

社区外伤患者清创缝合后感染的相关因素及护理干预分析

李广

蓬朗社区卫生服务中心，江苏省苏州市昆山市，215300；

摘要：目的：探究社区外伤患者进行清创缝合后的感染相关因素及护理措施。方法：时间在 2023 年 1 月-2024 年 6 月，患者人数为 60 例，分组探究，对照组纳入 30 例，观察组纳入 30 例，对照组行常规护理，观察组行护理干预，对两组患者护理满意程度、疼痛评分及并发症发生率探究。结果：相比对照组，护理满意程度观察组较高、疼痛评分观察组较低、并发症发生率观察组较低差异显著， $P<0.05$ 。结论：在社区外伤患者清创缝合后，采用护理干预措施效果显著，有效提升患者护理满意程度，降低并发症发生率，降低疼痛程度，值得推广。

关键词：社区外伤患者；清创缝合；感染相关因素；护理干预

DOI:10.69979/3029-2808.24.7.025

在社区医院当中主要收治症状比较轻微的患者，能够满足患者的基本治疗需求。社区医院收治外伤患者人数比较多，主要和劳作、殴打等因素有关，对于此类患者需要及时清创缝合处理，避免出现伤口感染症状^[1]。但在缝合后容易导致感染的出现，导致感染出现的因素有多种^[2]。在进行缝合中，患者还存在依从性较差问题，因为患者会产生强烈的疼痛感，所以会存在焦虑情绪，不利于治疗开展，还会导致预后效果受到严重影响^[3]。研究表明，对社区外伤患者采用护理干预措施，能够在针对性护理下有效降低患者存在的焦虑心理，确保疾病预后效果的提升。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间在 2023 年 1 月-2024 年 6 月，对纳入研究的社区外伤患者共计 60 例行分组探究，对照组 30 例中男女比例=20:10，年龄在 30-85 岁，均值（ 57.22 ± 5.16 ）岁。观察组 30 例中男女比例=21:9，年龄在 31-84 岁，均值（ 57.18 ± 5.18 ）岁。两组患者一般数据可比较（ $P>0.05$ ）。

纳入标准（1）患者均符合外伤病理，且经过清创缝合。（2）患者流血量少于 150ml。（3）患者临床依从性良好。

排除标准（1）患者存在感染疾病。（2）患者存在精神系统疾病。（3）患者存在凝血功能障碍。

1.2 方法

1. 对照组行常规护理，需在清创缝合后对患者进行基础的饮食指导，需要定期观察患者的伤口情况，做好预后处理工作。

2. 观察组采用护理干预措施，具体为（1）缝合前准备，在进行缝合之前，医务人员需要严格遵循六步洗手法，在接触污染物品之前必须佩戴手套。在缝合前需要对伤口进行彻底清洗，对于污染严重伤口需反复进行清洗，并且用碘伏棉球消毒处理。（2）缝合后伤口护理，进行伤口护理主要目的保护伤口，避免污染，促进早期顺利愈合。在对患者换药处理中需遵循无菌操作，如果伤口存在感染，则需要求患者进行相应隔离。对于创面较小，不需要住院观察患者，需交代患者回家需要注意事项，随时到医院换药和就诊。（3）保暖护理，在对患者行缝合处理后，需保证环境温度，必要时可以进行局部加温，也可以采用穿戴棉衣等方式进行保温。（4）合理使用抗生素，在抗生素使用中，需要严格遵循患者的伤口情况进行，护理人员需要积极观察药效，及时向医生提供停药和换药的证据。（5）缩短留观时间，留观时间越长，患者发生感染几率就会越高，所以当发现患者伤口无感染、渗血后需立刻出院，并指导患者定期进行门诊随访，一直到伤口愈合。（6）康复训练，在对患者进行康复训练中需要根据患者的耐受程度以及实际疾病情况针对性进行，以此来为患者制定出个性化的护理措施，等到患者病情稳定之后，尽量进行早期的功能训练，以此来有效改善血液循环，防止肌肉萎缩症状发生，进行康复锻炼中动作也需要逐渐提升难度，遵循循序渐进原则，在锻炼中要确保动作足够轻柔，避免患者再次受到伤害。（7）心理护理，在临床上患者出现外伤疾病后，因为疾病发生突然，大多数患者还会存在躯体疼痛症状，因为对疾病的担心而出现不良心理症状，导致情绪较为低落。这就需要治疗后护理人员主动和患者沟通，指导患者做好康复准备。通过和患者积

