

门诊系统性伤口护理模式对伤口愈合及伤口感染的影响

林敏桃 谢玉婷

桂城街道社区卫生服务中心 广东 佛山 528200

【摘要】目的: 针对门诊系统性伤口护理模式对伤口愈合及伤口感染的影响展开分析。方法: 选取2022年1月-2022年12月期间在我院接受伤口治疗的98例患者作为研究对象, 电脑随机分为对照组和研究组, 各49例, 对照组采用常规伤口护理, 研究组则给予门诊系统性伤口护理模式, 比较两组患者伤口护理质量、伤口恢复情况、视觉模拟评分(VAS)及伤口感染率。结果: 研究组皮肤护理、伤口护理、敷料管理、活动干预护理质量评分明显高于对照组($P < 0.05$); 研究组肉芽覆盖时间、肉芽痊愈时间、伤口愈合时间均比对照组更短($P < 0.05$); 研究组VAS评分、伤口感染率低于对照组, ($P < 0.05$)。结论: 对门诊伤口治疗患者实施系统性伤口护理干预效果显著, 可有效提升伤口护理质量, 减轻患者疼痛感, 对降低伤口感染率、促进伤口愈合有重要价值, 值得推广。

【关键词】: 门诊系统性伤口护理模式; 伤口愈合; 伤口感染

The Influence of Outpatient Systematic Wound Care Model on Wound Healing and Infection

Mintao Lin, Yuting Xie

Community Health Service Center of Guicheng Street, Guangdong Foshan 528200

Abstract: Objective: To analyze the influence of outpatient systematic wound care mode on wound healing and infection. Methods: 98 patients who underwent wound treatment in our hospital from January 2022 to December 2022 were selected as the research objects. They were randomly divided into a control group and an experimental group, with 49 patients in each group. The control group received routine wound care, while the study group received outpatient systematic wound care. The quality of wound care, wound recovery, visual analogue score (VAS), and wound infection rate of the two groups of patients were compared. Result: The quality scores of skin care, wound care, dressing management, and activity intervention nursing in the experimental group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$); The experimental group had shorter granulation coverage time, granulation healing time, and wound healing time compared to the control group ($P < 0.05$); The VAS score and wound infection rate in the experimental group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of systematic wound care intervention for outpatient wound treatment patients has a significant effect, which can effectively improve the quality of wound care, reduce patient pain, and has important value in reducing wound infection rate and promoting wound healing. Therefore, the model is worth promoting.

Keywords: Outpatient systematic wound care model; Wound healing; Wound infection

伤口是门诊常见的一种疾病类型, 患者通常是由于各种意外事件导致这种伤情, 不同致伤原因所造成的伤口深度、损伤情况各有不同, 伤口愈合时间也存在差异^[1]。在门诊就诊的伤口患者通常伤口较深, 病情较为严重, 如果处理不当很可能导致伤口感染, 严重情况下甚至引发脓毒症等严重并发症, 对患者生命健康造成威胁, 因此在进行治疗的同时需配合科学、有效的护理方式, 以降低不良反应发生风险, 促进患者伤口的快速愈合^[2]。在临床实际伤口护理过程中, 因伤口愈合具有一定的周期性, 且伤口恢复机制相对复杂, 所有影响其预后的因素较多, 而常规护理模式内容相对单一, 无法满足患者临床护理需要, 整个护理效果并不十分理想^[3]。门诊系统性伤口护理模式能够对患者实施全面、细致的护理干预, 可满足不同患者护理需求, 从而有效降低伤口感染风险, 促进伤口迅速愈合^[4]。本文就针对门诊系统性伤口护理模式对伤口愈合及伤口感染的影响展开分析, 具体报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究对象来自2022年1月-2022年12月期间在我院接受伤口治疗的98例患者, 电脑随机分为对照组和研究组, 各49例, 对照组男22例, 女27例, 年龄23-65岁, 平均年龄 39.48 ± 4.68 岁; 研究组男28例, 女21例, 年龄24-68岁, 平均年龄 35.76 ± 4.72 岁, 两组患者基本资料对比, ($P > 0.05$)。纳入标准: (1) 所有患者均为我院门诊收治的患者。(2) 经门诊检查后均符合急慢性伤口诊断标准。(3) 所有患者均了解本次研究内容并签署知情同意书。排除标准: (1) 存在严重多发伤者。(2) 合并其他严重疾病, 如恶性肿瘤、肝肾功能不全、心脏疾病等。(3) 研究开始前已存在伤口感染者。(4) 患有精神疾病或存在认知障碍, 无法正常沟通与交流者。我院伦理会对本次研究完全知情, 并批准开展研究。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 即对患者开展健康教育, 评估患者伤口情况, 对创面进行常规消毒、清创, 同时给予止血、止痛、抗感染治疗, 告知患者换药时间, 嘱咐患者按时换药。

研究组采用门诊系统性伤口护理模式, 具体如下: (1)

强化健康宣教：根据患者受教育情况、理解能力开展个性化健康教育，详细告知患者影响伤口愈合的原因、伤口感染的后果、按时换药的重要性、自我护理注意事项等，增强患者对伤口护理相关知识的了解，提高对治疗的配合度。

(2) 皮肤护理：定期清洁患者患处皮肤，保持其干燥，但如果患者患处皮肤过于干燥时就需要涂抹润肤露。注意检查患者伤口恢复情况，如情况允许可指导患者开展运动锻炼，促进血液循环。(3) 伤口护理：如果患者伤口情况较为严重，已逐渐呈现坏死状态，则需及时采用生理盐水进行清洁，及时清除坏死组织，做好引流工作。注意对患者创面进行二次清洁，如发现溃疡部位有脓肿或渗液情况，则需使用治疗溶液加强对创面的清洁，然后选择合适患者的无菌敷料进行包扎。当患者溃疡位置较深时，可能出现引流不畅的情况，这就需要反复使用碘附进行清洁，以抑制细菌生长，降低感染风险。(4) 饮食干预：治疗期间需密切关注患者创面愈合情况，嘱咐患者保持清淡饮食，避免使用辛辣、刺激的食物，提高营养物质摄入量，多食用富含维生素及优质蛋白的食物，如有必要可口服维生素 C，

以满足伤口愈合的能量需求。

1.3 观察指标

①从皮肤护理、伤口护理、敷料管理、活动干预四个方面比较两组患者伤口护理质量，每项评分 25 分，总分 100 分，得分越高则护理质量越高；②从肉芽覆盖时间、肉芽痊愈时间、伤口愈合时间三个方面比较两组患者伤口恢复情况；③比较两组患者护理后 VAS 评分，总分 > 10 分为剧痛，2-4 分轻度，5-7 分中度，8-9 分重度；④比较两组患者伤口感染率。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析，使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料，使用卡方和 % 表示计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者伤口护理质量

研究组皮肤护理、伤口护理、敷料管理、活动干预护理质量评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)，如表 1：

表 1 两组患者伤口护理质量对比 ($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	例数	皮肤护理	伤口护理	敷料管理	活动干预
对照组	49	19.25±1.36	19.38±1.21	18.49±1.58	18.57±1.46
研究组	49	23.32±1.48	23.09±1.59	23.62±1.37	23.24±1.38
t	-	14.174	12.998	17.172	16.272
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 比较两组患者伤口恢复情况

研究组肉芽覆盖时间、肉芽痊愈时间、伤口愈合时间

均比对照组更短 ($P < 0.05$)，如表 2：

表 2 两组患者伤口恢复情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	肉芽覆盖时间	肉芽痊愈时间	伤口愈合时间
对照组	49	5.32±1.63	7.24±1.71	13.58±2.36
研究组	49	3.74±1.25	6.38±1.34	11.03±2.12
t	-	5.384	2.771	5.627
P	-	0.001	0.007	0.001

2.3 比较两组患者疼痛情况

对照组 VAS 评分为 5.26±1.34 分明显高于对照组 3.19±1.45 分，对比差异为 ($t=7.339$, $P=0.001$, $P < 0.05$)。

