

外科伤口换药护理管理对患者治疗效果的影响

蔡会平

昆明市官渡区六甲街道社区卫生服务中心 云南昆明 650228

【摘要】目的 分析外科伤口换药护理管理对患者治疗效果的影响。**方法** 将我院在2022年12月-2023年12月接收的进行伤口换药的患者84例作为实验对象,使用抽样法分为两组。参照组接受常规换药处理,实验组予以外科伤口换药护理管理干预。观察两组患者愈合率进行分析。**结果** 实验组患者的愈合率远高于参照组,两组数值经统计学软件分析后有意义($P<0.05$)。**结论** 使用外科伤口换药护理管理对患者治疗效果的影响显著,能够有效提升伤口愈合概率,临床上可以推荐使用。

【关键词】 门诊外科; 伤口换药护理管理; 治疗效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753(2024)03-149-02

外伤是病毒和细菌等感染源进入人体的重点途径,因此伤口换药是外科临床上的一项重要工作。换药主要是监测创面愈合情况、及时清除坏死组织、保持创面清洁状况、引导血流通畅以及刺激组织的生长。已有研究表明,患者自身活动会对创伤修复的疗效有显著的影响^[1]。由于伤口创面的抵抗力比较差,所以很可能会被细菌入侵导致感染,所以需要进行伤口换药。换药的质量直接影响到患者的恢复状况和恢复的速度。由于社会的进步,各职业所受伤害的类型也在逐步增多,这就给医护人员的工作带来了更多的挑战,如处理不当,会使患者的病情恶化,使疾病扩散,造成交叉感染。采取科学合理的换药方式和严格的消毒灭菌程序是保证创面愈合的关键。在外科接受治疗的患者中大部分都是外伤,因此在临床护理也是非常重要的一环。外科伤口换药护理管理的目的就是减轻患者的疼痛,促进伤口的愈合,同时也可以减轻愈合时留在伤口创面上的瘢痕^[2-3]。本次实验主要分析外科伤口换药护理管理对患者治疗效果的影响,现整理实验报告如下。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

将我院在2022年12月-2023年12月接收的进行伤口换药的患者84例作为实验对象,使用抽样法分为两组。参照组:20例男性患者、22例女性患者,年龄为(18-62)岁,均值(42.12±1.24)岁;实验组:21例男性患者、21例女性患者,年龄为(20-63)岁,均值(42.98±1.32)岁;详细分析病例、年龄、性别等指标数据,统计学软件比对后无显著差异($p>0.05$)。本次实验对象家属均与医院签署了知情同意书。

1.2 方法

参照组接受常规换药处理,依据患者实际状况使用不同的换药措施,具体包含清创、缝合等常规措施,同时嘱咐患者相关注意事项。

实验组予以外科伤口换药护理管理干预,①在换药时要做好健康教育,患者对伤口情况有全面认识,比如创面愈合情况、肉芽组织生长等,并指导患者进行皮肤温度和皮肤状态的

观察。详细回答患者问题,对有焦虑的患者进行安抚和鼓励,以免患者过于紧张。换药时要准确、果断,不能拖延时间,以免加重患者的精神负担。②更换药物后要告诉患者下一次更换药物的时间,并且要事先提醒,确保其能够准时更换药物。要根据患者的具体状况来调节换药的时间和次数,以确保伤口的正常恢复。既要防止给患者带来更大的痛苦,又要让患者保持良好的状态。③对于骨折、肌腱断裂等损伤比较重的患者,要进行康复锻炼和肢体活动的指导。注意肢体末梢的血流状况,如有异常及时就医。等伤口完全愈合后,可以慢慢的进行一些运动,从开始的被动运动然后慢慢地向主动运动转变,按照循序渐进的原理,逐步地加大运动量和锻炼的时间。④结合对伤口愈合不利因素的总结对患者进行嘱咐,如温度、季节、穿着、运动等。在户外气温较冷时,一定要做好保暖工作,让四肢的血液流通得到有效地改善,在季节变化时要自动进行衣物的增减。建议患者穿宽松舒服的衣服,尽量穿棉质的衣服,这样可以减少伤口摩擦,利于伤口的恢复。如果是在足踝处受伤,可以选择舒适的棉鞋,冬天要注意保暖,防止冻伤。在太阳强烈时要注意不要让皮肤受到紫外线的伤害,还要注意不要让汗水浸透伤口。⑤对于要拆线的患者,一定要告诉他们拆线的具体时间,并且要做好提醒,嘱咐其拆线后一天之内不能大量运动。