极沟通与交流方式来分散患者注意力,降低患者疼痛感,还需要对患者密切关心,及时注意患者心理动态,并且根据患者的年龄以及性格差异性进行针对性心理疏导。在治疗之后需要告知患者合理饮食的重要性,对患者进行饮食的针对性护理。(8)并发症护理,在治疗之后需要指导患者处于一个舒适的体位,以此来有效缓解肢体出现的肿胀症状,还需要告知患者注意保护好外伤部位,对皮肤颜色密切关注,如果出现局部血循环障碍需要及时告知医生进行处理。(9)健康宣教,在社区当中需要做好对患者的健康宣教工作,根据患者的性格、家庭情况以及文化水平来对患者进行个性化的宣教指导,通过具体的案例来为患者讲解保健干预的重要性。还需要提醒患者需要注意的一些事项,对于患者产生的疑虑可以通过建立微信群的方式由专业人士进行解答,以此来促进和患者之间的沟通,还可以通过微信公众号的模式来定期的为患者推送一些外伤疾病的护理小知识以及合理的饮食搭配的知识。(10)饮食护理,在外伤后清创缝合治疗后,对患者的饮食护理尤为重要,需要为患者设置高蛋白、高维生素的食物,比如鱼类、瘦肉、蛋类、新鲜的蔬菜和水果等,这些食物都有利于患者身体顺利恢复。因为外伤原因会导致患者的身体当中营养元素大幅度的流失,所以在休养的过程中一定要多吃一些富含维生素和蛋白质的食物,这样对促进患处的愈合有着十分重要的作用,比如鱼肉,鸡蛋以及一些新鲜的蔬果等。患者不要食用辛辣、刺激的食物,也不要抽烟和喝酒。可以指导患者适当喝一些滋补的汤类,比如鱼汤、排骨汤等。患者在骨折休养的阶段还要多喝水,这样能够促进血液的流动,促进患者新陈代谢能力得到显著提升,对于患者的疾病恢复有着一定的效果,如果患者因为要避免上厕所而喝水少,那么就会导致身体当中的毒素大量的堆积到身体当中,这样发生便秘的几率也会极大程度的提升,不仅不利于疾病的恢复,还有可能导致诸多并发症现象发生。

1.3 观察指标

1. 对两组患者护理满意程度探究,使用社区自制护理满意程度测评表进行测评,分为三项分别是满意、基本满意及不满意,满意率=满意+基本满意/总值。
2. 对两组患者疼痛程度评分研究,采用 VAS 视觉模拟评分法进行疼痛评估,总分十分,分值越高表示疼痛程度越严重。
3. 探究两组患者并发症发生率,并发症现象具体为切口感染、血管神经损伤及关节活动受限,发生率=三

项之和/总值。

1.4 统计学分析

以 SPSS23.0 软件进行本次研究当中数据的分析工作, ($\bar{x} \pm s$) 计量资料, (n, %) 计数资料, t 检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 研究的结果差异性较为显著。

2 结果

2.1 患者护理满意程度

比较对照组,护理满意程度观察组较高, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 患者护理满意程度[n (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意率
对照组	30	20 (66.67)	6 (20.00)	4 (13.33)	26 (86.67)
观察组	30	28 (93.33)	2 (6.67)	0 (0.00)	30 (100.00)
χ^2	-	-	-	-	4.286
P	-	-	-	-	0.038

2.2 患者 VAS 评分

比较对照组, VAS 评分观察组较低结果差异显著, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 患者 VAS 评分比较 ($\bar{X} \pm s$, 分)

组别	例数	VAS 评分
对照组	30	4.26 $\pm$ 0.51
观察组	30	2.31 $\pm$ 0.32
t	-	17.740
P	-	0.000

2.3 患者并发症发生率

比较对照组,并发症发生率观察组显著较低, $P < 0.05$ 。见表 3。

表 3 患者并发症发生率[n (%)]

组别	例数	切口感染	血管神经损伤	关节活动受限	发生率
对照组	30	2 (6.67)	1 (3.33)	1 (3.33)	4 (13.33)
观察组	30	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
χ^2	-	-	-	-	4.286
P	-	-	-	-	0.038

3 讨论

当今伴随着人们生活水平的提升以及医疗技术的不断发展和进步,疾病导致人们死亡的几率也在呈现逐年下降的趋势,但是社区医院中外伤人数仍旧较多。在社区医院对外伤患者治疗中,大多选择清创缝合进行,但清创缝合后容易导致患者出现伤口感染,导致伤口感

