

妇产科围术期采用针对性护理干预后对感染的防控效果分析

周文花

丽江市人民医院妇产科 674100

【摘要】目的 探讨妇产科围术期采用针对性护理干预后对感染的防控效果。**方法** 收集 2021 年 9 月至 2023 年 5 月期间接收的 82 例妇产科患者案例，依据情况分为传统组与质控组各 41 例，传统组运用常规护理，质控组运用针对性护理干预，观察不同护理操作后患者术后感染率与护理满意度情况。**结果** 质控组在术后感染率为 2.44%，传统组为 17.07% ($p < 0.05$)；质控组在患者护理满意度上为 95.12%，传统组为 75.61% ($p < 0.05$)。**结论** 妇产科围术期采用针对性护理干预后，可以有效减少患者术后感染率，提升患者护理满意度，整体情况更好。

【关键词】 妇产科；围术期；针对性护理干预；感染；防控效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2024) 08-118-02

在妇产科围术期护理中，与常规护理相比，针对性护理干预更加注重患者的心理需求和个体差异，采取个性化的护理措施。例如，在术前准备阶段，针对性护理干预会根据患者的具体情况进行心理疏导，帮助患者缓解焦虑和恐惧情绪；在术中护理阶段，会根据患者的生命体征变化及时调整护理方案；在术后护理阶段，会根据患者的恢复情况制定个性化的康复计划，促进患者身体机能的恢复。此外，针对性护理干预还强调预防感染的重要性，从术前准备到术后护理都严格遵守无菌操作规范，减少感染的发生。同时，也会根据患者的具体情况选择合适的抗生素进行预防性治疗，进一步降低感染的风险。本文采集 82 例妇产科患者案例，分析运用针对性护理干预后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2021 年 9 月至 2023 年 5 月期间接收的 82 例妇产科患者案例，依据情况分为传统组与质控组各 41 例。传统组中，年龄从 22-41 岁，平均 (31.82 ± 4.81) 岁；婚姻状况中，已婚者 31 例，未婚者为 10 例；质控组中，年龄从 21-43 岁，平均 (31.65 ± 6.24) 岁；婚姻状况中，已婚者 28 例，未婚者为 13 例；两组患者在基本年龄、婚姻状况等信息上没有明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

传统组运用常规护理，质控组运用针对性护理干预，具体如下：(1) 术前准备：在术前，对患者进行全面的身体检查和评估，了解患者的身体状况和手术风险。同时，对患者进行针对性的心理疏导，减轻其焦虑和恐惧情绪，提高其对手术的信心和配合度。(2) 术中护理：在手术过程中，护理人员需要严格按照无菌操作规范进行各项操作，如手术区域的消毒、手术器械的传递等，以防止感染的发生。同时，密切关注患者的生命体征变化，如心率、血压、呼吸等，及时发现并处理异常情况。(3) 术后护理：术后对患者的护理也是非常重要的。护理人员需要定期监测患者的生命体征，观察伤口情况，及时更换敷料，保持伤口干燥清洁。同时，鼓励患者尽早下床活动，促进身体机能的恢复，减少并发症的发生。

1.3 评估观察

观察不同护理操作后患者术后感染率与护理满意度情况。护理满意度为很满意、基本满意与不满意，护理总满意度为很满意率与基本满意率的集合。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，

采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者术后感染率情况

见表 1，质控组在术后感染率为 2.44%，传统组为 17.07% ($p < 0.05$)。

表 1：各组患者术后感染率结果 $[n(\%)]$

分组	感染数量	术后感染率
质控组 (n=41)	1	2.44%
传统组 (n=41)	7	17.07%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，质控组在患者护理满意度上为 95.12%，传统组为 75.61% ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者护理满意度结果 $[n(\%)]$

分组	很满意	基本满意	不满意	总护理满意度
质控组 (n=41)	24 (58.54)	15 (36.59)	2 (4.88)	95.12%
传统组 (n=41)	13 (31.71)	7 (17.07)	10 (24.39)	75.61%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

妇产科围术期采用针对性护理干预后，能够有效减少术后感染率并提升患者的护理满意度，主要原因有以下几点：针对性护理干预注重从术前、术中和术后三个环节全方位防控感染。在术前，通过全面的身体检查和评估，以及心理疏导，为手术创造最佳的身体和心理状态，减少因身体状况不佳或情绪紧张导致的感染风险^[1]。在术中，严格按照无菌操作规范进行手术，减少组织损伤和出血，以及使用人工合成可吸收缝合线，减少外来污染。在术后，通过定期监测生命体征、观察伤口情况、及时更换敷料等措施，保持伤口的清洁和干燥，降低感染发生率。针对性护理干预注重患者的个体差异和护理需求，从环境管理、生理和心理多个层面实施针对性的护理干预。这种个性化的护理方式能够更好地满足患者的需求，提升其对治疗的信心和配合度，从而有助于术后康复和减少感染风险^[2]。针对性护理干预不仅关注手术的直接效果，还注重患者的整体健康状况。通过术前准备、术中护理和术后康复的综合措施，全面提升患者的身体状况和免疫力，降低感染风险。针对性护理干预注重与患者的沟通和交流，鼓励患者积极参与护理过程，提出自己的需求和意见。这种互动式的护理方式不仅增强了患者的参与感和主动性，还提高了

(下转第 120 页)

子宫内膜异位症为良性病变，但是其浸润性较强，同时具有破坏转移和复发性风险，存在恶化趋势，严重威胁患者健康状况，患者发病后会出现性交痛、痛经、不孕等问题，严重影响其生活质量^[5]。目前临床治疗以手术、药物治疗为主，可良好地控制病情，促进患者恢复，但是疾病会引起诸多不适症状，也会导致负性情绪，因此在积极治疗的基础上，需配合有效的护理干预服务，以改善患者整体状态。

