

# 伤口护理风险管理对急诊患者伤口愈合及伤口感染的影响分析

徐世娥 王育琼

昆明市第二人民医院 650051

**〔摘要〕**目的 探究急诊患者行伤口护理风险管理的效果。方法 纳入的 300 例急诊患者，都来自本院 2018 年 11 月至 2020 年 11 月期间，按照数字表法分为 2 组，对照组予以常规护理，观察组实施伤口护理风险管理，并对两组愈合率与护理质量进行对比。结果 观察组愈合率 97.33%，高于对照组的 88.67% ( $P<0.05$ )；观察组护理质量评分高于对照组 ( $P<0.05$ )。结论 急诊患者行伤口护理风险管理的效果显著，可提高伤口愈合率，降低伤口感染率，提高护理质量。

**〔关键词〕**急诊患者；伤口护理风险管理；效果

**〔中图分类号〕**R473.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2021) 02-151-02

目前，伴随交通与建筑业的日益发展，意外事故与手术创伤成为急诊患者伤口感染的关键因素，且临床难度较大。传统常规护理缺乏针对性与主动性，导致伤口感染率升高<sup>[1]</sup>。现对急诊患者行伤口护理风险管理的效果分析如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入的 300 例急诊患者，都来自本院 2018 年 11 月至 2020 年 11 月期间，按照数字表法分为 2 组，对照组 150 例患者中，有男 79 例，女 71 例，年龄 19~71 岁，平均年龄 (45.36±26.54) 岁。观察组 150 例患者中，有男 81 例，女 69 例，年龄 20~72 岁，平均年龄 (46.33±26.45) 岁。处理两组年龄等数据无显著不同 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组予以常规护理，如无菌操作与创面清洗等；观察组实施伤口护理风险管理，首先，伤口护理风险评估：患者伤口护理风险主要来自两方面，一方面，患者因素：可能因为伤口太大或范围太大等因素，对伤口愈合效果造成影响；另外，部分患者由于伴随其他疾病以及免疫力不高等因素，导致伤口感染风险增加；另一方面，护士因素：急诊护士可能缺乏护理经验与风险管理意识等，对产生的问题未能立即向医生反馈，引发伤口未得到及时处理，导致感染风险增加；其次，处理伤口：一是，预防对策：在患者方便，与其有效沟通，系统评估伤口风险，提供有效的治疗与心理疏导，改善不良情绪，积极主动配合治疗；护士方面加

强岗位培训，使伤口处理技术与理论更加规范，强化护士对伤口类型等的认识，促使其实践能力显著提高。另外，完善相关制度，注重流程管理与细节管理，增强服务意识；二是，伤口处理流程：1. 清洁与消毒创伤附近皮肤；2. 借助机械清创或清创胶处理伤口，使伤口愈合时间加快；3. 按照伤口愈合情况，对换药与拆线时间进行确定；4. 合理选择敷料包扎，避免敷料残留微粒引发伤口再次损伤，尽可能不要应用生长棉垫等，可采用透明性多氨基甲酸乙酯膜；5. 指导患者科学饮食，多吃富含脂肪与蛋白质食物，注意维生素与锌的摄入，营养均衡，促使伤口愈合时间有效缩短。

### 1.3 观察指标

根据护理质量量表判定，总计包括伤口测量以及伤口评估等几个方面，各项指标都为 100 分，分数越大，护理质量越高。

### 1.4 疗效判定

伤口愈合较好，没有伤口感染出现，护患关系和谐为治愈；伤口基本愈合，没有感染，护患关系良好为显效；伤口愈合不佳，有感染表现，护患关系不佳为感染。

### 1.5 统计学

用软件 SPSS21.0 处理，计数资料（如愈合率）与计量资料（如护理质量）用  $\chi^2$ 、t 检验， $P<0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 愈合率

观察组愈合率 97.33%，高于对照组的 88.67% ( $P<0.05$ )。见下表 1：

表 1：愈合率 [n (%) ]

