神经内科住院患者肺部感染的相关危险因素分析及护理对策

范文慧 宋淑平 刘 颖 范文静 吴 非 白亦辉

(哈尔滨医科大学附属第四医院 神经内科 黑龙江 哈尔滨 150001)

摘要 目的：确定影响神经内科患者肺部感染的危险因素,为预防和控制住院患者肺部感染提供依据。**方法：**本研究采用回顾性调查方法,对我院神经内科 2010 年 3 月至 2011 年 3 月住院患者发生肺部感染的案例进行回顾性调查分析。**结果：**研究发现,调查的 2091 名患者中,肺部感染例数为 41 例,发生率为 1.96%。内源性因素包括：年龄,意识障碍,瘫痪,卧床,严重的基础疾病；外源性因素包括：住院日,侵入性检查、人工气道与人工机械通气,不合理使用抗生素以及误吸。**结论：**外源性的感染,通过科学有效的护理措施,在临床上及早进行预防性的护理干预,采取有针对性的护理措施,预防患者肺部感染的发生,降低患者的发病率和死亡率。

关键词：神经内科；肺部感染；危险因素；护理对策

中图分类号：R741,R47 **文献标识码：**A **文章编号：**1673-6273(2011)18-3540-04

Analysis of Risk Factors Related to Hospitalized Patients with Pulmonary Infection in Department of Neurology and Nursing Measures

FAN Wen-hui, SONG Shu-ping, LIU Ying, FAN Wen-jing, WU Fei, BAI Yi-hui

(The fourth hospital of HARBIN medical university Department of Neurology HEILONGJIANG Province DALIAN 150001)

ABSTRACT Objective:To determine the effects of neurological patients with risk factors for lung infections, hospital patients for the prevention and control provide the basis for lung infection. Methods: This study used retrospective investigation, Department of Neurology in our hospital from March 2010 to March 2011 2091 patients hospitalized cases of lung infection investigation and analysis. Results: Study found that patients in the 2091 survey, the number of cases of pulmonary infection was 41 cases, the rate was 1.96%. Endogenous factors include: age, disturbance of consciousness, paralysis, bed rest, severe underlying diseases; exogenous factors include: length of stay, invasive procedures, artificial airway and mechanical ventilation, the irrational use of antibiotics and aspiration. Conclusion: For exogenous infections, taking scientific and effective and preventive nursing care measures, as well as an early clinical intervention, can prevent the occurrence of lung infection in patients and reduce patients' morbidity and mortality.

Key words: Department of Neurology; Lung infection; Risk factors; Nursing

Chinese Library Classification: R741, R47 Document code: A

Article ID: 1673-6273(2011)18-3540-04

前言

国内文献显示,在医院感染中,肺部感染最为常见且病死率最高,这不仅影响了患者的生命安全,同时也对原发病的预后有严重的影响[1]。院内肺部感染是指患者住院期间发生由细菌、真菌、支原体或病毒等引起的肺实质炎性反应[2]。神经内科患者多为老年人,病情重,免疫力低,意识障碍及神经系统功能障碍多见,肺部感染发生率高,严重影响了患者疾病的康复[3]。本研究的调查对象为我院神经内科 2010 年 3 月至 2011 年 3 月住院患者,旨在通过这些案例分析,探讨影响神经内科患者肺部感染的危险因素,为有效预防控制肺部感染提供科学的依据,找出合理有效的护理对策。

1 材料与方法

1.1 一般资料

我院神经内科 2010 年 3 月至 2011 年 3 月住院患者为 2091 人,其中确诊为院内获得性肺部感染患者为 41 例。男性患者为 29 例,女性患者为 11 例,年龄范围为 37-83,平均年龄为 59.2 岁,住院日为 3-89d,平均住院天数为 30.9 天,入院时检查无肺部感染。

1.2 院内肺部感染诊断标准

以 1999 年中华医学会呼吸病分会制定的《医院获得性肺炎诊断指南》为标准,入院后 48h 发生肺部感染,胸部 X 线检查显示片状,斑片状浸润性阴影或间质改变,伴或不伴胸腔积液。伴有下列一条以上,新近出现的咳嗽、咳痰或原有的呼吸道症状加重,并出现脓性痰,伴或不伴胸痛、发热、肺实变体征或湿性啰音；WBC>10× 10^9/L 或 <4× 10^9/L 伴或不伴核左移。同时参考痰液连续两次培养出相同的病原菌生长作为细菌学诊断依据[4]。

