

是否使用试纸？

“是否使用试纸” (To Dip or Not to Dip) 是一个循证途径，旨在改进对养老院中老年人尿路感染 (UTI) 的诊断和管理。这个途径经验证能减少尿路感染患者的抗生素使用和住院治疗。这份单页详细说明了尿路感染和“是否使用试纸”照护途径。

老年人尿液中细菌的存在



老年人尿液中有细菌不一定说明有需要使用抗生素治疗的感染。细菌能在老年人尿液中无害生存。事实上，约50%的老年人尿液中有细菌却不会造成任何症状。在长期

使用导尿管的老年人中，这个比例上升到100%。

尿液试纸有什么问题？

尿液试纸常常用于诊断养老院中老年人是否有尿路感染。因为有较高比例的老年人尿液中有细菌，所以试纸检测常常会得到“亚硝酸盐”（细菌标记）或“白细胞”（白细胞标记）阳性的结果。如果有人试纸检测结果为阳性，且伴有非特异症状，比如曾经摔跤或昏昏欲睡，就常常会被误诊为尿路感染。当正确的诊断可能被遗漏时，就可能

会对其进行不必要的抗生素治疗。



抗生素：弊大于利？

抗生素是功效强大的宝贵药物。细菌会对抗生素形成耐药性。这意味着，抗生素在人们真正需要时可能会无效，而具有耐药性的细菌会在养老院环境中迅速传播。

使用抗生素的老年人常常会出现恶心、肠胃不适和皮疹等副作用。抗生素会造成一种名为艰难拟梭菌腹泻的致命感染。每个人都有责任保护抗生素，只在有确切证据显示有细菌感染时才使用抗生素。



“是否使用试纸” 临床途径

养老院员工采用一种基于最佳实践指导原则的临床途径。员工最初不用尿液试纸进行检测，



而是采用临床途径注重于评估各种症状和体征，确定是尿路感染还是其它原因，以及应采取哪些措施。如果怀疑有尿路感染，采集尿液进行培养对于使用最有效、最安全的抗生素进行治疗非常重要。

有疑问？ 请联系你的经理或IPC主管。

想要了解更多信息？ 请浏览 agedcarequality.gov.au/antimicrobial-stewardship

改编自NHS Nottinghamshire郡政府“是否使用试纸” (To Dip or Not to Dip) 项目和Annie Joseph医生的著作。“是否使用试纸”是对英国养老院中一个成功的NHS质量改进项目进行调整而来。

第2版 (2022年3月)



Australian Government
Aged Care Quality and Safety Commission



善用抗生素