

心脏手术后纵隔感染的预防护理

康亮花

兰州大学第一医院 730000

〔摘要〕目的 探讨心脏手术后纵隔感染的预防护理效果。方法 选取2019年2月-2020年2月我院收治的68例心脏手术后纵隔感染患者,随机分为两组,对照组进行常规护理,研究组进行综合护理。比较两组患者并发症、生活质量。结果 与对照组比较,研究组并发症发生率更低($P < 0.05$);与对照组比较,研究组生活质量评分更高($P < 0.05$)。结论 对术后纵隔感染患者进行综合护理,可改善生活质量,并发症发生率低,安全性高。因此,该护理方式可在术后纵隔感染患者临床上护理中广泛应用。

〔关键词〕心脏手术;纵隔感染;预防护理;生活质量;并发症

〔中图分类号〕R47 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)10-205-02

心脏术后纵隔感染发生率较高,是由纵隔障密闭性受损,导致病原菌入侵引发。心脏术后纵隔感染具有较大危害性,可引起全身脓毒反应,对患者身体健康产生严重威胁^[1]。因此,临床及时干预非常关键,该研究选用综合护理方式干预,可及时处理和发现病情变化,把握最佳治疗时机^[2]。该研究围绕心脏手术后纵隔感染的预防护理效果探究,希望降低纵隔感染发生率,提高治疗安全性,现将有关内容做如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年2月-2020年2月我院收治的68例心脏手术后纵隔感染患者。将患者随机分为两组,研究组($n=34$),男18例,女16例,年龄18-70岁,平均年龄(42.6 ± 0.6)岁;对照组($n=34$),男19例,女15例,年龄18-70岁,平均年龄(42.4 ± 0.7)岁。医院伦理会审批该研究,患者了解该研究相关内容,资料有对比($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组进行常规护理,研究组进行综合护理,①监测体温:护理人员每隔3个小时对患者体温进行测量,并对血常规变化监测,如果发生高热症状,应将病原学及血培养证据留取。②局部换药,使用浓度为75%酒精擦拭伤口,并将坏死组织刮除,将新鲜肉芽暴露,对深部伤口使用碘伏纱布擦拭,将碘伏纱布填塞于创面3天。若创面没有渗出,清洁干净,可常规换药。③营养干预:制定膳食计划,护理补充白蛋白、维生素及微量元素,如果情况必要可给予胃肠营养支持,有利于患者抵抗力提升。④并发症干预:给予血管活性药物,有利于外周组织关注提高。⑤心理干预:患者术后伴强烈不适感,护理人员应对家属及患者鼓励与安慰,有利于恐惧及紧张情绪消除。

1.3 观察指标

(1)两组并发症对比,统计感染、伤口出血、伤口破裂、心律失常例数,计算发生率。发生率越低,护理效果越理想。

(2)两组生活质量对比,应用SF-36量表评价生活质量,统计躯体疼痛、精力、情感职能、躯体角色、社会功能、心理卫生、躯体功能,总分100分,分数越高,生活质量越优。

1.4 统计学方法

数据采用SPSS19.0分析,计数应用 χ^2 (%)检验,计量应用t检测($\bar{x} \pm s$)检验, $P < 0.05$ 时差异明显。

2 结果

2.1 两组并发症对比

与对照组比较,研究组并发症发生率更低($P < 0.05$),见表1。

2.2 生活质量比较

与对照组比较,研究组生活质量评分更高($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

心脏手术后常伴引发一系列并发症,心脏手术后纵隔感染较为常见,前期临床症状不明显,白细胞计数升高与发热为主要症状,部分患者会出现伤口溢脓和肿痛症状^[3]。为降低并发症发生率,改善患者预后,该研究对患者进行综合护理干预,效果理想。该护理方式可实现病情早预警、早评估,把握最佳治疗时机,患者疼痛程度降低,有利于疾病恢复^[4]。

该研究探究综合护理对心脏手术后纵隔感染预防效果,研究结果显示,与对照组比较,研究组并发症发生率更低($P < 0.05$)。结果表明,与常规护理干预相比,综合护理干预通过体温监测和伤口换药,可更大程度降低并发症发生率,提高结果准确性。纵隔感染影响了患者正常生活,降低了患者生活质量,该研究探究综合护理对心脏手术后纵隔感染患者生活质量影响。研究结果显示,与对照组比较,研究组生活质量评分更高($P < 0.05$)。结果表明,综合护理干预较常规护理干预,改善躯体疼痛、精力、情感职能、躯体角色、社会功能、心理卫生、躯体功能更明显,该护理方式可行性较高,值得推广。