本次研究结果：显示：研究组在不良反应控制和护理满意度提升方面优势明显，同时与对照组相比，研究组患者心理状态评分更低，生活质量评分更高，说明综合护理干预利于促进子宫内膜异位症患者整体状态改善。原因分析如下：综合护理干预是一种系统护理模式，护理干预兼顾患者身心状态，以促进患者整体状态恢复为目的，符合现代护理理念创新发展趋势。针对子宫内膜异位症患者，综合护理干预重视健康教育，很多患者由于缺乏疾病相关知识而出现认知偏差，影响其就医行为，不利于疾病恢复，而健康教育针对患者具体情况，有目的地进行指导，完善患者疾病认知体系，积极配合医护工作，利于疾病恢复；同时重视饮食干预，进行食补，帮助患者调整机体不佳状态，提高患者免疫力，改善其病情，配合行为干预，增强体质，并发挥了调节机体不适的作用，患者舒适度增强，对护理工作更为满意。此外重视心理干预，从情绪疏导和家庭支持体系建立两个方面着手，帮助患者消除负性心理状态，使其积极面对疾病，且在家人陪伴下，患者整体状态得以改善，生活质量明显提升。

综上所述，对子宫内膜异位症患者实施综合护理干预有利于患者病情恢复，且可调节患者负性情绪，改善其生活质量，应用价值高。

参考文献

[1] 李灵香. 子宫内膜异位症的发病原因及临床症状分析[J]. 中国妇幼保健, 2017, 14(32): 90-92.
 [2] 翟海娜, 孙梦源, 陈洁, 等. 14 例肠道子宫内膜异位症患者围手术期护理[J]. 现代临床护理, 2017, 16(01): 60-62.
 [3] 王斌, 苏向妮, 秦柳花, 等. 认知行为治疗子宫内膜异位症不孕 IVF-ET 效果[J]. 中国计划生育学杂志, 2019, 28(03): 324-326.
 [4] 张文生. 综合护理干预对腹腔镜手术治疗子宫内膜异位症患者临床效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(21): 169-170.
 [5] 张立英. 综合护理干预对子宫内膜异位症患者术后疼痛及心理状态的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(27): 229-230.

表 2: 两组患者生活质量评分比较 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	护理前	护理后	t	P
研究组	78.21±3.43	84.67±2.97	9.005	< 0.001
对照组	78.18±3.02	81.63±3.02	5.109	< 0.001
t	0.042	4.539		
P	0.967	< 0.001		

(上接第 117 页)

2.2 对比两组患者护理后生活质量

观察组的各项数据明显优于对照组，(p<0.05)。见表 2。

表 2: 对比两组患者生活质量情况

组名	例数	心理状态	生理功能	日常生活	家庭支持
对照组	50	15.3±3.2	16.4±5.1	17.5±4.2	15.9±4.6
观察组	50	22.5±4.7	27.7±2.4	24.3±4.9	22.6±5.8
T 值		4.237	5.681	3.284	4.625
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

ICU 急性创伤性患者的病情较为复杂，患者对突如其来的病情没有任何思想准备，难免会出现焦虑、不安等不良情绪，因此就需要对患者实施相应的护理干预。心理护理干预心理护理干预是从患者的心理出发，针对于患者的心理实施的护理措施，缓解患者的不良情绪^[5]，通过本文研究结果得出，观察组患者的生活质量明显优于对照组，且护理后焦虑分值也明显低于对照组，(p<0.05)。说明，加大患者的心理护理，

可以提高患者对生活的向往，也提高了患者的自我保健意识，改善患者消极的情绪，使其振作起来，可以保障患者配合治疗和护理，进而保障其治疗效果，提高其生活质量，加速患者的恢复，其临床意义较为深远，值得推广与应用^[5]。

参考文献

[1] 王海燕. ICU 急性创伤患者的心理特点与护理干预研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 15(98):5-6.
 [2] 彭敏, 张冰, 李娟. 心理干预对急性创伤患者术前焦虑情绪的影响分析[J]. 中国医学工程, 2023, 24(09):121-122.
 [3] 雷世珍. ICU 急性创伤患者心理特点分析及护理干预[J]. 医学信息(下旬刊), 2021, 24(9):6149-6150
 [4] 裘晓红, 叶秋云, 林清叶, 等. 60 例急性创伤患者心理状况的分析及护理对策[J]. 医药前沿, 2022, 2(12):389-390
 [5] 何华, 王建芬. 心理护理对 ICU 重症护理效果的临床分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2023, (27):189.

(上接第 118 页)

患者对护理工作的满意度^[3]。在围术期，预防性抗生素的应用对于预防感染至关重要。针对性护理干预强调选择最恰当的抗生素、使用最小剂量、通过最短疗程和最合适的给药方式，以便达到最佳疗效。这种合理的抗生素使用策略既减少了耐药细菌的产生，又有效预防了术后感染^[4]。

总而言之，针对性护理干预在妇产科围术期防控感染方面具有重要的作用。通过个性化的护理措施和严格的感染控制措施，可以有效地降低感染的发生率，提高手术的成功率和患者的满意度。

参考文献

[1] 张翠英. 妇产科护理干预在围手术期预防感染中的应用效果研究[J]. 母婴世界, 2021(3):184.
 [2] 冯海燕, 温丽娟. 护理干预对降低妇产科围术期产妇产后感染的效果分析[J]. 健康忠告, 2021, 15(26):152, 164.
 [3] 何佳. 简述妇产科围手术期感染的预防与护理干预[J]. 自我保健, 2021(3):195-196.
 [4] 郭振娜. 护理干预对妇产科围术期产妇产后感染的效果分析[J]. 健康女性, 2021(5):29.