

# 预防性护理对老年呼吸系统疾病患者医院感染的控制效果评价

唐苗苗

(河北省沧州中西医结合医院, 河北 沧州 061000)

**【摘要】**目的: 探究预防性护理对老年呼吸疾病患者资源感染的控制效果。方法: 将2019年1月至2020年3月之间河北省沧州中西医结合医院老年病科收治的82名老年呼吸疾病患者纳入本次临床研究, 根据就诊顺序对患者进行编号, 并参照随机数表将所有病例平均分成实验组、对照组, 每组样本容量为41例。两组患者均给予常规消炎、抗感染及对症支持治疗, 在此基础上, 对照组给予常规分级护理, 实验组则由预防性护理提前介入, 对比两组患者的临床治疗效果。结果: 实验组患者的平均住院时间为(5.53±2.50)d, 对照组患者平均住院时间为(8.39±3.17)d, 两组患者住院时间对比, 经统计学检验, 差异有统计学意义。此外, 实验组总有效率为92.7%, 明显高于对照组, 差异有统计学意义。结论: 预防性护理能够有效改善院内呼吸系统感染状况, 显著提升老年呼吸疾病的临床疗效, 值得推广。

**【关键词】**预防性护理; 老年呼吸疾病; 医院感染; 控制效果

随着人体机能的退化, 老年人患呼吸疾病的风险随年龄的增长而增加。中医学则认为: “风邪上受, 首先犯肺”。此外, 随着环境污染以及空气质量的恶化, 我国肺部疾病发病率逐年上升。老年患者在院治疗过程中, 长期卧床或开放性有创检查均有较高的肺部感染风险。与此同时, 老年患者由于自身免疫能力不足, 通常也是院内获得性肺部感染的高发群体。针对以上引发老年呼吸疾病医院感染的因素, 本文通过收集临床病例, 采取预防性护理提前介入的形式, 目的在于有效降低医院感染的发生率, 提升老年患者呼吸疾病获得性感染的临床疗效。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2019年1月至2020年3月之间河北省沧州中西医结合医院老年病科收治的82名老年呼吸疾病患者纳入本次临床研究, 根据就诊顺序对患者进行编号, 并参照随机数表将所有病例平均分成实验组、对照组, 每组样本容量为41例。其中对照组患者男女比例为17:24, 年龄(61~79)岁, 平均年龄(68.15±3.50)岁; 实验组患者男女比例为20:21, 年龄(65~77)岁, 平均年龄(70.50±2.15)岁。经统计学检验, 两组患者的一般资料无明显差异,  $P > 0.05$ , 有可比性。纳入标准: 年龄60周岁以上, 经临床医生确诊为呼吸系统疾病且自愿参与本次临床研究者。排除标准: 精神类疾病、意识模糊、危重症患者及其他经临床医生判断不宜参加临床研究的患者。

### 1.2 方法

两组患者均给予常规消炎、抗感染及对症支持治疗, 在此基础上, 对照组给予常规分级护理, 实验组则由预防性护理提前介入, 具体内容如下。①在全院范围内, 加强无菌操作步骤学习, 提升医护人员的无菌观念, 是通过医疗卫生宣传教育提升医护人员对院内感染的预防意识; ②呼吸内科、老年病科等相关科室制订院内感染防治相关的临床路径, 加强病房的卫生管理, 定期对病房进行消毒, 保证空气流通; ③护理人员在换药、打针的操作时, 应严格无菌操作规范, 提前做好手部消毒工作, 每接触一个患者都应对手部进行消毒, 避免交叉感染; ④加强护理常识宣传, 传授给病人必要的护理常识, 辅助做好患者的个人卫生, 保证病房干净整洁; ⑤建立常态化的感染防治体系, 管床医生应注意合理使用抗生素, 避免出现各种不良反应及致病菌耐药性提升; ⑥对于长期卧床、行动不便的患者, 护理人员应定期对患者进行翻动和按摩, 预防坠积性肺炎。对原发性肺部感染的换位应采取单独病房隔离治疗的形式, 第一时间明确患者肺部疾病是否存在传染风险, 加强防控

意识; ⑦注重护理过程中的人文关怀, 除向患者及家属普及相关安全卫生常识外, 护理人员应当密切关注患者在治疗过程中的不适反应及情绪变化, 注重加强医患沟通, 做到异常体征的早发现、早报告。

### 1.3 观察指标

①对比两组患者的临床治疗效果, 根据实验室检查结果和患者临床体征的控制情况加以判断; ②结合患者的平均住院时间, 比较两组护理方式与住院时间治疗的变化关系。

## 2 结果

两组患者临床疗效及平均住院时间见表1, 实验组患者的平均住院时间为(5.53±2.50)d, 对照组患者平均住院时间为(8.39±3.17)d, 两组患者住院时间对比, 经统计学检验, 差异有统计学意义。此外, 实验组总有效率为92.7%, 明显高于对照组, 差异有统计学意义。

表1 对比两组患者的平均住院时间及临床疗效 [n(%)]

组别	n	住院时间	治愈	显效	好转	无效	总有效率
实验组	41	5.53±2.50	20(48.8)	10(24.4)	8(19.5)	3(7.3)	38(92.7)
对照组	41	8.39±3.17	14(34.1)	8(19.5)	13(31.7)	6(14.6)	35(85.4)

注: 两组相对比,  $P < 0.05$

## 3 讨论

预防性护理是降低院内感染的最为有效途径之一, 尤其是老年患者, 在患者原发性慢性疾病或外部创伤的基础上, 更容易引起机体免疫功能的严重下降。据流行病学调查显示, 老年患者院内感染比重占比最高, 达60%以上。通过规范临床护理行为, 采取积极的预防措施妥善应对呼吸疾病患者院内感染等问题<sup>[1]</sup>。

经本次临床研究表明, 在预防性护理提前介入的情况下, 患者的平均住院时间较常规护理模式而言显著缩短。临床药物治疗的有效率也有一定幅度的提升。就院内感染的防治而言, 通过规范医护人员的临床操作, 降低非必要的有创手术探查、严格无菌管理及病房隔离制度、加强病房卫生管理是切断院内感染扩散的关键。

综上所述, 预防性护理能够有效提升临床药物治疗的综合疗效, 缩短平均住院时间。其他学者通过临床研究发现, 预防性护理同时也能够降低老年呼吸疾病患者院内感染的发生率, 同时收获更高的护理满意度。

## 参考文献:

[1] 沈其香, 章乔, 钱晓云. 预防性护理在老年呼吸系统疾病患者院内感染预防中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(49): 87.