

妇产科患者术后感染的临床分析

杨月花

(泸西县人民医院 云南泸西 652400)

摘要:目的: 研究探讨妇产科患者术后感染的因素分析。方法: 本次研究以 2019 年 1 月至 2020 年 6 月收治的 80 例妇产科患者为研究对象, 对所有患者的临床资料进行回顾性分析, 对感染情况, 部位等进行统计分析, 探讨出现术后感染的原因。结果: 80 名患者, 有 7 名患者感染, 感染的主要部位为呼吸系统, 切口感染, 泌尿系统感染等住院时间越长, 则感染的风险越大, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。

关键词: 妇产科; 术后感染; 临床分析

最近几年来, 妇产科感染的患者一直在不断增加, 危害极大, 要及时采取措施治疗, 减少感染率。国外有很多妇产科相关的资料显示, 对患者采取措施干预, 可以控制感染率, 增强治疗效果, 保障患者的身心健康^[1]。妇产科的工作人员应该要加强管理, 增加患者对感染的认知, 分析可能会引起感染的原因, 采取对症处理, 减少感染情况出现^[2]。为此, 本次研究以 2019 年 1 月至 2020 年 6 月收治的 80 例妇产科患者为研究对象, 对其感染的原因和部位进行分析, 得出结果如下。

1 资料与方法

1.1 对象资料与病例选择

次研究以 2019 年 1 月至 2020 年 6 月收治的 80 例妇产科患者为研究对象, 观察组年龄 20-60 岁, 平均年龄 (35.4 ± 10.25) 岁。纳入所有符合妇产科感染诊断标准的患者。且所有患者在本次实验前没有出现感染, 没有任何免疫系统疾病, 各项指标检查都在正常范围内, 心电图结果正常; 排除不能交流的, 排除资料不全的。经过伦理委员会批准, 经过患者家属同意。

1.2 方法对所有患者的临床资料进行回顾性分析, 对感染情况, 部位等进行统计分析, 探讨出现术后感染的原因, 并采取对应的措施进行干预, 降低感染率, 改善预后。

1.3 统计学方法 本次研究采用 SPSS22.0 进行统计; 计数用 n (%), χ^2 检验; 计量用 $(\bar{x} \pm s)$, t 检验; $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 感染的主要部位分析 80 名患者, 有 7 名患者感染, 占比 8.75%。感染的主要部位为呼吸系统, 切口感染, 泌尿系统感染等住院时间越长, 则感染的风险越大, 有统计学意义, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 感染的主要部位分析

感染部位	例数 (n)	占比 (%)
呼吸系统	2	28.5%
泌尿系统	2	28.5%
胃肠系统	1	14.2%
宫腔感染	1	14.2%
切口感染	1	14.2%
合计	7	100%

2.2 感染与住院时间的关系分析 住院一个星期的患者感染的仅仅有 1 例, 占比 14.2%, 住院时间一至两个星期出现感染的有 2 个, 占比 28.5%, 住院半个月以上感染的有 4 例, 占比 57.1%, 见表 2。

表 2 感染与住院时间的关系分析

住院时间	例数 (n)	占比 (%)
七天以内	1	14.2%
7-14 天	2	28.5%
14 天以上	4	57.1%
合计	7	100%

3 讨论

我国的医疗技术水平不断提高, 很多新的技术不断应用到临床, 帮助患者进行达到较好的疗效, 但是目前妇产科感染的情况日趋严峻, 属于产科好发的并发症, 严重的会导致患者死亡^[3]。据报道, 妇产科患者产后出现感染的发生情况大约在 2.0-3.0% 左右, 危害极大, 要及时采取措施干预, 以免影响生命安全^[4]。产科疾病的患者越来越多, 妇产科患者手术后出现感染的几风险越来越大, 给患者的身心健康和预后带来极大的影响, 因此, 找到措施减少感染出现, 受到很多人的关注。常见的感染部位主要有呼吸系统感染, 泌尿系统感染, 切口感染等, 不但影响预后康复, 还会使得患者的住院时间增加, 从而导致感染率也上升。因此, 对于妇产科医护人员来说, 找到科学合理, 有效率高的措施, 改善预后, 减少住院时间, 预防感染是极为重要的。本次研究结果显示, 80 名患者, 有 7 名患者感染, 占比 8.75%。感染的主要部位为呼吸系统, 切口感染, 泌尿系统感染等住院时间越长, 则感染的风险越大, 住院一个星期的患者感染的仅仅有 1 例, 占比 14.2%, 住院时间一至两个星期出现感染的有 2 个, 占比 28.5%, 住院半个月以上感染的有 4 例, 占比 57.1%, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。导致妇产科患者出现感染的原因较多, 例如侵入性操作, 因为手术会有一定的创伤, 加上患者本身免疫力较低, 使得术后感染的风险增大; 患者有基础疾病, 合并高血压等, 妊娠糖尿病、出血过多等, 都会增加感染率。这就需要护理人员对手术室进行严格的消毒管理, 确保手术室消毒达标, 为患者提供一个安全的手术环境, 术中操作的医生要注意处理到位, 提高自己的操作技术和缝合技巧, 尽可能的减少切口的暴露, 减少感染出现。

综上所述, 妇产科患者出现感染的主要部位是呼吸系统, 感染率与患者的住院时间有关, 要对患者进行护理干预, 减少住院时间, 减少感染率, 值得在今后的治疗中推广

参考文献:

- [1] Xiaojun Liu, Lili Xuan. Risk Factors for Prevention of Infection in Abdominal Surgery in Obstetrics and Gynecology[C]. // 弗朗西斯出版社. 2019 4th International Conference on Life Sciences, Medicine, and Health(2019 年第四届生命科学、医学和健康国际会议)(ICLSMH 2019)论文集. 2019:1-4.
- [2] 丁韦琴. 对行手术治疗的妇产科疾病患者实施综合性护理对预防其发生术后感染的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2015, 20:80-81.
- [3] 贺娟. 术后切口感染影响在妇产科临床手术治疗中的体现[J]. 健康之路, 2015, 09:91.
- [4] 张洁. 妇产科患者术后感染的临床治疗分析[J]. 中国社区医师, 2018, 20:140+142.