

妇产科患者综合护理的危险感染因素

◆康小路 师 姣

(石家庄市第四医院)

摘要: 根据我国临床数据显示, 妇科疾病患者正在急剧上升, 对于妇产科患者的护理工作不断的增加难度, 因此对于护理人员的要求越来越高, 要求护理人员能够分析出院内感染因素, 并且有针对性的进行制定护理计划, 然后进行实施护理措施, 争取有效的减轻患者的痛苦, 并且能够降低妇产科患者的感染率, 以此来维护妇产科患者的身心健康, 从中进行探查妇产科综合护理过程中危险感染因素, 从而研究解决对策, 以此来降低妇产科患者感染率, 有效提升护理人员的护理水平, 为我国妇产科护理事业做出贡献。

关键词: 妇产科; 护理; 因素

1 资料与方法

1.1 一般资料

在妇产科中随机抽取患者, 对其进行调查, 在调查之前患者及其家属签署知情同意书, 在其中妇科患者四分之三, 产科患者三分之一, 患者年龄在 25~60 岁之间, 平均年龄约为 40 岁, 经过跟踪调查发现, 所有患者均是在住院期间发生感染, 经过实验室检查, 检查结果完全符合国家发布的相关标准规定。

1.2 研究方法

将感染的妇产科患者进行统一检查, 研究感染情况以及感染部位, 主要包括手术切口感染检查、呼吸道感染检查、泌尿系统感染检查、腹部感染检查和宫腔感染检查, 将检查结果进行详细记录, 并采取相关治疗措施, 如常规缝合、按时手术切口换药、严格按照无菌操作进行清洗手术切口、定期更换手术辅料等, 同时要求护理人员对于妇产科患者进行优质护理服务, 采取有效的护理措施, 如对妇产科患者进行会阴部位清洁、遵医嘱使用抗生素类药物、加强营养饮食护理等, 同时注意病房环境, 定时进行通风、严格消毒, 确保妇产科患者在感染期间能够有舒适的环境进行恢复健康。

1.3 观察指标

在对患者进行护理过程中, 严密观察患者的住院时间、年龄、感染部位、感染情况。然后进行详细记录, 并进行保密。

1.4 统计学方法

采用最新统计软件将得到的数据进行统计, 以此来体现本次研究具有统计学意义。

2 结果

在研究的妇产科患者中发生感染情况的患者一共是总人数的一半, 其中呼吸道感染者为五分之一; 尿路感染者五分之一;

手术切口感染者五分之一; 宫腔感染者六分之一; 腹腔感染者六分之一, 其中大多数都是年龄较大, 住院时间较长的患者, 因此证明患者年龄越大, 住院时间越长发生感染几率越高。

3 护理对策

3.1 呼吸道感染患者护理措施

呼吸道感染发生的原因大多是术后或者分娩后抵抗力较低, 未能定期通风, 使病房空气不能流通, 家属探望时会带来大量病菌, 因此容易发生呼吸道感染, 同时, 在手术过程中气管插管和全身麻醉均会造成呼吸道感染, 所以护理人员应该定期在病房通风, 每天至少两次, 每次十五分钟, 还要调整病房的温湿度, 使其在患者适应范围内, 加强病房管理, 减少家属的探望次数, 对于手术室及其医疗器械进行严格消毒。

3.2 手术切口感染患者护理措施

大部分患者发生感染都是手术切口感染, 因此要有效的预防手术切口感染就要在术前了解患者的病情, 将疾病的具体情况讲解清楚, 术中严格消毒患者的皮肤, 降低血肿的产生机率, 术后进行常规缝合, 避免出现死腔的情况, 在手术之后的护理工作中, 要求护理人员定期进行手术切口的检查并更换辅料, 然后进行清洁消毒, 以此来降低患者手术切口感染的机率。

3.3 尿路感染患者护理措施

尿路感染发生的原因一般都是导尿管留置时间太长, 对尿道粘膜造成刺激, 因此发生尿路感染, 要减少尿路感染的机率, 护理人员要针对患者的病情进行实施护理措施, 在患者住院期间减少对于阴道及其肛门的检查, 每天进行指导患者家属清洁外阴, 在进行护理工作时, 保证无菌操作, 对于刨宫产、胎膜早破的患者遵循医嘱使用抗生素治疗, 对于妇科患者减少侵袭性操作, 同时将护理人员的护理技术进行提升, 减少对于妇产科患者住院期间的伤害。

综上所述, 妇产科患者在综合护理过程中出现感染因素会比较危险, 对于年龄越大的妇产科患者伤害越大, 能员在进行护理工作时还应加强对于患者的心理护理, 使其在住院期间能够身心健康。

参考文献:

- [1]周燕飞. 院内感染在妇产科综合病房中发生的危险因素及护理研究进展[J]. 中外医学研究, 2017.
- [2]雷彩虹, 杜云. 妇产科患者综合护理过程中的危险感染因素和解决对策[J]. 临床医学研究与实践, 2016.

