

产科腹部切口感染的危险因素分析及预防性护理

康晓梅

临潭县妇幼保健院 甘肃甘南 747500

摘要：目的：探讨产科腹部切口感染的危险因素以及预防性护理。方法：选择2020年8月至2020年12月期间于我院接受腹部手术治疗的34例产科患者作为此次研究的观察对象，按照数字随机的方式分为参照组（n=17）和研究组（n=17）两个组别。两组患者分别采用不同的护理模式，将两组患者实施护理后的感染情况进行组间比较，并且对切口感染的危险因素进行分析。结果：研究组患者的切口感染率要低于参照组，组间差异为（ $p < 0.05$ ）；腹部手术切口感染的因素主要与手术时间较长、肥胖、住院时间过长以及在围术期末使用预防性抗生素等因素相关。结论：导致产科腹部手术切口感染的危险因素较多，通过读患者实施预防性的护理措施，能够有效降低患者的切口感染率，促进患者的术后恢复。
关键词：产科腹部手术；切口感染；危险因素；预防性护理

切口感染在临床腹部手术后的并发症中属于较为常见的并发症，具有较高的病发率，特别是对于剖宫产手术后的切口感染发生率更高，对患者的身体健康造成严重的影响，并且不利于患者的术后恢复^[1]。本文将针对产科腹部切口感染的危险因素进行分析，并对患者实施预防性护理措施，详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2020年8月至2020年12月期间于我院接受腹部手术治疗的34例产科患者作为此次研究的观察对象，按照数字随机的方式分为参照组（n=17）和研究组（n=17）两个组别。参照组：患者年龄在24岁至34岁之间，平均年龄为（26.53±3.12）岁；其中4例附件切除手术，6例剖宫产手术，7例其他手术。研究组：患者年龄在23岁至35岁之间，平均年龄为（26.58±3.17）岁；其中3例附件切除手术，6例剖宫产手术，7例其他手术。将两组患者的基本资料进行组间比较，差异不大（ $p > 0.05$ ），可以进行组间对比。

1.2 方法

参照组患者采取普通的常规护理模式实施护理措施进行干预，而研究组患者则采用针对性的预防性护理措施进行干预，具体内容：（1）术前护理：护理人员需要在术前对患者的病情以及个人情况进行详细的了解及掌握，为患者制定针对性的个性化护理方案，对于身体情况较差的患者进行营养干预，帮助患者提高机体的免疫能力，针对存在自身存在基础感染的患者给予相应的措施进行干预，帮助患者改善个人身体情况。术前做好相关术前检查与备皮，降低术后感染的风险。（2）术中护理：手术过程中需要严格遵从相关要求进行操作，护理人员与手术医生需要密切进行配合，保证手术能够顺利进行，最大程度的缩短手术的时间，降低患者的感染风险。（3）术后护理：术后遵从医嘱对患者使用相应的抗菌药物，针对切口感染的患者根据药物过敏测试结果使用相应的抗感染药物；手术后护理人员应当主动和患进行沟通交流，同时根据患者的心理状态给予针对性的心理干预措施，保证患者处于良好的心理状态，提升患者配合护理的依从性，最大程度的降低和预防切口感染的发生率；术后需要对患者的引流管畅通情况进行密切关注，同时对患者的切口情况进行密切观察，避免出现感染情况；针对已经出现切口渗液情况的患者，需要及时采取引流措施，并且给予患者相应的抗炎措施，避免感染情况的持续发展。

1.3 观察指标

将两组患者的腹部切口感染因素进行分析，主要对手术时间、肥胖、住院时间以及在围预防性抗生素使用等因素进行分析。将两组患者实施护理后的切口感染情况进行记录并进行组间比较。

1.4 统计学方法

采用SPSS23.0统计学软件，用 χ^2 检验，计量资料用均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，用t检验， $p < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的切口感染情况

研究组患者的切口感染率要低于参照组，组间差异为（ $p < 0.05$ ），详见表1。

表1 两组患者的切口感染情况比较[(n)%]

	切口感染	切口为感染	总感染率
参照组 (n=17)	2 (11.76)	15 (88.24)	2 (11.76)
研究组 (n=17)	0 (0.00)	17 (100.00)	0 (0.00)
χ^2	—	—	12.077
p	—	—	0.001

2.2 腹部手术切口感染相关因素

腹部手术切口感染的因素主要与手术时间较长、肥胖、住院时间过长以及在围术期末使用预防性抗生素等因素相关，详见表2。

表2 腹部手术切口感染相关因素[(n)%]

项目	感染例数	感染率		
手术时间	2h≤	12	1	8.33%
	2h>	22	4	18.18%
肥胖	否	27	2	7.41%
	是	7	2	28.57%
住院时间	5d≤	19	1	5.26%
	5d>	15	2	13.33%
预防性抗生素	使用	17	1	5.88%
	未使用	17	3	17.65%

3 讨论

导致产科腹部手术患者出现切口感染情况的因素较多，从此次研究结果中可以看出，手术时间较长、肥胖、住院时间过长以及在围术期末使用预防性抗生素等因素都是导致患者术后切口感染的主要因素^[2]。手术所用的时间过长会导致患者的切口暴露时间增长，致使切口被细菌污染的危险升高；患者过于肥胖会因为脂肪层较厚，不利于手术完成后对伤口的缝合；较长的住院时间攘夷导致患者出现交叉感染，增加了切口感染的风险；在腹部手术围术期对患者使用抗生素等情况同样也会影响患者的切口感染情况^[3-4]。通过对患者实施预防性护理措施，针对患者的实际情况给予患者术前、术中、术后三个方面的护理，帮助患者改善预后情况，降低患者的切口感染发生率。

综上所述，产科腹部手术患者术后出现切口感染的因素较多，对患者实施预防性护理措施能够有效降低患者的切口感染发生率。

参考文献

- [1]李雪芬. 探讨手术室优质护理对预防妇产科腹部手术切口感染的重要性[J]. 中国保健营养, 2020, 30(35): 28-29.
- [2]豆红丽. 妇产科腹部手术切口感染的危险因素调查分析及预防对策[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2020, 7(4): 86-87.
- [3]刘春银. 手术室护理对妇产科开腹手术切口感染预防的效果研究[J]. 中国社区医师, 2020, 36(3): 158, 160.
- [4]彭翠华. 分析手术室护理对妇产科开腹手术切口感染预防的效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(11): 201-202.