

感染科护士在多重耐药菌感染防控中的角色探讨

尤 颖

泰兴市人民医院 江苏泰兴

【摘要】目的 探究感染科护士在多重耐药菌感染防控中的具体角色及实际作用，为提升多重耐药菌感染防控效果提供实践依据与理论支持。**方法** 选取 2024 年 3 月-2025 年 3 月期间我院感染科符合严格标准的 80 例多重耐药菌感染患者作为研究对象，采用随机数字表法将其分为对照组和实验组，每组各 40 例。对照组患者实施常规感染防控护理，实验组患者在常规护理基础上，由护士承担更具针对性的防控角色。**结果** 实验组患者的多重耐药菌清除时间显著短于对照组 ($t=4.236$, $P=0.000$)；实验组院内交叉感染发生率明显低于对照组 ($\chi^2=4.114$, $P=0.043$)；实验组患者对防控知识的知晓率显著高于对照组 ($\chi^2=6.275$, $P=0.012$)。**结论** 感染科护士在多重耐药菌感染防控中扮演着监督者、执行者、宣教者和监测反馈者等多重关键角色，通过充分发挥这些角色作用，能够有效缩短多重耐药菌清除时间、降低院内交叉感染发生率、提高患者对防控知识的知晓率，对提升多重耐药菌感染防控效果具有重要意义。

【关键词】 感染科护士；多重耐药菌；感染防控；角色；交叉感染

【收稿日期】 2025 年 7 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250430

Exploration on the role of infectious disease nurses in the prevention and control of multidrug-resistant bacteria infections

Ying You

Taixing People's Hospital, Taixing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the specific roles and practical functions of infectious disease nurses in the prevention and control of multidrug-resistant bacteria infections, and to provide practical basis and theoretical support for improving the effectiveness of such prevention and control. **Methods** A total of 80 patients with multidrug-resistant bacteria infections who met strict criteria in the infectious disease department of our hospital from March 2024 to March 2025 were selected as research subjects. They were randomly divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 40 cases in each group. Patients in the control group received routine infection prevention and control nursing, while patients in the experimental group, on the basis of routine nursing, had nurses assume more targeted prevention and control roles. **Results** The time for multidrug-resistant bacteria clearance in the experimental group was significantly shorter than that in the control group ($t=4.236$, $P=0.000$); the incidence of nosocomial cross-infection in the experimental group was significantly lower than that in the control group ($\chi^2=4.114$, $P=0.043$); the awareness rate of prevention and control knowledge among patients in the experimental group was significantly higher than that in the control group ($\chi^2=6.275$, $P=0.012$). **Conclusion** Infectious disease nurses play multiple key roles such as supervisors, executors, educators, and monitoring feedback providers in the prevention and control of multidrug-resistant bacteria infections. By giving full play to these roles, they can effectively shorten the clearance time of multidrug-resistant bacteria, reduce the incidence of nosocomial cross-infections, and improve patients' awareness of prevention and control knowledge, which is of great significance for enhancing the effectiveness of multidrug-resistant bacteria infection prevention and control.

【Keywords】 Infectious disease nurses; Multidrug-resistant bacteria; Infection prevention and control; Role; Cross-infection

引言

随着抗菌药物的广泛应用乃至不合理使用，多重耐药菌的出现与传播已成为全球医疗卫生领域面临的严峻挑战，给临床治疗和医院感染防控带来巨大压力。感染科作为多重耐药菌感染的高发区域，其防控工作的成效直接关乎患者的治疗效果、预后以及医院整体的医疗质量与安全。护士作为与患者接触最为密切的医疗群体，在感染防控一线承担着大量具体工作，其角色的发挥程度对多重耐药菌感染防控的成败至关重要^[1]。然而，目前对于感染科护士在多重耐药菌感染防控中具体角色的系统性研究尚不够深入，其作用的量化评估也较为缺乏。因此，本研究通过设置对照实验，详细分析感染科护士在防控过程中的角色与作用，旨在明确其在多重耐药菌感染防控体系中的定位，为优化防控策略、提升防控水平提供有力的实践参考，进而为保障患者安全、减少医疗资源浪费贡献力量。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取 2024 年 3 月-2025 年 3 月期间我院感染科收治的 80 例多重耐药菌感染患者作为研究对象。纳入标准：经细菌培养及药敏试验确诊为多重耐药菌感染；意识清楚，能够配合护理及调查；患者及家属知情同意并签署知情同意书。排除标准：合并严重肝肾功能衰竭、恶性肿瘤等严重基础疾病者；存在精神障碍或沟通障碍者；中途转院或退出研究者。按照随机数字表法将 80 例患者分为对照组和实验组，每组各 40 例。经统计学检验，两组患者在性别构成（ $\chi^2=0.050$ ， $P=0.823$ ）、年龄分布（ $t=0.258$ ， $P=0.797$ ）以及感染类型等基线资料方面差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 实验方法