分组	例数	治愈	显效	感染	愈合率
对照组	150	91 (60.67)	42 (28.00)	17 (11.33)	133 (88.67)
观察组	150	110 (73.33)	36 (24.00)	4 (2.67)	146 (97.33) *

注：\* 与对照组对比， $\chi^2=8.6534$ ， $P=0.0033$ 。

观察组护理质量评分高于对照组 ( $P<0.05$ )。见下表 2：

### 2.2 护理质量

表 2：护理质量 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	皮肤护理	敷料选用	环境清洁	伤口评估	伤口测量	伤口护理技术	活动指导
对照组	150	87.01±2.93	89.21±2.15	89.10±3.17	89.00±3.12	90.18±3.19	90.30±3.39	91.32±6.57
观察组	150	97.00±3.08	98.31±2.54	98.93±5.35	97.16±4.31	98.10±3.59	97.65±6.43	97.77±7.86
t 值	-	28.7817	33.4914	19.3599	18.7829	20.1977	12.3841	7.7113
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

因为交通运输事业与老龄化问题的影响，手术创伤与意外事故是患者伤口感染的主要途径，特别是术后感染与严重创伤感染患者，临床治疗有较大难度。在疾病的诊疗与康复中，要求医疗机构具备完善的风险管理与预警机制。伤口护理风险管理可对护理风险及时评估，按照潜在风险意识，实施科学且系统的预防对策，使伤口愈合风险源与流程更加规范，促使伤口愈合时间明显

缩短<sup>[4]</sup>。伤口护理风险管理可使护理人员对风险事件的处理能力显著提高，及时、主动和患者沟通，促使患者的舒适度与信任度显著提高，使护患纠纷明显减少，提高护理质量<sup>[5]</sup>。

本研究显示：观察组愈合率 97.33%，高于对照组的 88.67%；观察组护理质量评分高于对照组，与相关研究结果相近。

总之，急诊患者行伤口护理风险管理，可提高伤口愈合率与  
(下转第 153 页)

### 3 讨论

急性胰腺炎的复发风险大,部分患者须经历反复住院的折磨,导致情绪失衡而引发其他心理疾病,进一步延缓患者的治愈进程。经临床实践显示,护理干预是帮助急性胰腺炎改善症状和恢复胃肠道功能的有效路径。综合护理是临床主流护理模式之一,已成为多种疾病治疗的辅助手段,将其应用于急性胰腺炎中,能通过心理护理、饮食护理、引流管护理及疼痛护理等诸多方式,帮助患者改善情绪,提升生活质量<sup>[3]</sup>。本文结果显示,观察组护理后的情绪状态优于对照组,其焦虑及抑郁评分均低于对照组,差异 $P<0.05$ ;观察组护理后的生活质量评分高于对照组,且差异明显

( $P<0.05$ )。

综上所述,对急性胰腺炎患者予以综合护理的价值理想,助于患者合理控制不良情绪,实现生活质量提升,值得临床推行实践。

#### [参考文献]

- [1] 郑振芳.综合护理应用于急性胰腺炎急救护理中的临床效果观察研究[J].家有孕宝,2020,2(20):167.
- [2] 陈英利,王春风,荆怡.综合护理在急性胰腺炎患者中的临床应用价值[J].中国民康医学,2019,31(18):151-152.
- [3] 王芳伟.芒硝外敷联合清胰汤治疗重症急性胰腺炎的效果观察及护理研究[J].按摩与康复医学,2020,11(19):86-88.

(上接第 146 页)

[1] 夏帮芬.1 例急性脑出血患者并发下肢深静脉血栓形成行下肢静脉滤器植入术的护理体会[J].科学养生,2019,03(08):276.

[2] 马倩倩.下肢静脉滤器置入联合导管溶栓治疗下肢深静脉血栓形成(DVT)的术后护理方法及效果探讨[J].健康必读,

2019,18(13):64.

[3] 邱琳.下肢深静脉血栓行下肢静脉滤器置入加置管药物溶栓术护理方法及效果[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2019,19(86):306,318.

[4] 刘川.优质护理在下肢静脉滤器植入术围手术期的应用[J].中国医药指南,2019,15(34):89.

