

伤口护理风险管理对于门急诊患者伤口愈合与伤口感染的应用效果评价

王婧, 钟子璇, 李燕, 齐忠忠, 张胜良*

中国人民解放军63600部队医院 湖南长沙

【摘要】目的 探讨伤口护理风险管理对门急诊创面治疗患者伤口感染及愈合的影响。**方法** 选取2022年9月至2023年8月门急诊创面治疗患者60例,患者随机编号为1~86号,单数开展常规伤口护理(30例,对照组),双数实施伤口护理风险管理(30例,观察组),对比伤口治疗效果。**结果** 观察组活动指导评分(97.78±7.87)分、伤口护理技术(97.66±6.44)分、皮肤护理(97.01±3.09)分、伤口测量(98.11±3.60)分、伤口评估(97.17±4.32)分、环境清洁(98.94±5.36)分、敷料选择(98.32±2.55)分、总愈合率90.00%、护理满意度93.33%高于对照组(91.33±6.58)分、(90.31±3.41)分、(87.02±2.94)分、(90.19±3.20)分、(89.01±3.13)分、(89.11±3.18)分、(89.22±2.16)分、73.33%、76.67%($P<0.05$)观察组感染率3.33%低于对照组16.67%($P<0.05$)。**结论** 伤口护理风险管理可有效提升门急诊伤口愈合率,减少感染率,效果良好。

【关键词】 伤口感染; 护理质量; 伤口护理风险管理; 护理满意度; 门急诊; 伤口愈合

【收稿日期】 2024年10月16日 **【出刊日期】** 2024年11月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240544

Evaluation of the effectiveness of wound care risk management for wound healing and wound infection in emergency outpatients

Jing Wang, Zixuan Zhong, Yan Li, Zhongzhong Qi, Shengliang Zhang*

PLA 63600 Army Hospital, Changsha, Hunan

【Abstract】 Objective To investigate the effect of risk management of wound care on wound infection and healing. **Methods** From September 2022 to August 2023, 60 patients treated with outpatient and emergency wound treatment, randomly numbered as 1~86, were randomly assigned as 1~86 patients, and the odd number of patients were treated with routine wound care (30 cases, control group) and even number of wound care risk management (30 cases, observation group) were selected to compare the wound treatment effect. **Results** The observation group scored (97.78±7.87), wound care technology (97.66±6.44), skin care (97.01±3.09), wound measurement (98.11±3.60), wound assessment (97.17±4.32), environmental cleanliness (98.94±5.36), dressing selection (98.32±2.55), total healing rate of 90.00%, and nursing satisfaction (93.33%) in the control group (91.33±6.58), (90.31±3.41), (87.02±2.94), (90.19±3.20), (89.01±3.13), (89.11±3.18), (89.22±2.16), 73.33%, 76.67% ($P<0.05$) The infection rate in the observation group was 3.33% lower than that in the control group (16.67%) ($P<0.05$). **Conclusion** Wound care risk management can effectively improve the wound healing rate and reduce the infection rate in emergency outpatient department with good results.

【Keywords】 Wound infection; Nursing quality; Wound care risk management; Nursing satisfaction; Emergency Outpatient service; Wound healing

对于门急诊接收的患者,常常病情危重,需紧急对其进行抢救或者诊断、治疗,但是该类患者常常具有复杂的致病原因,若处理、救治不及时会对其生命安全产生严重威胁^[1]。临床在对此类患者治疗期间,由于致伤因素复杂,如果不进行及时、恰当的处置,可能会出现

伤口感染,进而影响伤口愈合,延迟患者康复。此外,若伤口出现严重感染,也会增加患者治疗难度以及康复时间,甚至增加二次感染的风险。门急诊常规的伤口护理方式具有被动性,护理效果受到影响。为了将该类患者感染的可能性降低,增加伤口愈合率,减少愈合时

*通讯作者: 张胜良

间,应当给予有效、合理的护理干预,以减少相关伤口并发症的风险。加强伤口护理风险管理,实施有效的伤口方面护理,一方面可以有效降低伤感染的风险,另一方面,也能为患者伤口愈合奠定基础,促进患者创面的愈合^[2]。综上,本研究为了分析该种管理模式在门急诊患者伤口护理中的效果,将2022年9月至2023年8月收治的60例创面治疗患者作为研究对象,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年9月至2023年8月,60例门急诊创面治疗的患者,随机分为2组,其中观察组30例,男17例,女13例,平均年龄(47.26±3.21)岁;对照组30例,男16例,女14例,平均年龄(48.15±2.10)岁,两组资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规伤口护理,结合伤口具体情况进行相应的清洗、清创工作,同时向患者普及需要注意的事项,如运动、饮食等,查看伤口的恢复状况,若有异常应马上报给医生,同时帮助其进一步处置。

