

重症创伤骨科手术后多重耐药菌感染患者的护理要点分析

宋昌云

北京积水潭医院贵州医院足踝病区 贵州贵阳

【摘要】目的 探讨将综合护理干预应用在重症创伤骨科手术后多重耐药菌感染中的效用价值。**方法** 此次实验共选取 124 例重症创伤骨科手术患者进行对比实验,均为多重耐药菌感染,采取摇号方式进行分组,对照组与观察组各 62 例患者,前者沿用常规基础护理,后者实施综合护理手段,对两组实际应用效果进行评价。**结果** 经实验结果来看,相比对照组,观察组反复及交叉感染发生率相对较低,并且痊愈率较高 ($P < 0.05$)。与此同时,观察组患者对护理工作满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于重症创伤骨科术后多重耐药菌感染患者而言,在其治疗期间予以综合护理不仅能够有效控制病情发展,提高痊愈率,对患者满意度的提升也起到显著促进作用。

【关键词】 重症创伤骨科; 术后; 多重耐药菌感染; 护理要点

【收稿日期】 2023 年 7 月 5 日

【出刊日期】 2023 年 8 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230270

Nursing analysis of patients with multi-drug resistant bacteria infection after severe traumatic orthopedic surgery

Changyun Song

Beijing Jishuitan Hospital Foot and Ankle Ward of Guizhou Hospital Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To investigate the efficacy and value of comprehensive nursing intervention in multi-drug resistant bacterial infection after severe traumatic orthopedic surgery. **Methods** A total of 124 patients with severe traumatic orthopedic surgery were selected for comparative experiment, all of them were multi-drug-resistant bacterial infections, and were divided into groups by lottery. 62 patients in each control group and observation group, the former used conventional basic nursing, the latter implemented comprehensive nursing means, and the actual application effect of the two groups was evaluated. **Results** The experimental results showed that, compared with the control group, the incidence of repeated and cross infection in the observation group was lower, and the recovery rate was higher ($P < 0.05$). At the same time, the satisfaction of nursing work in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with multi-drug-resistant bacteria infection after severe orthopedic trauma surgery, comprehensive nursing during treatment can not only effectively control the development of the disease, improve the recovery rate, but also significantly promote the improvement of patient satisfaction.

【Keywords】 Severe traumatic orthopedics; Postoperative; Multidrug-resistant bacteria infection; Nursing point

引言

当前,据相关数据表明,重症创伤骨科术后发生多重耐药菌感染的现象明显提升,主要是因患者创口较大,并且治疗时间较长,这也大大提高了感染几率,直接影响到患者康复速度。对此还需积极开展系统性治疗及护理。本文主要探讨了不同护理模式在重症创伤骨科手术后多重耐药菌感染患者中的应用差异表现,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入对象均为院内 2021 年 4 月~2022 年 3 月收治

的重症创伤骨科患者,均行手术治疗,且在术后出现多重耐药菌感染,因本次实验采取对比方式,对此还需构建对照与观察组两个组别,同时为保证研究的有效性,应保证每组患者的人数处于均等状态,并随机选出。患者年龄均在 18~65 岁区间,对照组与观察组男女人数、平均年龄分别为 35、27 例 (44.93 ± 5.16) 岁与 33、29 例 (45.01 ± 4.88) 岁。所列入实验的患者经血培养与分泌物培养结果显示细菌为多重耐药菌,均对此次实验知情并表示同意配合,均已通过医院伦理委员会的审核;排除交流不畅、合并其他器质性疾病、依从性较差患者。两组患者的临床线性资料相比

具有同质性 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组予以常规护理模式,主要是实时监测患者生命指征、给予伤口消毒清洁等基础护理,并在用药、饮食方面给予指导,同时做好患者情绪安抚工作,辅助医生完成各项治疗操作。

观察组实施综合护理干预手段,以此来提高护理的全面性与针对性,为患者提供优质的护理服务,切实满足患者身心发展需求,主要可从以下几方面展开:

①环境干预,为避免反复感染还应当及时对病房进行清洁消毒,将患者分配至单独隔离病房,定期开窗通风,条件允许情况下采用新风系统,时刻保持空气处于流通状态;对于病房内所应用的卫生器具及医疗物品需单独消毒处理,做到专物专用;医护人员在开展与患者血液、切口处分泌物直接接触等一系列操作时,还应当对手部进行消毒清洁,并佩戴一次性手套,时刻秉承着无菌操作原则,避免交叉感染;同时控制病房人员出入频次,尽量减少人员探视,以免将外界细菌带入,给患者造成不良影响;对于患者床褥、衣物均需进行全面消毒后再清洗,在其出院后对病床、床头柜、地面应展开严格擦拭,采取紫外线消毒照射的方式来达到彻底消毒的目的^[1]。

②心理疏导,多数患者对手术抱有一定期望,而在手术后因感染而引发的并发症导致其生理出现不同程度不适感,以至于其心理状态发生较大变化,焦躁不安、抑郁是其主要临床表现,这也大大降低了患者的依从性,在其对治疗及护理工作产生一定抗拒表现时,会直接影响临床疗效,对此护理人员还需加强重视度,及时对患者的精神状态进行评估,通过了解患者的家庭背景、文化程度、性格特点等制定针对性的心理疏导方案,并认真倾听患者主管描述,在展开各项护理服务时需耐心且热情,多运用鼓励性语句,对患者所提出的问题认真且详细的回复,增强患者治疗信心,使其可以积极配合医护人员各项操作^[2]。