染的因素和多种因素有关^[4]。(1)老年患者:老年患者在进行缝合后容易出现伤口感染主要是因为机体老化因素导致,因为全身免疫功能下降而导致感染发生^[5]。

(2)抗生素,当今临床上抗生素运用十分广泛,但应用抗生素后会导致耐药菌株的繁殖和增加,破坏到正常菌群内部各种微生物之间的制约关系,导致微生物失衡,从而导致真菌以及致病菌感染。(3)温度,在清创缝合治疗后,患者如果体温过高或者过低,均会降低机体对于伤口感染的抵抗力,从而提升伤口感染率^[6]。(4)失血,临床上认为,在缝合伤口后感染的诸多因素中,失血一直都是一个重要的危险因素,伤口过大、失血过多患者,发生伤口感染的几率也相对比较高^[7]。(5)留观时间,在进行清创缝合后,患者留观时间越长,发生感染率也会越高,因为医院当中各种病原微生物较为集中,所有观察时间越长,就越有可能提升患者感染几率。

(6)缝合伤口感染,主要是通过接触方式进行传播,因为医护人员接触患者污染物机会比较多,容易造成交叉感染,进而导致患者出现伤口感染症状^[8]。(7)治疗中感染,在对患者进行清创缝合治疗过程中,如果对伤口清洗不彻底、导致伤口受到污染,就会极大程度提升伤口感染几率。当社区外伤患者进行清创缝合后,出现感染会严重影响到患者的生活质量,所以科学的护理措施尤为重要^[9]。在对社区患者常规护理下,虽然能够给予患者健康指导,但是护理不具备针对性和全面性,导致护理效果较为有效。而在护理干预措施下,能够根据患者的实际症状开展针对性护理措施,能够在对患者的感染风险进行分析后,采用针对性护理措施为患者进行护理,在实际护理中,能够采用心理护理、健康教育、饮食护理等多重护理措施,确保疾病预后效果的提升^[10]。

本次研究结果显示,和对照组患者比较后,观察组患者护理满意程度较高,疼痛评分较低,并发症发生率较低, $P<0.05$ 。分析其原因,而护理干预模式下,能够在治疗之后早期便对患者进行针对性护理,还能够根据患者的实际病情针对性进行护理,避免因为盲目护理原因而导致治疗效果受到影响。在护理干预模式下,还能够根据患者的实际情况进行健康宣教以及心理护理,确保护理效果显著提升。为患者做好整个阶段的护理工作,确保疾病预后效果的全面提升^[11]。

综上,对社区外伤患者进行清创缝合后,行护理干预效果显著,有效降低患者并发症发生率,提升护理满意程度,降低疼痛程度评分,临床值得实际推广和应用。

参考文献

- [1]田敏.门诊手术室护理干预手段应用于颌面外伤清创缝合术中的价值[J].中外医疗,2024,43(20):132-135.
- [2]陈巧郁,刘丽芬.综合护理干预在手外伤清创缝合患者中的应用效果研究[J].中外医疗,2023,42(26):183-185+190.
- [3]朱瑞倩,闫丽.精细化护理模式在颌面部外伤患者整形清创缝合术中的应用[J].中国医疗美容,2023,13(07):71-74.
- [4]彭翼,郭媛,惠捷.优质护理辅助整形美容清创缝合术对颌面部外伤患者应激反应及效果满意度的影响[J].中国美容医学,2023,32(05):183-186.
- [5]张静静,刘卫东,邢玉虹.思维导图结合目标责任制护理在颌面部外伤患者美容整形清创缝合术中的应用[J].中国美容医学,2022,31(09):183-186.
- [6]钟澄,徐海婷.精细化护理模式辅助美容整形清创缝合术对颌面部外伤患者治疗效果的影响[J].中国美容医学,2021,30(03):163-166.
- [7]褚晓蕾,董丹.对颌面外伤清创整形缝合患者实施心理护理的分析[J].中国药物与临床,2020,20(20):3536-3538.
- [8]张白,甘白水,杨少连,等.观察分析急诊外伤行清创缝合术的护理效果及方法[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(21):110+135.
- [9]罗明灿,刘小加,刘东平,等.心理干预在儿童外伤美容清创缝合局麻手术中的应用[J].中国美容医学,2019,28(11):133-135.
- [10]于冬生.社区外伤患者清创缝合后感染的相关因素及护理干预分析[J].心理月刊,2019,14(04):59.
- [11]邓忠秀.优质护理干预对急诊外科施行清创缝合患者的应激反应护理满意度的影响[J].家庭医药.就医选药,2019,(01):276-277.