1.3 方法

本研究采用回顾性调查分析方法[5],对我院神经内科确诊为院内获得性肺部感染 41 例患者进行分析。调查前设计调查表,内容包括性别、年龄、基础疾病、疾病史、入院检查情况、出院诊断、住院日、侵入性操作、抗生素使用类型和联用情况、辅助检查[6]。所得数据 EPIDATA3.2 录入,使用 SPSS18.0 进行数据分析。

作者简介：范文慧(1979-),女,护师。研究方向：神经内科护理学

(收稿日期：2011-05-06 接受日期：2011-05-30)

© 1994-2012 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

2 结果

2.1 一般结果

调查的 2091 名患者中，肺部感染例数为 41 例，发生率为 1.96%，例次发病率为 2.01%。

2.2 肺部感染危险因素

对 41 例患者的基础数据进行分析发现，引发我院神经内科患者肺部感染的危险因素为以下两类。内源性因素包括：年龄，意识障碍，瘫痪，卧床，严重的基础疾病；外源性因素包括：住院日，侵入性检查、人工气道与人工机械通气，不合理使用抗生素以及误吸。内源性因素的危险性高于外源性因素。其中，内源性因素中的瘫痪与卧床，年龄都对神经内科患者发生肺部感染的影响较大。外源性因素中的抗生素的使用及倾入性操作对患者的影响较大。各危险因素的影响程度见表 1。

表 1 神经内科肺部感染患者危险因素分类

Table1 Neurological classification of risk factors in patients with lung infection

危险因素 Risk factors	例数 Number of cases	肺部感染发生率 The incidence of lung infection (%)
瘫痪与卧床 Paralyzed and bedridden	39	95.12%
住院日〉15d Length of stay〉15d	38	92.68%
年龄〉60 Age〉60	26	63.41%
基础疾病严重 Serious underlying diseases	30	73.17&
意识障碍 Disturbance of consciousness	21	51.22%
抗生素不合理使用 Abuse of antibiotics	34	82.93%
侵入性操作 Invasive procedures	33	80.49%
人工气道与人工通气 Artificial airway and mechanical ventilation	15	36.59%
误吸 Aspiration	5	12.19%

3 讨论

3.1 神经内科住院患者肺部感染危险因素分析

3.1.1 内源性因素分析 本研究数据显示，神经内科患者肺部感染的发生与患者的瘫痪与卧床、年龄、住院日长短、有无基础疾病有密切关系。41 例肺部感染患者，瘫痪与卧床肺部感染发病率为 95.12%，大于 15 天住院日肺部感染发生率为 92.68%，基础疾病严重的为 30 例，占 73.17&。可见瘫痪与卧床、住院日长、基础疾病这些内源性因素是影响神经内科住院患者肺部感染的重要因素[7]。神经内科住院患者多为意识障碍，自身抵抗力差，加之入院后的侵入性操作较多，长期住院引起的交叉感染，医源性感染、使用人工气道与呼吸机等易发生肺部感染[8]。只有了解患者肺部感染发生的原因，确定主要危险因素，才能为临床护理及治疗提供科学有效的依据[9]。

3.1.2 外源性因素分析 结果可以发现，引发肺部感染的外源性因素中抗生素的不合理使用占 82.93%，国内医院长期不合理使用抗生素，导致菌株耐药，真菌感染等一系列不良后果，使神经内科患者发生肺部感染情况增多[10-13]。此外，各种侵入性操作也是引起患者肺部感染的重要危险因素之一。