(上接第 147 页)

与应用。

#### [参考文献]

[1] 韩芳.沟通技巧在骨科门诊骨折患者治疗中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,004(013):P47-47

[2] 周莉,代虹珍.浅谈护患沟通技巧在骨折患者健康宣教中

的应用浅谈护患沟通技巧在骨折患者健康宣教中的应用[J].心理医生,2018,24(3):299-300.

[3] 邓雪辉,封思思.骨科老龄患者护理工作中非语言艺术沟通技巧[J].当代护士(下旬刊),2018,25(8):183-184.

[4] 尹潮.护患沟通技巧在骨科护理中的应用分析[J].饮食保健,2019,6(32):128.

(上接第 148 页)

热疗集中与提提,来扩张患处的毛细血管,加速患者的血液循环,来促进患者炎性因子的吸收,来改善肌肉痉挛的情况<sup>[3]</sup>。此次研究结合两组患者的疼痛情况进行分析,研究组干预后的疼痛评分更低, $P<0.05$ 。

综上所述,腰椎间盘突出症患者应用规范化护理联合中药熏蒸进行干预后,临床效果显著,明显改善患者的疼痛程度,具有临床应用价值。

#### [参考文献]

[1] 李琳.中药热敷配合全面护理干预在腰椎间盘突出症患者中的应用[J].临床研究,2021,29(01):176-177.

[2] 杨威,唐福宇,梁冬波,田凯.中药熏洗治疗腰椎间盘突出症的用药规律[J].广西医学,2018,40(08):968-970.

[3] 陈新柱.中药熏药联合温针灸治疗腰椎间盘突出症临床观察[J].按摩与康复医学,2018,9(04):53-54.

(上接第 149 页)

等缺点,通过多种科学护理措施体现出对出血性脑卒中并发癫痫患者的精细化、科学化护理,临床护理效果显著<sup>[5]</sup>。

#### [参考文献]

[1] 卜庆梅.出血性脑卒中并发癫痫的护理对策及疗效分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,007(031):101,104.

[2] 李芬,魏容.出血性脑卒中并发癫痫的护理对策及效果分

析[J].医学理论与实践,2019,32(09):138-140.

[3] 王先琴.出血性脑卒中并发癫痫的护理对策及效果观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,000(008):P97-97.

[4] 翟盼盼.出血性脑卒中并发癫痫的护理对策及效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(67):140-141.

[5] 宗艳红,岳婧茹,任美丽.个性化护理在出血性脑卒中并发癫痫患者中的应用效果观察[J].中国民康医学,2019,031(014):149-151.

(上接第 150 页)

肝腹水情况明显改善,对改善疾病的预后起到重要的作用,值得临床推广和借鉴。

#### [参考文献]

[1] 张聪.全程优质护理应用于肝硬化护理中的效果研究[J].中国医药指南,2020,18(11):213-214.

[2] 史冬平.全程优质护理在肝硬化护理中的应用[J].实用临

床护理学电子杂志,2019,4(48):26+31.

[3] 金燕.全程优质护理对肝硬化患者生存质量、护理效果及满意度的临床研究[J].河北医药,2019,41(05):791-794.

[4] 王静波.肝硬化患者实施全程优质护理干预的应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(95):126.

[5] 谢丽霞.综合护理干预对肝硬化顽固性腹水患者的效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(24):3450-3451.

(上接第 151 页)

护理质量,使伤口感染情况明显减少。

#### [参考文献]

[1] 陈艳.伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果分析[J].饮食保健,2019,6(45):92.

[2] 雷洁萍,曾秀娟.伤口护理风险管理对门诊急诊患者促进伤口愈合及提高护理满意度的效果分析[J].基层医学论坛,2020,

24(21):3042-3044.

[3] 卢少文.伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果[J].智慧健康,2020,6(24):113-114.

[4] 汤云,王颖竹,陆伟芳.伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果[J].饮食保健,2019,6(44):141.

[5] 洪菱.伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果[J].中国医学创新,2018,15(4):84-87.