对照组采用常规感染防控护理：每日专人按标准清洁消毒病房，涵盖地面、桌面、医疗器械表面等，用含氯消毒剂擦拭，作用时间 ≥ 30 分钟，每日消毒 ≥ 2 次；在病房门口及治疗车等处放置合格手消毒剂，督促医护人员在接触患者、有创操作等关键节点严格执行手卫生；按医嘱落实治疗，协助患者用药、输液，规范采集血液、痰液等标本并及时送检；对体温计、血压计等医疗器械按规范消毒灭菌。

实验组在常规护理基础上，护士承担更主动的防控角色，措施如下：一是强化手卫生监督与指导。护士严格执行“七步洗手法”，同时实时监督同科室医护人员手卫生，及时纠正不规范行为；监督保洁人员清洁消毒时的手卫生操作；向患者家属讲解并示范手卫生知

识，指导其正确操作，定期开展手卫生培训与考核，成绩纳入绩效评估。二是严格执行接触隔离措施。患者入院确诊后立即悬挂接触隔离标识，明确隔离要求；指导护理人员按操作风险等级正确穿戴防护用品并监督其穿脱；患者分泌物、排泄物用专用容器收集按感染性废物处理，衣物、床单等织物单独收集标识后送洗衣房专项消毒，阻断传播途径。三是加强健康宣教。患者入院 24 小时内，护士根据患者及家属的文化程度和接受能力，一对一进行首次宣教，内容包括多重耐药菌相关知识及住院注意事项等，发放图文并茂的宣传手册；每周 2 次提问了解其掌握情况，针对性再宣教，强化防控意识。四是参与多重耐药菌监测与反馈。护士密切观察患者病情，及时采集标本送检并详细记录；与检验科沟通，跟踪细菌培养及药敏试验结果，发现感染或定植情况立即汇报，协助分析原因、制定防控方案，记录方案执行情况和效果。

1.3 观察指标

（1）多重耐药菌清除时间：记录两组患者从确诊多重耐药菌感染到细菌培养结果转为阴性所需的时间。

（2）院内交叉感染发生率：统计两组患者在住院期间发生院内多重耐药菌交叉感染的例数^[2]。

（3）患者对防控知识的知晓率：采用自行设计的防控知识调查问卷对患者进行评估，问卷内容包括多重耐药菌的传播途径、手卫生重要性、隔离措施意义等 10 个问题，每题 10 分，总分 100 分，得分 ≥ 80 分视为知晓。

1.4 研究计数统计

采用 SPSS 26.0 统计学软件对所有数据进行分析处理。其中，多重耐药菌清除时间为计量资料，以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用独立样本 t 检验；院内交叉感染发生率和患者对防控知识的知晓率为计数资料，以[n（%）]表示，组间比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者多重耐药菌清除时间比较

实验组患者的多重耐药菌清除时间明显短于对照组（ $P<0.05$ ），具体结果见表 1。

表 1 两组患者多重耐药菌清除时间对比（ $\bar{x} \pm s$ ，天）

指标	对照组	实验组	t 值	P 值
多重耐药菌清除时间	14.6 $\pm$ 3.2	10.3 $\pm$ 2.8	4.236	0.000

由表 1 可知，对照组患者的多重耐药菌清除时间平均为（14.6 $\pm$ 3.2）天，实验组平均为（10.3 $\pm$ 2.8）天，

实验组显著短于对照组, $t=4.236$, $P=0.000<0.05$, 表明护士发挥积极防控角色能有效加快多重耐药菌的清除。

2.2 两组患者院内交叉感染发生率比较

实验组患者的院内交叉感染发生率显著低于对照组 ($P<0.05$), 具体结果见表 2。

表 2 两组患者院内交叉感染发生率对比[n (%)]

