

在预防骨科术后切口感染中早期护理干预的应用效果

龚学华

北京大学国际医院 102206

【摘要】目的 探究在预防骨科术后切口感染中应用早期护理干预的实施效果。**方法** 将我院骨科患者作为主要的研究对象,患者均准备接受手术治疗。患者的选取时间在 2017 年 2 月—2018 年 2 月,共选取患者 150 例,为探究早期护理干预的影响效果,本研究将患者分为两组,分别命名为实验组和对照组,给予其早期护理干预和常规护理干预,对比干预效果。**结果** 对照组和实验中,患者出现切口感染的发生率分别为 1.33% (1 人) 和 8.00% (6 人),实验组发生率低,实验组和对照组的伤口愈合率分别达到 97.33% 和 85.33%,在统计学方法的计算下,数据差异显示 $P < 0.05$,具有统计学意义。**结论** 将早期护理干预应用在骨科手术患者中,能够有效预防其术后伤口感染问题的发生,促进患者伤口愈合,值得推广。

【关键词】 预防; 骨科; 术后切口感染; 早期护理干预

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 01-144-01

切口感染问题在临床中较为常见,其为手术治疗方法的并发症,对患者的生活质量和生命健康等造成严重的不良影响。给予其有效的护理干预,能够减少其术后切口感染问题的发生率。而不同的护理方法所对应的护理效果也是不同的^[1]。本研究将以此为主要内容,主要对比常规护理干预和早期干预,探究有效的干预方式。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

将我院骨科患者作为主要的研究对象,患者均准备接受手术治疗。患者的选取时间在 2017 年 2 月—2018 年 2 月,共选取患者 150 例,为探究早期护理干预的影响效果,本研究将患者分为两组,分别命名为实验组和对照组。每组有患者 75 人。患者中,共有男性 78 人,女性 72 人。其中,实验组患者的平均年龄为 (44.35 ± 2.86) 岁,而对照组患者的平均年龄则为 (45.23 ± 2.24) 岁。两组患者的一般资料在统计学方法计算下,得出差异性较小,不存在统计学意义 ($P > 0.05$),能够进行比较。

1.2 方法

本研究工作中,给予对照组患者常规护理干预,主要对患者的病房环境进行护理,并在手术操作后,对患者进行指导,对营养饮食进行合理安排。

将早期护理干预应用在实验组患者中,在实际的实施过程中,首先,展开环境护理,在手术实施前,对手术室的温度进行调节,保证温度被控制在 22-25 摄氏度,并对其湿度进行有效控制,维持在 40%-60%^[2]。手术操作前半小时,还需要进行层流净化,从而保证室内空气质量在标准范围内,并注意进行消毒操作,将消毒氯进行应用,将地面的脏物擦净,注意将污染手术和无菌手术操作有效分开,对手术人员展开管理,保证所有人员均能够进行无菌操作,进行常规消毒,严格控制相关人员的进出和走动。其次,要实施切口护理,对患者的切口情况展开持续观察,确认其是否存在渗液问题,并观察其渗液的性质,渗液量和渗液颜色等,对切口敷料进行观察,查看其是否存在渗出,进而判断是否需要更换。同时,要注意对患者的血运情况进行观察,如果发现患者存在不当,则需要立即将其上报给主治医生,给予其有效处理^[3]。此外,要给予患者日常护理,叮嘱患者的要按时休息,要保证患者术后卧床休息,时间在 7-10 天,期间需要对探访人员进行限制,主要限制探访时间和人数,注意对室内温度进行控制,并采用周林频谱仪进行照射,每日照射 2 次,每次 15min。

1.3 统计学方法

采用 SPSS19.0 进行数据统计分析,计数资料用 % 进行表示,并用 χ^2 进行检验,对比结果 $P < 0.05$,计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示和 t 检验,则表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 切口感染情况比较

对照组和实验中,患者出现切口感染的发生率分别为 1.33% (1 人) 和 8.00% (6 人),实验组发生率低,将统计学方法进行应用的情况下,得出数据差异为 $P < 0.05$,具有统计学意义。

2.2 切口愈合程度比较

实验组和对照组患者的伤口愈合率分别达到 97.33% 和 85.33%,在统计学方法的计算下,数据差异显示 $P < 0.05$,具有统计学意义。

表 1: 两组患者切口愈合情况比较 [n(%)]

组别	n	甲级	乙级	丙级	愈合率
实验组	75	60 (80.00)	13 (17.33)	2 (2.67)	73 (97.33)
对照组	75	40 (53.33)	24 (32.00)	11 (14.67)	64 (85.33)
χ^2					5.584
P					<0.05

3 讨论

早期护理干预方法,是在将常规护理方法进行应用的情况基础上,对骨科术后切口所发生的感染因素进行有效分析,从而在实际开展护理工作的过程中,采取有效的干预措施,从而减少感染情况的发生率。根据相关研究数据结果显示,患者在展开手术治疗的工作过程中,会受到手术时间过长,患者年龄较大,或是切口显露时间较长等因素的影响,导致其出现感染问题,对患者的生活质量造成严重影响^[4]。这就需要在手术治疗的过程中,将护理干预进行应用,配合医生进行手术操作,对患者展开全面护理,从而减少患者受到外界因素的影响,降低其切口感染的发生率^[5]。

综上所述,将早期护理干预应用在骨科手术患者中,能够有效预防其术后伤口感染问题的发生,促进患者伤口愈合,值得推广。

参考文献

- [1] 林菊仙, 郑丹, 朱让腾, 管敏昌. 早期护理干预在预防骨科术后发生切口感染中的应用 [J]. 中国医药导报, 2015, 12(04):140-142+147.
- [2] 何芳, 王新刚. 早期护理干预在预防骨科术后切口感染中的应用效果分析 [J]. 中国初级卫生保健, 2017, 31(04):76-77.
- [3] 张静. 早期护理干预在预防骨科术后发生切口感染中的效果探析 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(23):260-261.
- [4] 刘萍. 早期护理干预在预防骨科术后发生切口感染中的应用 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2016, 16(S1):182-183.
- [5] 张金刚, 宋思桐, 高洪达, 刘大伟, 胡海平, 李爽. 不同抗菌药物对骨科患者术后切口感染的预防疗效及其对炎症因子水平的影响 [J]. 抗感染药学, 2018, 15(01):44-46.