3.2 护理对策

3.2.1 基础护理 本研究的目的在于通过调查研究，在科学的证据的基础上制定护理方案，为患者提供最优质的护理服务，减少患者发生感染的几率。神经内科患者因长期卧床或意识不清等多方面因素致使肺部感染[14]。科室应为患者制定最佳的个体护理措施。护理人员应注意保持室内空气清新，定期通风，注意保暖。患者宜采取侧卧和半卧位，抬高床头 15°-30°防止呕吐物和口腔分泌物流入气管内[15]。床旁吸痰器应随时保持清洁，以便及时为患者清理口腔分泌物，减少患者误吸的机率，另外，护理人员要采用正确的吸痰方法，预防缺氧性窒息[16]。对患者进行基础疾病的治疗和监测，每 2-3h 为患者翻身叩背，叩背时要尽量鼓励患者咳痰，促进肺部血液循环，促进痰液排出；为患者进行口腔护理，每日 1-2 次，防止口腔细菌繁殖，定期做咽拭子培养，以便发现问题及时处理，对长期使用抗生素的患者应注意患者的口腔黏膜霉菌感染情况。此外，根据患者身体状况，制定合理的膳食计划，合理补充能量、维生素和蛋白质，密切观察患者的吞咽及进食情况，以防误吸导致的肺部感染，对吞咽困难者应尽早插鼻饲管，鼻饲流质饮食。另外，护理人员也应该注意患者的心理护理，对有忧郁和焦虑心理的患者，应及时疏导情绪，使患者树立面对疾病的乐观心态，促进患者的康复[17-21]。

3.2.2 严格执行消毒灭菌制度 医护人员要严格无菌操作规程，

© 1994-2012 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

执行消毒隔离制度，避免医源性感染。神经内科患者多进行侵入性操作和利用人工气道、呼吸机等，所以，使用的医疗器械应严格无菌消毒，同时，医护人员要注意手卫生，防止交叉感染。要求护理人员要有高度的无菌观念与责任感，定期进行空气和地面消毒，预防患者肺部感染[22]。另外，医护人员依据痰培养结果，合理规范使用抗生素，避免菌群失调，控制预防性用药，同时注意抗生素的联用，避免因使用抗生素引发的感染[23]。

本研究探讨了影响神经内科患者肺部感染的危险因素，内源性因素包括：年龄，意识障碍，瘫痪，卧床，严重的基础疾病；外源性因素包括：住院日，侵入性检查、人工气道与人工机械通气，不合理使用抗生素以及误吸等[24]。外源性的危险因素，可以通过护理干预，降低患者肺部感染的机会。研究提出了科学有效的护理措施，在临床上及早进行预防性的护理干预，采取有针对性的护理措施，预防患者肺部感染的发生，这对降低患者病死率具有十分重要的意义，对降低死亡率、提高患者的生存质量至关重要[25]。

参 考 文 献(References)

[1] 瞿鹰.神经内科医院感染的发生及其相关危险因素分析[J].重庆医学，2009，38(20)：2532-2534
Qu Ying. Incidence of nosocomial infection of inpatients in the department of neurology and associated risk factors [J]. Chongqing Medicine, 2009, 38(20):2532-2534

[2] 陆琼.陆树林.赵秀玲.神经内科住院患者肺部感染的相关危险因素分析及护理对策[J].中国实用医药,2009,12,4(35):192-193
Lu Qiong, Lu Shu-lin, Zhao Xiu-lin. Department of Neurology Hospital lung infections in patients with risk factors and nursing [J]. China Practical Medical,2009,12,4(35):192-193

[3] 庄迎九，叶茂林.脑卒中患者下呼吸道感染原因分析及护理对策[J].实用临床医药杂志，2009，5(4)：37
Zhuang Ying-jiu, Ye Mao-lin. Stroke Analysis and lower respiratory tract infection in nursing [J].Journal of Clinical Medicine in Practice, 2009，5(4)：37

[4] 王燕，林程，怀玉清.监护病房获得性肺部感染的原因及护理对策[J].山东医药，2005，45(34)：66
Wang Yan. Lin Cheng. Huai Yu-qing. Care unit because of pulmonary infection and nursing[J]. Shandong Medical Journal, 2005, 45 (34):66

[5] 李万春，阮世望，张宪秋，等.神经内科住院患者医院感染影响因素分析[J].山东医药，2009，49,51：30
Li Wan-chun,Ruan Shi-wang, Zhang Xian-qiu,et al.Neurology inpatient hospital infection Factors [J].Shandong Medical Journal, 2009，49,51:30

[6] 陈小妹.脑出血患者肺部感染原因分析及护理[J].解放军护理杂志，2007，24(5)：58-59
Chen Xiao-mei. Cause pulmonary infection in patients with cerebral hemorrhage and nursing[J]. Nursing Journal of Chinese People's Liberation Army, 2007, 24(5):58-59

