

浅析 ICU 重症护理中感染原因分析及预防策略

李亚茹

四平市第一人民医院 吉林 四平 136001

摘要 :ICU 重症护理中感染是常见的并发症之一,严重影响了患者的康复和生命安全。本文旨在分析 ICU 重症护理中感染的原因,并提出相应的预防策略。通过对 ICU 感染原因的深入分析,探讨有效的预防策略,以期降低 ICU 感染率,提高患者生存率和生活质量。

关键词 :ICU;重症护理;感染原因;预防策略

引言:

ICU 即重症监护室,乃医疗机构中不可或缺核心部门,专职于接纳并医治病情危重患者。然而,受患者病情严重、免疫系统功能低下、接受各类侵入性操作等多重因素,ICU 内感染发生率一直维持在高位。感染不仅导致患者住院时间延长,医疗费用增加,更可能诱发严重并发症,乃至威胁患者生命安全。因此,对 ICU 重症护理中感染成因深入分析,并提出切实可行预防策略,对于提升患者生存率及生活质量具有极为重要意义。

1 ICU 重症护理中感染原因分析

1.1 环境因素

在重症加强护理病房(ICU)环境中,感染发生的几率受到多种因素的影响,其中环境因素扮演了至关重要的角色。鉴于 ICU 所收治的患者普遍病情严重且集中,这导致了空气中潜在的病原体浓度可能相对较高。若 ICU 的通风系统存在不足,或未能执行定期且有效的空气消毒措施,就可能为病原体在空气中的传播提供便利,进而增加感染风险。此外,ICU 内的医疗设备、床具等物体表面亦可能成为病原体藏匿的场所。若这些物体未能得到及时且彻底的清洁与消毒,当护理人员或患者与之接触时,便可能接触到病原体,从而触发感染。不仅如此,ICU 患者的分泌物以及使用过的医疗废物等,若未能得到妥善处理,同样可能成为感染源。这些污染物中的病原体可能通过空气、接触等多种途径传播给其他患者或护理人员。因此,在 ICU 的日常管理中,应高度重视环境因素的优化与控制,以最大程度地降低感染风险。刘翠侠^[1]在其研究中表示,环境质量、消毒效果、气管插管等因素都是引发医院感染的重要因素。

1.2 护理人员方面的因素

医务人员对于医院感染潜在危害性的理解尚显不足,这可能会在日常工作中影响他们严格遵守无菌操作技术和消毒隔离制度。鉴于 ICU 所接收的患者病情通常较为严重,其抵抗力相对较弱,对于感染的防御能力也较低,因此任何环节的疏忽都可能增加患者感染的风险。护理人员在执行护理操作时,手部的卫生状况与感染的发生具有直接关联。在 ICU 中,护理操作涉及多个方面,如:处理患者的大小便、灌肠、喂食、胃管插入以及皮肤护理等,这些操作都需要护理人员与患者进行直接或

间接的接触。若护理人员未能及时清洗双手或未能正确使用防护用品,均有可能将细菌传播给患者,进而引发院内感染。此外,在处理医疗废物和污染物时,护理人员若未能遵循正确的操作流程和防护措施,亦可能导致病原菌的扩散和感染的发生。

1.3 侵入性操作因素

在 ICU 重症护理过程中,侵入性操作是导致感染的关键因素之一。这些操作包括但不限于人工气道与机械通气、尿管留置、中心静脉导管留置、动静脉插管、泌尿系导管、气管切开以及气管插管等。这些操作都有可能增加患者感染的风险。由于侵入性操作可能破坏皮肤或黏膜的完整性,为病原菌的入侵提供了通道。例如,气管插管和机械通气可能损伤呼吸道黏膜,进而引发呼吸道感染;尿管留置可能导致尿道感染;中心静脉导管及其他血管内导管则可能引发血流感染。若侵入性操作过程中,无菌技术执行不严谨,或器械和材料的消毒不彻底,均可能使病原菌进入患者体内,从而引发感染。曹军等^[2]在研究中表示,侵入性操作、置管时间长、不合理用药、长期卧床等因素会导致重症监护室患者发生感染。

1.4 患者自身方面的问题

患者的免疫状态对感染风险具有显著影响,尤其在重症监护室(ICU)环境中。患者在此情境下常因病情危重而导致免疫力低下,这可能与多种因素有关,包括但不限于长期熬夜、过度劳累、精神压力过大,以及患有慢性疾病如糖尿病等。免疫力的降低使得患者难以有效抵抗病原菌的侵袭,从而增加了感染的风险。此外,患者的皮肤屏障和黏膜状态在预防感染中也起着关键作用。若皮肤屏障或黏膜受损,如因烧伤、创伤或手

