

骨科患者围术期预防切口感染的预防护理体会

郑岚

(湖北省襄阳市枣阳市第一人民医院 湖北 枣阳 441200)

[摘要]目的: 针对骨科患者围术期出现的切口感染问题进行护理, 做好感染问题的有效预防, 以促进患者病情好转, 实现患者早日康复的护理目标。方法: 研究过程中主要以我院2020年1月份—2021年1月份收治的围术期骨科患者作为研究对象, 共计94例, 并联系不同的护理方式对患者进行分组, 分为观察组和对照组, 观察组突出感染预防护理, 对照组则采取常规护理方式。观察组和对照组患者的人数相同, 均为47例, 一般资料之间不存在显著性差异($P > 0.05$), 之后对比两组患者的护理效果及护理质量。结果: 通过对患者做好切口感染预防工作, 降低了伤口感染率, 观察组取得的护理效果要明显优于对照组, 差异具有显著性($P < 0.05$)。结论: 针对骨科围术期患者进行护理时, 要注重对切口感染问题予以高度重视, 做好针对性的预防护理, 降低切口感染发生率, 改善患者的预后, 实现患者早日康复的护理目标。

[关键词]骨科患者; 围术期; 切口感染; 预防护理

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.05.419

从骨科手术的特点来看, 手术时间相对较长, 这在很大程度上导致了切口感染问题, 给患者切口恢复带来了不良的影响。在开展骨科围术期患者护理时, 切口感染的预防工作要摆在突出的位置, 并将切口预防与患者护理工作紧密地结合, 从而降低切口感染的发生率, 为患者病情康复扫清障碍^[1]。本次护理工作开展, 设置观察组, 专门对切口感染预防的方法、对策进行分析, 并与传统的护理方法取得的护理效果进行对比分析, 对护理工作取得的经验进行推广, 为骨科患者护理工作有效开展提供参考及指引。现就本研究报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究主要选择了我院2020年1月份—2021年1月份收治的骨科围术期患者, 研究总例数为94例。联系不同的护理方式对患者进行分组, 分为观察组和对照组, 观察组突出感染预防护理, 对照组则采取常规护理方式。观察组和对照组患者的人数相同, 均为47例。观察组47例患者中, 患者年龄在25—65岁之间, 年龄均值为(35.26±4.15)岁; 对照组47例患者中, 患者年龄在26—70岁之间, 年龄均值为(35.21±4.18)岁。结合患者组间资料来看, 不存在显著性差异($P > 0.05$)^[2]。

1.2 方法

对照组采取常规护理方法。

观察组护理过程中, 针对围术期切口感染问题, 做好针对性的预防。关于观察组患者护理工作开展, 具体的护理方法如下:

(1) 在患者手术之前, 对患者做好健康知识的宣教工作。围术期护理工作开展, 要注重培养患者健康意识, 使患者能够对自身的病情有一定的了解。在术前, 保持健康的饮食习惯、生活习惯。同时, 术前对手术室环境做好打扫, 利用碘伏进行消毒, 并且在术前1-2h时, 对患者注射头孢曲松钠, 实现对切口感染的有效预防工作^[3]。

(2) 患者术后护理工作开展, 结合切口感染预防问题, 对患者做好针对性的护理干预, 降低并发症、切口感染问题的产生。骨科患者手术之后, 护理人员要对患者的伤口情况做好把握, 对患肢的血液循环情况做好分析, 并与患者做好沟通和交流, 对手术切口做好处理, 密切观察切口可能出现的感染问题^[4]。

(3) 联系骨科手术患者切口感染问题发生的重要诱因来看, 换药过程中可能引发感染问题, 这也是预防切口感染护理必须把握的重要内容。在换药护理过程中, 护理人员要做好无菌操作, 保持换药室的清洁卫生, 对伤口进行适度包扎。

(4) 患者在术后的身体状况欠佳, 对患者做好营养支持, 是预防切口感染的一个重要方法。在营养支持方面, 引导患者食用高维生素、高蛋白的食物, 多以瓜果蔬菜为主^[5]。

1.3 观察指标

对比不同护理方法取得的护理效果, 主要结合患者术后切口感染发生率进行对比。

1.4 统计学处理

对数据处理分析时, 利用SPSS19.0软件进行数据处理分析, 并开展独立样本t检验, 以 $P < 0.05$ 为差异, 具有统计学意义。

2 结果

表1 观察组和对照组患者感染率统计表

组别	I类切口	II类切口	III类切口	感染率
观察组	1 (2.13%)	0	1 (2.13%)	2 (4.26%)
对照组	3 (6.39%)	2 (4.26%)	4 (8.52%)	9 (19.15%)

注: $P < 0.05$

3 讨论

从观察组和对照组切口感染率情况来看, 观察组感染率为4.26%, 对照组感染率为19.15%, 观察组的护理效果要明显优于对照组, 差异具有显著性($P < 0.05$)。由此可见, 通过加强围术期切口预防工作, 能够有效地降低切口感染发生率, 从而促进骨科患者病情的好转。

骨科患者围术期护理工作开展, 如何对细菌性感染问题做好有效地处置, 成为骨科手术必须把握的重要内容。在具体护理工作开展时, 护理人员要对切口感染问题予以高度重视, 能够对切口感染的影响因素做好把握, 从患者的年零、身体状况、手术时间、住院环境等多方面、多视角出发, 从而做好护理干预, 预防切口感染问题的发生。

在具体护理工作开展时, 护理人员在患者手术期间, 要对手术室的环境做好打扫, 使手术处于一个无菌环境。同时, 在患者术后护理干预时, 对可能造成切口感染的问题做好针对性的把握, 尤其是换药过程, 要做好针对性应对, 降低术后切口感染发生率。通过加强切口感染护理干预, 对抗生素药物、住院环境、手术环境做好把握, 强化基础护理工作, 并对患者予以营养支持, 有效地降低切口感染发生率, 降低切口感染产生的不良影响, 以提升护理效果, 实现患者早日康复的护理目标。通过加强切口感染护理干预, 有效地改善患者预后质量, 使骨科患者病情得到更加有效地处置, 提升患者护理满意度。

参考文献

- [1] 陈园园. 骨科患者围术期预防切口感染的预防护理体会[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(05): 635-636.
- [2] 周金菊. 护理干预在骨科患者围手术期预防切口感染中的应用探究[J]. 数理医药学杂志, 2015, 28(08): 1203-1204.
- [3] 何燕. 骨科患者围手术期预防切口感染的预防护理体会[J]. 大家健康(学术版), 2014, 8(20): 257.