综上所述,对术后纵隔感染患者进行综合护理,可改善生活质量,并发症发生率低,安全性高。因此,该护理方式可在术后纵隔感染患者临床上护理中广泛应用。

表1: 两组并发症对比(例,%)

组别	例数	感染	伤口出血	伤口破裂	心律失常	有效率
对照组	37	4 (10.8)	3 (8.1)	1 (2.7)	1 (2.7)	24.3%
研究组	37	1 (2.7)	1 (2.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	5.4%
χ^2	/	/	/	/	/	5.324
P	/	/	/	/	/	< 0.05

表2: 生活质量比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体疼痛	精力	情感职能	躯体角色
对照组	37	76.6 \pm 4.3	75.6 \pm 4.8	76.2 \pm 5.1	78.1 \pm 5.3
研究组	37	85.4 \pm 7.3	88.7 \pm 7.5	90.3 \pm 6.2	86.4 \pm 6.8
T	/	15.324	14.965	16.754	16.241
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

接上表

组别	例数	社会功能	心理卫生	躯体功能	总体健康
对照组	37	83.3 \pm 5.2	85.8 \pm 7.6	81.4 \pm 6.8	80.1 \pm 7.2
研究组	37	91.2 \pm 7.2	90.5 \pm 8.3	92.4 \pm 7.5	87.4 \pm 8.1
T	/	15.024	14.752	16.244	15.241
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

〔参考文献〕

[1]Liang-liang, Zheng-fu, Liu, et al. Two-tube method for treatment of spontaneous esophageal rupture and concomitant mediastinal infection[J]. The Journal of international medical research, (下转第210页)

程中的措施和结果,在整个治疗过程中开展无痛操作,缓解患者疼痛和肿胀的状况,并进行无痛早期康复护理,加快肢体和关节功能的康复,从而提高患者的日常生活活动能力。

本次研究中,对照组实施基础护理措施,干预组实施护理干预措施,研究结果显示,护理后,干预组患者 Lysholm 评分、关节活动度均较对照组高;干预组疼痛评分较对照组评分低, $P < 0.05$; 干预组患者日常生活活动能力评分较对照组评分高, $P < 0.05$ 。结果表明,应用护理干预措施,可缓解患者的疼痛,提高患者的日常生活活动能力,加快膝关节功能的恢复。

综上所述,护理干预在胫骨平台骨折患者护理中的应用,护理效果较好,缓解了患者的疼痛感,为患者的身心健康和生带来积极影响,值得应用推广。

(上接第 203 页)

综上所述,对念珠菌性阴道炎患者进行中医护理具有显著的临床应用价值,可作为理想的护理方式,进行推广和应用。

[参考文献]

[1] 王真, 马楠. 中医护理在念珠菌性阴道炎患者中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(88): 284-285.

[参考文献]

[1] 王媛媛, 吴冬梅, 孙荣瑾, et al. 连续护理模式在胫骨平台骨折患者术后康复中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(13):1966-1969.
 [2] 胡国兰. 早期康复训练对胫骨平台骨折患者术后疼痛及功能恢复的影响 [J]. 基层医学论坛, 2019, 582(30):101-102.
 [3] 陆玉梅. 冷热敷对胫骨平台骨折患者术后膝关节功能的影响 [J]. 当代护士: 学术版, 2019, 26(05):56-59.
 [4] 王源, 仝允辉, 李国伟. 早期康复护理干预对胫骨平台骨折术后膝关节功能的影响 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(01):26-27.
 [5] 唐丽霞. 胫骨平台骨折术后早期康复训练和护理对膝关节功能恢复的作用 [J]. 中国伤残医学, 2020, 28(07):71-73.

(上接第 204 页)

[1] 米冬梅. 综合护理干预对胸外科手术患者焦虑情绪的影响分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 029(010):164.

[2] 贾嫚嫚, 李盼盼, 徐丹. 综合护理干预对胸外科手术患者焦虑情绪的影响 [J]. 养生保健指南, 2018, 000(019):233.