③用药护理,在患者用药期间,还需遵医嘱给药,配药时需明确给药的剂量、次数以及间隔时间,并注意配伍禁忌,用药后需密切关注患者临床表现,查看该药物的疗效以及毒副作用,应用抗生素时为提高其针对性还需对患者进行药敏实验,并实时监测患者血液中抗生素浓度,确保其处于正常值范围内。

因患者为多重耐药菌感染,所以多会采取联合用药的方式,而此期间需控制好实际用量。长期给药时应留置静脉导管,避免反复穿刺给患者的血管造成损

伤,降低其疼痛感,为后期大量用药提供通畅的静脉通道^[3]。

④皮肤及肢体功能的护理,因患者需长期卧床,在血液流通不畅的情况下,较易出现褥疮、静脉血栓等一系列并发症,对此还需在不影响治疗的情况下定期辅助其进行体位调整,并配合肢体按摩促进血液循环,指导患者进行被动或主动活动,防止关节僵直、肌肉萎缩。同时还需清理患者口鼻腔分泌物,通过叩背的方式帮助其排痰,以此来保证呼吸通畅性,防止坠积性肺炎以及吸入性肺炎的发生。

⑤负压封闭引流护理,为加快患者创面愈合通常会应用负压封闭引流装置,其能够将患者创口内的渗出液以及坏死组织有效的除,在此期间还需注意观察引流液的颜色、质与量,并查看压力状况,做好调节工作。

⑥康复护理,在患者病情趋向稳定阶段,即需引导患者进行康复训练,需秉承着循序渐进原则,适宜的下床运动,并做好运动量与幅度控制工作,以免起到适得其反的效果^[4]。

1.3 观察

在患者治疗期间需密切关注其各症状表现,详细记录反复感染、交叉感染发生情况,患者炎性指标恢复正常值,感染情况及各临床症状消失为痊愈,计算各占比,以数据表示便于后期对比工作的开展。同时以发放问卷调查表了解患者满意度,包含护理全过程的各项操作表现,不同分值区间分别表示的满意度也有一定差异,在患者评分后需做好整合工作,计算总满意率时用以下公式 (≥ 80 分人数之和) \div 小组总人数。

1.4 统计学处理

需对整个研究过程进行统计学处理,对此在本次研究中选取 SPSS22.0 作为统计学处理工具。全面收集整个研究过程的各项观察指标数据,使用“($\bar{x} \pm s$)”表示计量资料,采用“%”表示计数资料,统计学处理过程中分别使用“t”“ χ^2 ”对计量及计数资料进行检验,若数据间存在统计学意义可表示为“ $P<0.05$ ”,反之则表示为“ $P>0.05$ ”。

2 结果

2.1 两组实际临床疗效比较

通过患者临床表现来看,相比对照组,观察组临床疗效较优,痊愈率分别为 91.94%、75.81%,与此同时交叉感染与反复感染发生情况均低于对照组,数据之间有一定差异表现 ($P<0.05$)。如表 1 所示。

2.2 两组患者的护理满意度对比

在将两组患者满意度评分整合后可见, 观察组对护理工作满意度较高, 且评分多集中在八十分以上, 总满意率为 93.55% 高于对照组的 80.65%, 组间经对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 2 所示。

3 讨论

重症创伤骨科所收治的患者病情多有着危重性特

点, 在手术治疗后患者行动能力受限, 这也导致其需长期卧床, 而且手术本就有外侵性特点, 术后常会发生感染等一系列并发症, 尤其是多重耐药菌感染, 其是指感染了病菌对三类或三类以上作用机制不同的抗菌药物同时耐药, 而在治疗时还需根据药敏实验结果及不同的感染部位, 综合抗菌药物的敏感性和抗菌药物在感染部位的聚集浓度选择合适的抗菌药物治疗。

表 1 两组实际临床疗效比较 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	交叉感染	反复感染	痊愈
对照组	62	5 (8.06)	10 (16.12)	47 (75.81)
观察组	62	1 (1.61)	4 (6.45)	57 (91.94)
χ^2		6.013	9.661	12.718
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者的护理满意度对比 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率(%)
对照组	62	30	20	7	5	50 (80.65)
观察组	62	45	13	4	0	58 (93.55)
χ^2		8.416	10.273	7.009	13.012	11.479
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

必要时采用多种药物联合治疗方案或高剂量等治疗方案。在此期间为提高治疗效果, 还需配合相应的护理, 而常规护理具有一定局限性, 可能无法满足患者各项需求, 护理效果不显著。综合护理有着全面性特点, 针对于患者生理、心理并以治疗为基础对其展开针对性护理服务, 增强患者治疗信心的同时缩短病菌清除时间, 促进患者尽快康复。

综上所述, 对重症创伤骨科手术后多重耐药菌感染实施综合护理不仅可以有效提高患者临床疗效, 对其整体满意度的提升也起到积极促进作用。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 刘靖, 赵楠, 张军等. 骨科住院患者感染多重耐药菌危险因素及防控对策分析[J]. 中国病原生物学杂志, 2023, 18(07): 825-829.
- [2] 刘国英, 武珂鑫, 李瑞丽. 个性化心理护理对创伤骨科多

重耐药菌感染患者的影响[J]. 心理月刊, 2023, 18(07): 181-183.

- [3] 刘青梅, 陈丹芹, 余珍宝等. 骨科多重耐药菌消毒隔离措施床边执行单的设计和应用效果[J]. 现代医药卫生, 2022, 38(07): 1222-1224.
- [4] 刘淑正. 重症创伤骨科手术后多重耐药菌感染患者的护理要点分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(20): 85-86.
- [5] 刘淑正. 重症创伤骨科手术后多重耐药菌感染患者的护理要点分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(20): 2.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS