

精细化护理管理对血液内科化疗后患者院内感染的预防效果评价

杨 成

川北医学院附属医院 四川 南充 637000

【摘要】：目的：分析对血液内科化疗后患者应用精细化护理管理对院内感染的预防效果。方法：选取2023年1月—2024年1月在本院血液内科进行化疗的患者120例，随机数字表法分为对照组60例（常规护理管理）和观察组60例（精细化护理管理）。比较院内感染发生率、生活质量改善情况。结果：相比对照组的21.67%，观察组院内感染发生率6.67%较低（ $P<0.05$ ）；干预后，观察组生活质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：对血液内科化疗后患者应用精细化护理管理，能够减少院内感染的发生，改善其生活质量。

【关键词】：精细化护理；血液内科；化疗；院内感染；预防效果

DOI:10.12417/2705-098X.25.23.010

Evaluation of the Effectiveness of Fine-Tuned Nursing Management in Preventing Hospital-Acquired Infections in Patients Undergoing Chemotherapy in the Department of Hematology

Cheng yang

Chuanbei Medical College Affiliated Hospital, Nanchong, Sichuan 637000

Abstract: Objective: To analyze the preventive effect of refined nursing management on hospital acquired infections in patients after chemotherapy in the hematology department. Method: 120 patients who underwent chemotherapy in the Hematology Department of our hospital from January 2023 to January 2024 were selected and randomly divided into a control group of 60 cases (under routine nursing management) and an observation group of 60 cases (under refined nursing management) using a random number table method. Compare the incidence of nosocomial infections and the improvement of quality of life. Result: Compared with the control group's 21.67%, the incidence of hospital acquired infections in the observation group was lower at 6.67% ($P<0.05$); After intervention, the quality of life score of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: The application of refined nursing management for patients after chemotherapy in the hematology department can reduce the occurrence of hospital acquired infections and improve their quality of life.

Keywords: precision nursing; hematology; chemotherapy; hospital-acquired infections; preventive effects

血液内科患者因疾病本身及化疗药物的影响，会降低机体的免疫功能，容易出现院内感染，加重患者病情的同时，还会使住院时间延长，对生命安全产生极大的威胁。常规护理管理模式在感染预防方面存在一定局限性，难以满足患者的需求。精细化护理管理作为一种新型护理模式，强调护理工作的细致化、个性化和规范化。本文主要分析对血液内科化疗后患者应用精细化护理管理对院内感染的预防效果，为临床护理工作提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年1月—2024年1月在本院血液内科进行化疗的患者120例。随机数字表法分为对照组、观察组。

对照组男32例、女28例；平均年龄（ 45.6 ± 8.2 ）岁；化疗方案：DA方案12例，VP方案10例，CHOP方案8例，MP方案6例，其他24例。

观察组男30例、女30例；平均年龄（ 46.2 ± 7.8 ）岁；化疗方案：DA方案11例，VP方案11例，CHOP方案9例，MP方案7例，其他22例。

两组一般资料比较（ $P>0.05$ ），有可比性。纳入经临床诊断确诊为血液系统疾病，需接受化疗治疗的患者。排除化疗前已存在感染性疾病、存在精神疾病或认知功能障碍的患者。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组

采用常规护理管理，具体措施如下：

（1）病情观察：密切监测患者生命体征，观察患者有无发热、咳嗽、咽痛等感染症状。

（2）环境护理：保持病房整洁、通风，每日开窗通风2次，每次30min；定期对病房进行消毒，每周用紫外线消毒2次，每次1h。

（3）基础护理：协助患者进行口腔护理、皮肤护理等，

指导患者养成良好的卫生习惯。

(4) 健康教育：向患者及家属讲解化疗后感染的预防知识，指导患者合理饮食、适当休息。

1.2.2 观察组

采用精细化护理管理，在常规护理管理的基础上，增加以下精细化护理措施：

(1) 环境精细化管理：①病房消毒：每日用含氯消毒剂（浓度为 500mg/L）擦拭病房内物体表面，包括床栏、床头柜、桌椅等，每日 2 次；地面采用湿式清扫，每日 2 次，遇污染时及时清洁消毒。②空气净化：在病房内安装空气净化器，24h 持续运行；每月对空气净化器滤网进行清洗或更换。③探视管理：严格限制探视人数和时间，探视者需佩戴口罩、帽子，更换探视服和鞋套后方可进入病房；患有呼吸道感染等传染性疾病者禁止探视。

(2) 手卫生精细化管理：①培训：对医护人员、患者及家属进行手卫生知识培训，使其掌握正确的洗手方法和手消毒方法。②设施配备：在病房、护士站、治疗室等区域配备洗手液、速干手消毒剂等手卫生用品，并张贴醒目的手卫生宣传海报。③监督：护理人员定期对医护人员、患者及家属的手卫生执行情况进行监督和检查，对未按规定执行的人员进行提醒和指导。

(3) 无菌操作精细化管理：①操作前准备：医护人员在进行各项操作前，严格按照无菌操作要求进行洗手、戴口罩、帽子、手套等。②操作过程管理：在进行静脉穿刺、吸痰、导尿等侵入性操作时，严格遵守无菌操作规程，避免交叉感染；使用无菌物品时，认真检查包装是否完好、灭菌日期是否在有效期内等。③物品管理：无菌物品与非无菌物品分开放置，标记清晰；定期对无菌物品存放区域进行清洁消毒。

(4) 个体化感染风险评估与干预：①评估：入院后，护理人员根据患者的年龄、病情、化疗方案等因素，对患者进行院内感染风险评估，确定感染风险等级。②干预：对于高风险患者，制定个体化的感染预防方案，如加强口腔护理、肛周护理等。

(5) 口腔与肛周护理精细化管理：①口腔护理：指导患者每日用生理盐水或漱口水漱口 4—6 次，保持口腔清洁；对于存在口腔溃疡的患者，根据溃疡情况给予相应的药物治疗。②肛周护理：指导患者每日用温水清洗肛周皮肤，保持肛周清洁干燥；对于存在肛周感染风险的患者，给予局部涂抹抗生素软膏等预防措施。

(6) 健康教育精细化管理：①个性化教育：根据患者的文化程度、接受能力等因素，采用通俗易懂的语言为患者及家属进行一对一的健康教育，内容包括化疗后感染的预防知识、自我护理方法等。②教育形式多样化：采用口头讲解、发放宣

传手册、观看视频等多种形式进行健康教育，提高患者及家属的学习兴趣和理解程度。③定期回访：出院后，定期对患者进行电话回访，了解患者的恢复情况，解答患者的疑问，指导患者进行家庭护理。

1.3 观察指标

(1) 院内感染发生率：统计两组患者住院期间院内感染的发生情况，计算感染发生率。

(2) SF-36 量表^[1]评价生活质量，百分制，得分越高生活质量水平越高。

1.4 统计学方法

SPSS31.0 统计学软件，生活质量评分以“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示，“t”检验，院内感染发生率以[n(%)]表示，“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比院内感染发生情况

观察组低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

表 1 感染发生率【n(%)】

组别	观察组	对照组	χ^2	P
n	60	60		
发生例数	4	13		
发生率	6.67% (4/60)	21.67% (13/60)	6.352	<0.05

2.2 生活质量比较

干预后，观察组评分高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2 对比生活质量（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别		观察组	对照组	t	P
n		60	60		
躯体功能	应用前	73.65±3.57	73.59±3.62	0.574	>0.05
	应用后	90.85±4.33	81.20±4.21	6.386	<0.05
社会功能	应用前	73.25±3.12	73.27±3.02	0.204	>0.05
	应用后	91.02±4.15	81.36±3.69	8.301	<0.05
角色功能	应用前	71.05±3.21	71.12±3.09	0.958	>0.05
	应用后	91.35±4.16	80.47±3.57	9.105	<0.05
认知功能	应用前	72.30±3.96	72.34±3.85	0.574	>0.05
	应用后	90.47±4.34	80.58±4.11	6.324	<0.05
总体健康	应用前	71.69±3.57	71.58±3.63	0.328	>0.05
	应用后	90.22±4.47	80.11±4.05	7.965	<0.05