观察组:伤口护理风险管理组,内容包括:(1)分析、评估风险。伤口护理风险由两方面因素影响,即护理人员及患者。其中患者方面:对患者现病史、出现伤口原因、伤口类型、已用治疗措施、病史、伤口出现时间进行了解,并了解伤口渗出、感染情况以及伤口颜色和大小,预计渗液量等。同时进行闻、触等操作,闻:是否存在恶臭、腥臭、腥味,触:是否有压痛感,同时测量伤口深度、面积,对创面分泌物进行细菌培养及药敏。寻找可能引起伤口感染的因素,进行风险评估及识别,为伴随感染可能性的患者拟定相应的管理及干预办法。护理人员方面:对临床经验进行总结(汇总近些年有关该病的护理经验)、寻找有关文献提高护理人员对伤口的深入认知(查阅知网、万方等资料库)。(2)伤口处理的风险管理。①伤口处理制度的拟定及改善。如器械浸泡灭菌制度、处理伤口前后的卫生制度等。且对伤口清创等处理的相关流程进行规范,确保标准、规范的操作流程。②定期集中培训护理人员,内容有:伤口处理的正确方式、处理伤口流程及记录等。增加风险教育的力度,增加其认知、管理的能力。③确定伤口处理的应急计划。拟定处理突发事件的计划。(3)处理伤口护理风险。①伤口清洁护理:使用碘伏对伤口附近的皮肤进行全面消毒,并使用过氧化氢、氯化钠、碘伏依次清洁、消毒伤口,针对有脓液、腐烂的伤口可多次进行循环冲洗消毒。保证清洗期间动作轻柔。②清创护理:

护理人员在为患者提供清创护理前应该将清创的流程、作用及注意事项为其进行细致讲解,同时为其分发清创协议,且引导其签订。机械清创同自溶性清创相结合应用,对于坏死的组织进行多次清理,减少机械清创导致的损伤、出血及疼痛。③伤口换药护理:护理人员严格落实无菌操作原则,保证洗手的有效性、规范性。在换药过程中需了解伤口是否存在出血、渗液的情况,确定伤口范围。结合其伤口性质、愈合情况确定适宜的敷料,达到伤口尽快愈合的目的。④合理的饮食护理:对于机体而言,创伤会增加新陈代谢速度,此过程中需要积极补充能量、脂肪、蛋白质等。在创伤修复过程中,营养物质(如锌、维生素A、C等)存在十分重要的作用,应该保证外界供给足够,在治疗期间积极鼓励患者增加营养物质的摄入,促进创面愈合。密切注意患者血糖的变化情况,避免患者出现微血管并发症。⑤心理护理:护理人员需积极落实心理干预工作,叮嘱患者,尽管伤口愈合时间并不算太长,但是若其根据医嘱进行积极治疗,同时保持健康积极的情绪状态,则会一定程度缩短伤口愈合时间。并且,护理人员主动与患者沟通,将对患者所进行的护理操作为其详细进行说明,同时将伤口护理相关知识充分告知患者,随时解答患者疑问,确保护理质量的提升以及护理满意度的增加。

1.3 观察指标

护理质量评分(自制量表,包括环境清洁、活动指导、伤口护理技术、皮肤护理、伤口评估、伤口测量、敷料选择,分数越高说明护理质量越好)、伤口愈合情况(治愈:伤口无感染症状,同时全部愈合;显效:无感染,基本愈合;无效:有感染或愈合不良)^[3]、伤口感染情况(感染标准:1周内伤口附近皮肤红肿加重、渗液增多、疼痛等,可伴有发热)^[4]、护理满意度[满意(81~100分)、一般满意(61~80分)、不满意(0~60分)]。

1.4 统计学处理

SPSS23.0分析数据,计数、计量(%), $(\bar{x}\pm s)$ 表示,行 χ^2 、t检验, $P<0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 护理质量评分比较

组间比较($P<0.05$)。见表1。

2.2 伤口愈合情况比较

观察组:治愈10例(33.33%)、显效17例(56.67%)、无效3例(3.00%),总愈合率90.00%(27/30);对照组:6例(20.00%)、16例(53.33%)、8例(26.67%),总愈合率73.33%(22/30)。组间比较($\chi^2=5.238, P<0.05$)。