[3] 米冬梅, 何剑, 张彦丽, 等. 综合护理干预对胸外科手术患

[2] 王妮秀, 李琪. 对念珠菌性阴道炎患者进行中医护理的价值评价 [J]. 光明中医, 2019, 34(04): 638-640.

[3] 王美英. 对念珠菌性阴道炎患者进行中医护理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16(08): 245-246.

[4] 武海晓. 中医护理在念珠菌性阴道炎患者中的应用效果 [J]. 实用中西医结合临床, 2017, 17(04): 144-145.

者焦虑情绪的影响分析 [J]. 健康大视野, 2019, 000(003):141-142.

[4] 苗景剑. 综合护理干预对心胸外科术后患者排痰效果, 肺部感染的影响价值评估 [J]. 系统医学, 2020, 5(4):149-151, 2020.

[5] 汪芳, 王艳芹, 王晓燕. 综合护理干预对胸外科手术患者焦虑情绪的影响分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(018):156.

(上接第 205 页)

2018, 46(4):1528-1536.

[2] 顾嘉奎, 邵永丰, 倪布清, 等. Stanford A 型主动脉夹层术后血流感染的危险因素分析 [J]. 南京医科大学学报(自然科学版), 2020, 040(002):245-247.

[3] 周星, 李艳杰, 曹云山, 等. 经皮肺静脉支架成形术治疗慢性纤维性纵隔炎所致严重肺静脉狭窄初探 [J]. 中华心血管病杂志, 2019, 47(10):814-819.

[4] 傅唯佳, 顾莺, 宓亚平, 等. 先天性心脏病术后延迟关胸患儿程序式喂养的护理 [J]. 中华护理杂志, 2019, 054(007):1048-1051.

(上接第 206 页)

本研究, 向行骨科手术患者给予护理干预, 给予心理疏导、卧床护理、饮食指导, 减少血管腔中产生血栓机率, 开展康复训练, 促进局部血液循环, 预防并发症。

本研究表明, 观察组发生下肢深静脉血栓比率、出现感染机率远比对照组低不少 ($P < 0.05$)。观察组患者与对照组相比, 对护理干预更为认同 ($P < 0.05$)。

总结此次研究, 护理干预运用于骨科术后患者, 可以有效降

低发生下肢深静脉血栓风险。

[参考文献]

[1] 杨建慧. 护理干预对骨科术后下肢深静脉血栓的预防作用 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(20):192.

[2] 李莉. 护理干预对预防骨科术后下肢深静脉血栓的临床研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8):121.

[3] 侯学梅. 骨科术后下肢深静脉血栓的护理分析及预防 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(89):112.

(上接第 207 页)

需要指导其做深呼吸与咳嗽, 以及低流量吸氧, 有效促使手术二氧化碳更好排出。高碳酸血症主要是人工气腹导致二氧化碳进入到血液中所引发, 患者如果有呼吸困难与发绀等情况, 需要及时告知医生处理。

总而言之, 综合护理干预应用在泌尿外科腹腔镜手术患者围术期中可以有效的加快术后恢复速度, 患者并发症更少, 整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 李志娟, 张红棉, 邱爱芬. 泌尿外科腹腔镜手术患者围术期低体温及寒战的影响因素分析与护理干预对策 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(8):68-70.

[2] 殷杰. 泌尿外科后腹腔镜手术围术期的护理体会 [J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(31):281, 283.

[3] 刘军霞. 加速康复外科理念在泌尿外科腹腔镜围术期护理中的应用评价 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(22):173.

[4] 周梅. 对泌尿外科腹腔镜手术患者实施系统护理干预的效果分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(39):123.

(上接第 208 页)

当代医学, 2017, 023(019):167-169.

[2] 范青凤. 护理干预预防腹部手术后粘连性肠梗阻的效果观察 [J]. 健康周刊, 2016, 000(006):75-77.

[3] 柯徐. 预防腹部手术后发生粘连性肠梗阻的护理方法 [J].

饮食保健, 2017, 004(006):193-194.

[4] 唐华容. 综合护理干预对腹部手术后粘连性肠梗阻的预防效果研究 [J]. 饮食保健, 2018, 005(019):126-127.

[5] 郭晓. 综合护理干预预防腹部手术后粘连性肠梗阻的效果评价 [J]. 河南医学研究, 2016, 025(003):576-576.