护理策略通过综合运用多种预防措施，能够有效降低肿瘤重症患者发生多重耐药菌感染的概率^[8-9]。首先，集束化护理策略注重手卫生和环境清洁，通过规范的手卫生操作和定期的环境清洁，能够减少细菌的传播和交叉感染的风险。其次，集束化护理策略注重抗生素的合理使用，通过严格的抗生素管理，能够减少抗生素滥用和耐药菌的产生，从而降低感染的概率。此外，集束化护理策略可以实现护理的细致化和专业化^[10]。肿瘤重症患者护理复杂，需要专业的知识和技能。通过集束化护理策略，护理人员

可以进行专业化培训和技能提升，提高护理质量，减少护理错误，从而更好地满足患者的需要。集束化护理策略还能够促进护理整体化。在肿瘤重症患者的治疗过程中，涉及多个科室和多名医护人员之间的合作。通过集束化护理策略，可以加强不同科室和医护人员之间的协作与沟通，形成护理整体，提高工作效率和质量。最后，集束化护理策略对护理人员的多重耐药菌知识评分也有着重要作用。通过评分系统，可以对护理人员的培训和教育进行量化评估，检测其对多重耐药菌的认知程度和知识水平，从而提高护理人员的专业素质和护理质量。同时能够考虑患者的生理、心理和社会因素，能够提供更加全面和个性化的护理服务。其次，集束化护理策略注重患者家属的参与和支持，通过与患者家属的密切合作，能够提供更加全面和有效的护理服务。本次研究仍然存在不足，所选例数较少，因此未来会加大研究样本量，提升研究质量。

综上所述，集束化护理策略在防控肿瘤重症患者多重耐药菌医院感染方面具有重要意义。它能够提高患者的满意度，降低感染概率，实现护理的细致化、专业化和整体化，并对护理人员的多重耐药菌知识评分有正面影响。因此，推广和应用集束化护理策略，对于保障肿瘤重症患者的安全与健康具有重要作用。

参考文献

[1]张蕊, 张璐. 集束化护理策略在防控骨科肿瘤重症患者多重耐药菌医院感染的作用分析[J]. 健康忠告, 2023,17(13):141-143.

[2]余淑贤, 邱娃如, 刘玩珊. 集束化护理策略防控肿瘤重症患者多重耐药菌医院感染的效果观察[J]. 糖尿病天地, 2020,17(12):211-212.

[3]贺果. 针对性护理在重症监护病房控制多重耐药菌感染中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2020,27(10):131-132.

[4]陈根秀, 陈观凤, 邓伍秀, 等. 强化感染护理对降低呼吸重症患者发生多重耐药菌感染的影响评价[J]. 中国当代医药, 2021,28(13):235-237.

[5]张晓佳. 针对性护理对重症监护病房多重耐药菌感染的影响[J]. 母婴世界, 2021(25):233.

[6]黄明. 对多重耐药鲍曼不动杆菌感染所致重症肺炎患者开展基于目标策略针对性护理干预的分析[J]. 基层医学论坛, 2023,27(32):88-90.

[7]颜婉如, 邱美蓉, 卓龙彩. 品管圈气道模型护理管理对预防多重耐药菌感染患者院内感染的效果[J]. 中国卫生标准管理, 2023,14(16):144-148.

[8]周媛, 杨彩丽, 吴平. 基于无缝隙护理理念的强化感染护理模式在呼吸重症患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023,9(10):13-16.

[9]郭文玲, 卢婉婷. 老年恶性肿瘤患者院内多重耐药菌感染的危险因素研究[J]. 中国卫生标准管理, 2023,14(18):164-167.

[10]龚赞江. 整体护理干预在重症多重耐药菌感染患者中的效果[J]. 医学信息, 2023,36(21):107-109.