表1 护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 指标 | 观察组 (n=30) | 对照组 (n=30) | t | P |
|--------|------------|------------|--------|-------|
| 活动指导 | 97.78±7.87 | 91.33±6.58 | 7.944 | <0.05 |
| 伤口护理技术 | 97.66±6.44 | 90.31±3.41 | 8.104 | <0.05 |
| 皮肤护理 | 97.01±3.09 | 87.02±2.94 | 8.336 | <0.05 |
| 伤口测量 | 98.11±3.60 | 90.19±3.20 | 9.103 | <0.05 |
| 伤口评估 | 97.17±4.32 | 89.01±3.13 | 10.124 | <0.05 |
| 环境清洁 | 98.94±5.36 | 89.11±3.18 | 9.333 | <0.05 |
| 敷料选择 | 98.32±2.55 | 89.22±2.16 | 8.122 | <0.05 |

2.3 伤口感染情况比较

观察组中感染患者 1 例, 感染率为 3.33%; 对照组中有 5 例感染患者, 感染率是 16.67%。组间比较 ($\chi^2=6.043$, $P<0.05$)。

2.4 护理满意度比较

观察组: 满意 16 例 (53.33%)、一般满意 12 例 (40.00%)、不满意 2 例 (6.67%), 总满意度 93.33% (28/30); 对照组: 9 例 (30.00%)、14 例 (46.67%)、7 例 (23.33%), 总满意度 76.67% (23/30)。组间对比 ($\chi^2=5.717$, $P<0.05$)。

3 讨论

在组成医院的科室中, 门急诊属于其中非常重要的一个科室, 特别是对外伤患者治疗十分重要^[5]。现如今, 意外事故的发生率在我国经济的快速增长、生活节奏加快下越来越高, 门急诊收治的外伤患者数量显著增加, 不但增加了护理人员的工作量、工作负荷, 也增加了患者发生伤口感染的几率^[6]。在临床诊断、治疗、护理、日后康复的过程中均存在一定的医疗风险, 也可能对患者造成十分严重的后果, 因此, 需要医院构建相应的风险管理机制, 对于医疗风险加强预警、干预^[7]。

护理风险管理指的是将护理风险所引发的危害尽可能的减少乃至消除, 经过分析及评估护理风险、制定防范护理风险的措施, 进而实现减少护理风险的效果^[8]。本研究为了将伤口护理风险减少, 通过分析、评估风险而明确处理伤口期间可能出现的操作风险、感染风险, 以制度为着手点, 对伤口处理的空气消毒制度以及卫生制度等进行积极改进、完善, 增加伤口处理操作环节的管理力度, 让其标准化、规范化, 并且增加护理人员的培训力度, 使护理人员操作的规范性提升, 增加其识别风险的意识、能力, 进而提高其护理服务质量, 最终获得有效降低伤口风险的目的^[9]。并且在此过程中对患者加强心理疏导, 经过针对性心理干预而使患者

不良情绪改善, 更加信任护理人员, 进而提升护理满意度^[10]。

总之, 对于门急诊患者, 为其提供伤口护理风险管理, 既可以有效改善护理质量, 也可以增加伤口愈合效果, 减少伤口感染率, 提升护理满意度, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 孙婷婷. 伤口护理风险管理对于急诊门诊患者伤口愈合与伤口感染的应用效果评价[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2023(9):0096-0098.
- [2] 马苹, 刘丽梅, 杨静, 赖建君. 健康教育结合五常法护理在外科门诊患者慢性伤口愈合中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(10):117-119.
- [3] 李岩. 对严重外伤患者的伤口进行护理风险管理对其伤口愈合及伤口感染发生率的影响[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(17):11-12.
- [4] 雷洁萍, 曾秀娟. 伤口护理风险管理对门急诊患者促进伤口愈合及提高护理满意度的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(21):3042-3044.
- [5] 郭庆珍, 许慧, 孙建玉, 张蕊. 护理干预在手外伤急诊处理患者伤口感染控制中的应用研究[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(24):3028-3030.
- [6] 沈妙芬, 谢伟清. 观察保守治疗辅助家庭干预护理对老年肱骨近端骨折患者自我效能及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(3):500-503.
- [7] 汤云, 王颖竹, 陆伟芳. 伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果[J]. 饮食保健, 2019, 6(44):141.
- [8] 孙艳. 伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果[J]. 医学食疗与健康, 2023,

21(10):155-157,192.

学杂志,2020,39(8):1369-1371.

- [9] 香锦霞,潘伟权,姚瑞兴.伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的影响分析[J].黑龙江中医药,2018,47(5):131-132.
- [10] 魏波,刘琴红,贺如霞,张敏,徐婷,韩娟.护理风险管理对内科门诊高危患者满意度及康复效果的影响[J].国际护理

版权声明: ©2024 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