2.4 比较两组患者感染情况

对照组伤口感染例数为 8 例，感染率为 16.33%，研究组伤口感染例数为 2 例，感染率为 4.08%，研究组伤口感染率明显低于对照组，对比差异为 ($\chi^2=4.001$, $P=0.045$, $P < 0.05$)。

3 讨论

伤口是指身体局部位置受到压力、摩擦力或者外界因素的刺激而产生的缺口，伤口会因为损伤程度的不同而出现不同的反应^[5]。伤口多由意外情况导致，在人们生产、生活及其他活动过程中不可避免地会出现一些意外事件，这也导致伤口相关疾病频发。伤口形成后如果无法及时得到有效的治疗及处理，可能会导致伤口反复感染的情况，伤口感染在临床十分常见，处理困难且易复发，因此门诊治疗伤口的首要任务是尽快清除细菌，及时止血包扎，以

降低感染风险。伤口愈合过程复杂，其间会受到各种因素的影响，如饮食因素、创面感染因素、护理因素等均可能对创面愈合产生影响，导致愈合时间延长^[6]。

临床认为，在患者治疗期间配合科学的护理干预可降低感染风险，缩短患者创面愈合时间。然常规护理措施的重点通常放在患者病情观察、药物指导方面，对患者健康宣教、饮食方面的关注较少。在常规护理模式中医护人员与患者之间的交流相对较少，导致患者无法完全信任医护人员，从而对治疗与护理措施产生疑虑，降低了治疗的依从性，影响治疗效果。另外，常规护理并不重视患者健康教育，这也导致患者对伤口感染及预后知识了解不足，使得患者在治疗期间持续接触感染源，从而出现反复感染情况^[7]。饮食也是影响伤口愈合的重要一环，不良的饮食习惯无法为伤口恢复提供足够的能量支持，会导致伤口愈合时间延长。而门诊系统性创面护理模式从加强健康宣教、皮肤护理、伤口护理及饮食护理等多个方面入手，可有效提升患者对伤口知识的了解，提升自我护理能力，增强对

治疗的配合度,促进创面愈合。同时关注患者伤口病情发展情况,为患者实施全面、细致的伤口护理,给予患者科学的饮食指导,在降低伤口感染风险的同时为伤口愈合提供了足够的营养支持,从而加速患者伤口愈合。本次研究中,比较了两组患者伤口护理质量、伤口恢复情况、疼痛情况及感染率,研究组各项指标均明显优于对照组($P < 0.05$),这也进一步证实,门诊系统化伤口护理模式对促进伤口恢复有重要价值。系统性的伤口护理贯穿于患者治疗的始终,护理期间持续发掘患者需求,满足患者需要,根据患者伤口情况实施针对性护理,可有效提升患者护理服务体验,从而促进门诊医疗服务质量的整体提升。

综上所述,在门诊伤口护理中落实系统化伤口护理效果显著,可有效提升伤口护理质量,缓解患者伤口疼痛,降低感染风险,缩短伤口愈合时间,值得临床推广与应用。

参考文献:

[1] 张鑫. 伤口护理风险管理对于急诊门诊患者伤口愈合与伤口感染的应用效果评价[J]. 婚育与健康

康,2022,28(21):148-150.

[2] 刘曹辛. 标准化伤口护理程序在慢性伤口护理中的实施效果分析[J]. 中国社区医师,2022,38(13):105-107.

[3] 方爱红,王建军. 负压伤口护理在普通外科手术后患者伤口愈合中的作用[J]. 中国乡村医药,2023,30(04):18-19.

[4] 张晓琴. 门诊系统性伤口护理模式对伤口愈合及伤口感染的影响[J]. 现代养生,2023,23(6):444-447.

[5] 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.

[6] 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.

[7] 马苹,刘丽梅,杨静,赖建君. 健康教育结合五常法护理在外科门诊患者慢性伤口愈合中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(10):117-119.