3 讨论

血液内科化疗患者的治疗周期中,感染风险始终威胁着治疗成效与生命安全。化疗药物在摧毁恶性细胞的同时,也会对机体免疫防线造成系统性打击,白细胞计数骤降、黏膜屏障受损、体液免疫功能失衡,使患者成为院内感染的高危靶群。这种感染并非单一因素所致,而是环境微生物、治疗操作、患者自身状态等多重变量交织的结果,如穿刺部位的潜在污染、病房空气的菌群定植、口腔黏膜破损后的继发感染,任何一个环节的疏漏都可能引发连锁反应。常规护理模式下,感染防控多遵循标准化流程,如定时消毒、基础防护等,但这种一刀切的方式难以应对血液内科患者的个体化脆弱性。部分患者因呕吐导致口腔清洁不彻底,部分患者因长期卧床引发皮肤完整性受损,部分患者因焦虑抗拒防护措施,这些个性化隐患往往成为常规护理的盲区。更值得关注的是,感染一旦发生,不仅会延长住院周期、增加治疗成本,更可能导致化疗中断,甚至诱发脓毒症等致命并发症,使前期治疗成果受到影响。

精细化护理管理的提出,正是针对这种复杂性、个体化的感染防控需求。它不再局限于“做了什么”,而是聚焦“怎么做细、做精、做到位”。通过对患者免疫状态的动态评估,构建“风险分级-措施适配-效果追踪”的闭环体系;通过对护理操作的颗粒化拆解,将无菌原则渗透到穿刺、吸痰、翻身等每

一个细节;通过对患者心理状态的深度干预,让防护行为从被动执行转为主动参与。探究这种模式对院内感染的预防效果,不仅是对护理质量的检验,更是对血液内科患者生存质量的守护,为临床感染防控提供精准化的实践范式^[3]。并且,精细化护理管理通过对护理环节的拆解与重构,以精准预判、靶向干预为核心,将环境管控、操作规范、个体照护等要素有机融合,形成系统化的感染防御体系^[4-5]。本文研究显示,与对照组相比,观察组院内感染发生率较低,生活质量改善效果更明显($P<0.05$)。原因为:精细化护理管理过程中,通过构建环境—操作—宿主三维防控体系,以500mg/L含氯制剂高频消杀、空气净化设备持续运行构筑物理屏障,结合手卫生规范与无菌操作标准化,阻断外源性病原菌传播路径;同时,依据患者免疫功能(如中性粒细胞计数)、化疗方案毒性及基础疾病特征,实施风险分层干预,包括口腔/肛周黏膜保护、定制化营养支持(高蛋白+复合维生素制剂)等,增强机体抗感染能力^[6-7]。这种模式既通过感染发生率降低减少治疗延误及并发症,又以精准化照护(如症状管理+心理支持整合)改善患者躯体舒适度与心理状态,缩短住院周期的同时,优化治疗体验,最终实现生活质量的实质性提升^[8]。

综上所述,对血液内科化疗后患者应用精细化护理管理,可以减少院内感染的发生,提升其生活质量,在临床中的推广应用价值非常大。

参考文献:

- [1] 章洁娣.精细化护理管理对血液内科化疗后患者院内感染的预防效果评价分析[J].长寿,2024(12):187-189.
- [2] 张瑞英.精细化护理管理对血液内科化疗后患者院内感染的预防效果评价[J].养生大世界,2023(18):178-179.
- [3] 李青,李晔.基于精细化管理 ORTCC 模型的肺癌化疗患者护理干预方案的构建及应用[J].当代护士,2025,32(5):78-82.
- [4] 陈文静,史金凤,赵蓓.精细化护理联合中医饮食干预在胃肠道恶性肿瘤热灌注化疗中的应用价值[J].现代中西医结合杂志,2024,33(14):2012-2016.
- [5] 黄伟超,许笑影,李玉梅.精细化护理管理方案在肺癌化疗继发血糖异常患者中的应用[J].上海护理,2024,24(10):41-44.
- [6] 胡甜.正念减压训练联合精细营养护理对胃癌术后化疗患者负性情绪的改善[J].吉林医学,2024,45(6):1515-1518.
- [7] 林秀银,罗春霞,苏连珠,等.精细化护理在乳腺癌 PICC 置管化疗患者中的应用对导管相关性上肢深静脉血栓预防效果的价值探讨[J].中外医疗,2024,43(9):124-128.
- [8] 徐丽萍.精细化护理在白血病化疗后预防肛周感染中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2023,27(15):39-41.