术切口等原因,会导致皮肤的抵抗力减弱,使得病原菌更易侵入体内。同时,受损的皮肤黏膜还可能为细菌提供繁殖的环境,进而引发感染。患者的年龄和原发病同样对感染风险产生重要影响。高龄患者因身体机能下降而抵抗力减弱,更易发生感染。而患有严重疾病或感染脓毒症的患者,因疾病本身的影响以及治疗的需要,其院内感染的风险也会相应增加。因此,在 ICU 环境中,对患者免疫状态、皮肤黏膜状况、年龄及原发病的全面评估与管理,对降低感染风险至关重要。张杰^[3]在其研究中表示,环境、侵入性操作、患者自身身体素质等是 ICU 护理高风险因素。

2 预防措施

2.1 环境控制

在重症监护室(ICU)的护理工作中,预防感染的重要性不容忽视。ICU 作为集中收治重症患者的场所,必须严格控制环境因素,以降低感染风险、确保患者安全。关于如何在 ICU 中预防感染,以下将从空气质量、温湿度控制、物体表面清洁、人员物品管理以及布局设计等方面进行深入探讨。首先,空气质量是 ICU 环境中至关重要的因素。空气中病原体的含量与患者感染风险直接相关。因此,ICU 应装备高效的空气过滤系统,并定期更换过滤器,确保空气流通并滤除潜在病原体。同时,定期监测 ICU 内的空气质量亦属必要,以便及时发现问题并采取相应的应对措施。其次,保持适宜的室内温度和湿度对于减少细菌滋生至关重要。过高的温度和湿度将促进细菌繁殖,增加感染风险。因此,ICU 应维持适宜的室内温度和湿度,为患者提供安全舒适的治疗环境。此外,物体表面的清洁和消毒也是预防感染的重要措施之一。ICU 内的医疗设备、床具、家具等应定期清洁和消毒,以防止病原菌的藏匿和传播。特别是患者频繁接触的物体,如床栏、呼叫器等,更应增加清洁消毒的频率。同时,护理人员在操作前后应严格遵守手卫生规范,以减少病原体的传播机会。在人员物品管理方面,严格控制进入 ICU 的人员和物品是预防感染的关键环节。护理人员和探访者在进入 ICU 前必须更换专用拖鞋、衣帽,并佩戴口罩,以降低外部病原体带入的风险。同时,进入 ICU 的物品应经过严格的消毒处理,确保无菌。此外,ICU 还应制定并执行严格的探视制度,限制探视时间和人数,以降低感染风险。最后,ICU 的布局和设计亦应充分考虑环境因素。病床之间应保持适当的距离,以减少交叉感染的风险。同时,ICU 内应设置隔离病房,用于安置感染患者,防止病原体在 ICU 内的传播。此外,清洁区域和污染区域在 ICU 内应明确划分,并设置相应的防护措施,以降低感染风险。

2.2 加强对护理人员的培训

为了构建一个高效且系统的培训体系,医院必须

首先确立清晰、明确的培训目标和内容。这涵盖了对感染控制基础知识的理解、无菌操作技术的掌握,以及个人防护用品的正确使用等多个方面。通过这些内容的培训,护理人员可以深入了解感染控制的核心理念和实施方法,熟练掌握正确的操作流程,并进一步增强防护意识。此外,医院还需结合护理人员的实际状况和需求,为他们量身定制个性化的培训计划,以确保培训内容的实用性和针对性。在培训形式上,医院也应注重多样化,包括组织专题讲座、进行案例分析、安排实践操作等。专题讲座可以邀请感染控制领域的专家或资深医生,为护理人员传授最新的感染控制知识和技能。案例分析则有助于护理人员深入了解感染事件的来龙去脉,从中汲取教训,避免类似事件的再次发生。而实践操作则能够让护理人员在实际操作中不断磨炼和提升技能水平。然而,仅仅进行培训并不足够。为了确保护理人员能够真正掌握并熟练运用所学知识,医院还需建立完善的考核与监督机制。通过定期考核和评估,医院可以及时了解护理人员的掌握情况,对存在的问题进行及时纠正。同时,对护理人员的操作行为进行监督,能够及时发现和纠正不当操作,从而降低感染风险。除了考核与监督,建立奖惩机制也是激励护理人员积极参与感染控制工作的重要手段。对于在感染控制工作中表现突出的护理人员,医院应给予适当的表彰和奖励,以激发他们的工作热情和积极性。而对于违反操作规范或导致感染事件的护理人员,医院应根据实际情况进行严肃处理,以维护感染控制工作的权威性和有效性。此外,加强团队建设和沟通协作也是预防和控制感染的关键。护理人员之间应建立和谐、融洽的合作关系,共同关注患者的感染状况,及时交流和分享感染控制的经验和做法。通过团队协作和沟通,护理人员可以相互学习、相互支持,共同提升感染控制工作的整体水平。