指标	对照组	实验组	χ^2 值	P 值
院内交叉感染发生率	8 (20.00)	2 (5.00)	4.114	0.043

实验组发生率明显低于对照组, $\chi^2=4.114$, $P=0.043<0.05$, 说明护士的防控角色对降低交叉感染效果显著。

2.3 两组患者对防控知识的知晓率比较

实验组患者对防控知识的知晓率显著高于对照组 ($P<0.05$), 具体结果见表 3。

表 3 两组患者对防控知识的知晓率对比[n (%)]

指标	对照组	实验组	χ^2 值	P 值
防控知识知晓率	30 (75.00)	38 (95.00)	6.275	0.012

实验组知晓率显著高于对照组, $\chi^2=6.275$, $P=0.012<0.05$, 提示护士的宣教角色能有效提升患者的防控知识水平。

3 讨论

在多重耐药菌清除时间方面, 实验组显著短于对照组。这可能是因为实验组护士不仅严格执行常规护理操作, 还通过密切监测患者病情、及时反馈细菌培养结果, 协助医生调整治疗方案, 同时强化对患者的护理管理, 如确保患者遵医嘱用药、加强营养支持以提高免疫力等, 从而加速了多重耐药菌的清除。护士作为治疗方案的直接执行者和患者病情的密切观察者, 能够及时发现治疗过程中的问题并反馈, 为医生调整治疗策略提供第一手资料, 这一“监测反馈者”角色在缩短清除时间中起到了关键作用^[3-4]。

对于院内交叉感染发生率, 实验组明显低于对照组。这得益于护士在接触隔离措施执行中的“执行者”和“监督者”角色。护士严格落实隔离标识悬挂、个人防护用品正确使用、污染物分类处理等措施, 有效阻断了多重耐药菌的传播途径; 同时, 对医护人员、家属等的手卫生行为进行监督和纠正, 减少了交叉感染的风险。常规护理中可能存在隔离措施执行不到位、监督力度不足等问题, 而实验组护士的主动干预弥补了这些不足, 显著降低了交叉感染的发生^[5-6]。

在患者对防控知识的知晓率上, 实验组显著高于对照组, 这体现了护士“宣教者”角色的重要性。实验

组护士通过一对一宣教、发放手册、定期反馈等方式, 将复杂的防控知识转化为患者易于理解和接受的内容, 使患者从被动接受护理转变为主动参与防控, 提高了其自我防护意识和能力, 进而更好地配合治疗与护理, 减少了感染传播的可能性^[7-8]。而对照组的常规健康宣教可能缺乏针对性和持续性, 导致患者知晓率较低。

4 结论

综上所述, 感染科护士在多重耐药菌感染防控中承担着监督者、执行者、宣教者和监测反馈者等多重关键角色。通过强化手卫生监督、严格执行接触隔离、加强健康宣教以及参与监测反馈等具体措施, 能够有效缩短多重耐药菌清除时间, 降低院内交叉感染发生率, 提高患者对防控知识的知晓率。因此, 在临床实践中, 应进一步重视和发挥感染科护士在多重耐药菌感染防控中的作用。

参考文献

[1] 钟艳云,赵艳群,龚波,等.精益管理在多重耐药菌感染防控中的效果分析[J].国际医药卫生导报,2025,31(06): 993-996.

[2] 刘选艳,梁敏,王霞.护士对多重耐药菌感染隔离防控知识认知现状调查分析[J].家庭保健,2020,000(009):51-52.

[3] 张国蕾.多学科协作模式对防控重症监护病房多重耐药菌患者感染率的影响研究[J].中国医药指南,2020,18(13):3.

[4] 王莹.护士多重耐药菌感染知信行情况调查分析[J].中国农村卫生事业管理,2017(7).

[5] 杨香玉,刘筱韵.医护协同管理在脑外伤多重耐药菌医院感染控制中的应用[J].全科护理,2018,16(25):3.

[6] 曾掌,宋微微,冷从玉,等.HFMEA 联合 SHEL 降低 ICU 患者院感及多重耐药菌感染的研究分析[J].现代诊断与治疗,2023,34(20):3131-3134.

[7] 张国蕾.多学科协作模式对防控重症监护病房多重耐药菌患者感染率的影响研究[J].中国医药指南,2020,18(13): 3.

[8] 韦姿,黄玲,招春园,等.ICU 护士照护多重耐药菌感染患者真实体验的质性研究[J].护理学杂志,2024,39(20):87-91.

版权声明: ©2025 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