[7] 石永革，赵拥军，李瑞华.急性脑卒中并发肺部感染 110 例临床分析[J].中国实用神经疾病杂志，2006，9(3)：101-102
Shi Yong-ge,Zhao Yong-jun, Li Rui-hua. Acute stroke patients Clinical analysis of 110 cases of pulmonary infection[J].Chinese Journal of Practical Nervous Diseases, 2006, 9(3):101-102

[8] 熊刚，谭世碧.脑梗死病发肺部感染 109 例分析[J].中国误诊学杂志，2008，2(8)：906
Xiong Gang, Tan Shi-bi. Cerebral disease analysis of 109 cases of pulmonary infection [J]. Chinese Journal of Misdiagnostics, 2008, 2 (8):906

[9] 王薏，杨宏. 神经内科住院患者肺部感染的相关危险因素分析及护理对策[J].中国实用护理杂志，2010,26 (24)：20-23
Wang Yi, Yang Hong. Department of Neurology Hospital lung infections in patients with risk factors and nursing [J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2010,26 (24)：20-23

[10] 胡维铭，王维治，于永发等.神经内科主治医师 700 问[M].北京：中国协和医科大学出版社,2006
Hu Wei-ming, Wang Wei-zhi, Yu Yong-fa et al. Attending physician asked the Department of Neurology 700 [M].BEIJING:Peking Union Medaical College Press, 2006

[11] 赵晓嵘.脑卒中并发肺部感染的相关因素分析与护理[J].全科护理，2011,09(2):123-124
Zhao Xiao-rong.Stroke-related pulmonary infection and nursing care factors[J]. Chinese General Nursing, 2011,09(2):123-124

[12] 史玉梅. 脑出血并肺部感染的分析与护理 [J]. 护士进修杂志，2008,23 (22)：19-23
Shi Yu-mei.. Cerebral hemorrhage and pulmonary infection and nursing[J].Journal of Nurses Training, 2008,23 (22)：19-23

[13] 李映会. 神经内科住院患者肺部感染的相关危险因素分析及护理对策[J].医学信息，2011,1,24 (1)：64-66
Li Ying-hui. Department of Neurology Hospital lung infections in patients with risk factors and nursing[J].Medical information, 2011,1,24 (1)：64-66

[14] 陆伟玲，邵亚琴.汪广剑.急性脑卒中患者医院感染调查分析[J].中国感染控制杂志，2005，4(4)：33
Lu Wei-ling, Shao Ya-ling, Wang Guang-jian. Investigation and analysis on nosocomial infection in patients with acute cerebral apoplexy [J]. Chinese Journal of Infection Control, 2005, 4(4):33

[15] 李振英，李冬玲.脑出血患者肺部感染原因分析及护理[J].中国实用医药，2009，4(8)：200-201
Li Zhen-ying, Li Dong-ling. Cause pulmonary infection in patients with cerebral hemorrhage and nursing [J]. China Practical Medical, 2009，4(8)：200-201

[16] 何秀曼，许倩如.非定时吸痰技术及护理对气管切开患者的影响[J].护士进修杂志，2008，23(4)：335-336
He Xiu-man, Xu Qian-ru. Tudy on the effect for patients with tracheotomy treated by non-time fixed sputum sucking technique and nursing[J]. Journal of Nurses Training, 2008，23(4)：335-336

[17] 莫锐钊，蒋超.脑卒中吞咽困难患者的康复护理进展[J].护理学杂志，2009，24(15)：90-91
Mo Rui-li, Jiang Chao. Advances of Rehabilitational Nursing Care on Dysphagia of Stroke Patients[J]. Journal of Nursing Science, 2009，24 (15)：90-91

[18] 张利峰.脑卒中患者合并肺部感染的危险因素及防治对策[J].山西职工医学院学报，2009，19(3)：17-18
Zhang Li-feng. Pulmonary infection in patients with stroke risk factors and prevention measures [J]. Journal of Shanxi Medical College for Continuing Education, 2009，1 9(3)：17-18