2.3 减少不必要的侵入性操作

在重症监护室(ICU)的环境中,预防和控制感染是每一位护理人员的首要职责。对于降低感染风险,减少不必要的侵入性操作显得尤为重要。这些操作,如机械通气和留置导管等,虽然在维护患者生命方面起到了关键作用,但同时也可能增加感染的风险。因此,在确保患者生命安全的前提下,尽量减少这些操作是必要的。首先,护理人员需对侵入性操作的必要性和潜在风险进行全面评估。这要求护理人员深入了解患者的具体病情和治疗需求,仅在必要的情况下实施这些操作。例如:对于需要机械通气的患者,护理人员必须综合评估其呼吸功能和病情严重程度,避免过度依赖机械通气。同样,对于留置导管等高风险操作,也需要评估患者的血管状况、凝血功能等因素,以最小化感染风险。其次,护理人员在执行侵入性操作时,必须严格遵守无菌操作规范。

这包括确保操作环境、器械和材料的无菌状态，以及在操作前对患者的皮肤或黏膜进行彻底的清洁和消毒。此外，正确佩戴防护用品，如口罩和手套，也是预防感染的重要措施。在操作过程中，护理人员应始终保持高度警惕，避免任何可能导致感染的行为。然而，仅仅关注操作过程中的防护是不够的，护理人员还需要加强侵入性操作后的护理和监测工作。这包括定期观察患者是否出现感染迹象，如发热、红肿、疼痛等，并及时处理任何疑似感染的情况。对于已经实施的侵入性操作，应定期更换导管、敷料等，以防止细菌滋生和感染的发生。同时，提高护理人员的专业技能和操作水平也是降低侵入性操作感染风险的关键。医疗机构应加强对护理人员的培训和教育，使其熟练掌握正确的操作方法和技巧。这不仅可以提高操作的准确性和安全性，还可以增强护理人员的信心和应对能力。最后，加强患者及其家属的教育和沟通也是至关重要的。护理人员应向患者和家属充分解释侵入性操作的必要性和潜在风险，并指导他们如何配合护理人员的操作，以降低感染的发生。通过有效地沟通和教育，护理人员可以增强患者和家属的信任和配合度，从而共同维护患者的健康和安

2.4 提升患者的免疫力及加强营养支持

在重症监护室（ICU）中，增强病患的免疫机能和

营养补给是预防院内感染的重要环节。首要任务是提升病患的免疫机能。医护人员应全面关注病患的整体健康状况，通过科学的药物治疗、心理慰藉及康复锻炼等多种途径，协同助力病患优化免疫功能。例如：针对免疫机能较弱的病患，可适当使用免疫增强剂，以增强其抗感染能力。其次，营养补给在增强病患免疫机能方面扮演着关键角色。医护人员应根据病患的临床状况及营养需求，为其制定个性化的营养补给方案。对于无法自主摄取食物的病患，可借助肠内营养或肠外营养的途径，确保他们获得充足的热量及营养素，满足身体的代谢需求。同时，应特别关注微量元素及维生素的补充，以维系身体的正常生理功能。此外，优化营养补给路径亦不容忽视。医护人员应根据病患的胃肠功能状况，选择最合适的营养补给路径。例如：对于胃肠功能正常的病患，可通过口服或管饲方式进行肠内营养补给；而对于胃肠功能受损的病患，则可能需要通过静脉途径进行营养支持。同时，对营养补给效果的持续监测至关重要。医护人员应定期评估病患的营养状况，并根据评估结果及时调整营养补给方案，以确保其有效性。最后，除了营养补给，病患的心理状况亦不容忽视。医护人员应通过提供情感支持、鼓励病患积极参与康复活动等方式，助力其维持良好的心理状态，从而进一步提升其免疫机能。

结 语：

ICU 感染防控是一项系统性、复杂性的重要任务，必须得到全体医护人员的鼎力支持与密切协作。通过增强医护人员的感染防控意识、健全感染防控机制、降低不必要的侵入性操作频率、增强患者的免疫功能和营养支持，能够切实降低医院内感染的风险，维护患者的生命安全与身体健康。同时，医院必须保持对新型感染防控技术和方法的持续关注 and 深入研究，以应对不断演变的医疗环境与挑战。

参考文献：

- [1] 刘翠侠. 重症监护病房发生医院感染的因素分析及护理预防措施 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2020, 020(35): 215-216.
- [2] 曹军, 柳燕莹. 重症监护室患者发生院内感染的原因分析及护理措施 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2020, 020(a0): 152-153.
- [3] 张杰. 重症 ICU 护理高危因素原因及预防措施分析 [J]. 科技与健康, 2022, 1(3): 80-82.