© 1994-2012 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

[19] 孙玉梅,赵瑞娟,刘蔚,等.干预护理对脑出血患者医院感染的预防作用[J].山东医药,2008,48(18):101
Sun Yu-mei, Zhao Rui-juan et al. Nursing intervention in patients with cerebral hemorrhage prevention of nosocomial infection [J]. Shandong Medical Journal, 2008,48(18):101

[20] 胡迎娣,王学红,蔡素侠,等.脑卒中后吞咽障碍的康复护理[J].实用临床医药杂志,2009,5(5):27
Hu Ying-di, Wang Xue-hong, Cai Su-xia et al. Dysphagia after stroke rehabilitation care [J]. Journal of Clinical Medicine in Prac tice, 2009,5(5):27

[21] 王月君.俯卧位在治疗脑卒中并肺部感染的临床价值[J].实用护理杂志,2003,19(4):14-15
Wgang Yue-jun. Prone position in the treatment of stroke and the clinical value of pulmonary infection [J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2003,19(4):14-15

[22] 王喜庆,石风海.重型颅脑损伤合并肺部感染病人的护理[J].护理研究,2004,18(22):2018-2019
Wang Xi-qing, Shi Feng-hai. Nursing care of patients with severe craniocerebral injury complicated with pulmonary infection [J]. Chinese Nursing Research, 2004, 18(22):2018-2019

[23] 高倩. 神经内科重症监护室患者并发肺部感染的高危因素及护理对策[J].医学信息,2010,11,23(11):103
Gao Qian. Neurological intensive care unit patients with risk factors for pulmonary infection and nursing [J]. Medical information, 2010,11,23(11):103

[24] 叶筱红,周晓红.脑卒中并发肺部感染的原因分析及护理对策[J].现代中西医结合杂志,2007,8,16(22):3229-3230
Ye Xiao-hong, Zhou Xiao-hong. Cause pulmonary infection in stroke and Nursing Strategy [J].Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2007,8,16(22):3229-3230

[25] 谢克亮.脑卒中患者肺部感染的易患因素及其对死亡率的影响[J].当代医学,2010,16(4):16-18
Xie Ke-liang. Pulmonary infection in patients with stroke risk factors and their impact on mortality [J]. Contemporary Medicine, 2010, 16(4):16-18

(上接第3535页)

Shuzhen Lv. Analysis reasons of the local extravasation of 80cases after injection [J].Journal of practical nursing, 1996,12(3):99

[6] 许美芳,石显珍,陈景银.静脉输液拔针按压方法探讨[J].护理学杂志,2006,21(6):51
Meifang Xu,Xianzhen Shi, Jingyin Chen. Pressing Technique in Needle Withdrawal After Venous Infusion [J]. Journal of Nursing Science, 2006,21(6):51

[7] 张萍.减轻手背静脉穿刺疼痛的解剖学研究及临床应用[J]. 南方护理学报,2000,7(3):7-8
Ping Zhang. The Anatomical and Clinical Study about Painless Venepuncture in the Dorsum of the Hand [J]. Nanfang Journal of Nursing, 2000,7(3):7-8

[8] 代茂华.外周静脉输液后拔针按压针口方法的比较[J].齐鲁护理杂志,2007,13(15):16
Maohua Dai. Compare the different needle withdrow methods of peripherry vein injection[J].Journal of Qilu Nursing, 2007,13(15):16

[9] 吕艳.浅静脉2种不同握拳法的对比观察[J].护理学杂志,2004,19(11):23
Yan Lv. Comparable Observation of Two Fisting Methods During Superficial Venopuncture[J]. Journal of Nursing Science, 2004,19(11):23

[10] 赵艳萍,马金凤,刘颖.关于静脉输液后两种拔针方法的比较[J].护理实践与研究 2008,5(7):41
Yanping Zhao,Jinggeng Ma,Yin Liu. Comparable of Two needle withdrowmethods after injection[J]. Attend to Practice and Research, 2008,5(7):41

[11] 张立萍,张丽娟,王艳萍.静脉输液拔针按压方法与时间的研究进展[J].护理研究,2006,20(12):3113-3114
Liping Zhang, Lijuan Zhang, Yanping Wang.Research progress on pressure-massages and time for withdrawing needles in intravenous transfusion[J]. Chinese Nursing Research, 2006,20(12):3113-3114

© 1994-2012 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net