1.3 观察指标

观察两组患者愈合率进行分析。

1.4 统计学分析

借助SPSS20.0统计学软件统计分析患者的各项资料以及试验指标,计量资料主要以($\bar{x}\pm s$)形式展示,并开展t检验方式进行系统校验;计数资料主要以[n(%)]形式展示,并开展 χ^2 检验方式进行系统校验;指标比对结果有差异时,证实统计学检验有意义($p<0.05$)。

2 结果

2.1 两组愈合率分析

实验组患者的愈合率远高于参照组,两组数值经统计学软件分析后有意义($P<0.05$),见表1。

表1: 两组愈合率分析 [例 (%)]

组别	完全愈合	部分愈合	感染	愈合率
实验组 (n=42)	22 (52.38%)	18 (42.86%)	2 (4.76%)	40 (95.24%)
参照组 (n=42)	8 (19.05%)	20 (47.62%)	14 (33.33%)	28 (66.67%)
χ^2 值				11.1176
p 值				0.0008

3 讨论

(下转第152页)

表 2: 并发症对比 [n (%)]

组别	n	肺部感染	深静脉血栓	再次骨折	总发生率
实验组	28	0	0	0	(0) 0.00%
参照组	28	2	1	1	(4) 14.29%
χ^2					4.308
P					0.038

3 讨论

老年髌部脆性骨折就是指老年群体因为骨质疏松以及其他因素致使髌部发生骨折,此骨折是以骨骼脆弱为主要特点,由于老年群体年龄较大,其机体综合素质有所下降,发生骨折后严重影响其日常生活,为生命安全带来较大威胁^[3]。

ERAS 理念是以多个学科以及多维度共同协作临床护理管理的干预方式,可优化老年髌部脆性骨折患者接受手术治疗的整个过程,利用针对性康复干预措施,降低术后相关并发症的发生风险,缩短其病程周期,加快肢体功能恢复,促进后续生活质量提升^[4-5]。研究表明:Harris 评分术前 2 组无差异 $P>0.05$,术后 3 周、2 月数据均有差别,且实验组数据值有更高水平 $P<0.05$,表明 ERAS 理念对于髌关节功能的改善具有积极作用,借助早期的康复练习活动,可促进髌关节功能的恢复。并发症总发生率以实验组计算值更低 $P<0.05$,说明老年髌部

脆性骨折患者可在 ERAS 理念辅助下,保证手术安全且顺利展开,且术后质量得到保证。

综上,ERAS 理念的临床运用,对于老年髌部脆性骨折患者围手术期工作展开有着积极影响,改善患者髌关节功能的同时,可减轻其机体疼痛感,促进生活能力以及肢体功能的良好恢复,且利于术后并发症的预防,提高其预后质量。

参考文献:

[1] 何丽燕, 史秋莲, 黄素娟, 等. 基于加速康复外科理念的围术期护理对老年髌部骨折患者的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2023, 39(13):110-112.
 [2] 李嫒, 田蓓, 王爱丽, 等. 加速康复外科理念下多学科共管模式在急诊老年髌部骨折围手术期中的应用 [J]. 现代临床护理, 2020, 19(5):42-47.
 [3] 王燕. 快速康复外科理念在老年髌部骨折围手术期的应用 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(4):703-704.
 [4] 鲍秀红, 胡艳宁, 郑素贤, 等. 快速康复外科理念在老年髌部骨折围手术期疼痛管理中应用的 Meta 分析 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2019, 5(6):28-32.
 [5] 倪淑娜. 加速康复外科理念在老年髌部骨折围术期中应用效果探讨 [J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(9):1142-1144.

(上接第 149 页)

伤口换药对创面的愈合有很大的影响,在换药的时候会很多因素会引起创面感染和不愈合,同时患者自身的因素和心理素质也会对伤口愈合有很大的影响。除此之外,患者的生活习惯也是造成伤口不愈合和感染的重要原因。在换药时给予适当的护理指导,可以使患者明白换药的目的和影响伤口愈合的风险因素,从而更好地规范自己的行为,提高治疗依从性,确保换药成功,减少伤口感染和不愈合的发生率^[4-5]。

综上所述,使用外科伤口换药护理管理对患者治疗效果的影响显著,能够有效提升伤口愈合概率,临床上可以推荐使用。

参考文献:

[1] 杨建玲, 常艳. 护理告知对门诊外科伤口换药患者的影响分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2021.
 [2] 俞春娣. 健康宣教护理联合伤口换药对皮肤外科术后伤口恢复的效果分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2022(4):4.
 [3] 李丽华. 探讨门诊外科伤口换药的护理告知对患者的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018(71):2.
 [4] 杨远红. 门诊外科伤口换药的护理告知对患者的影响 [J]. 医学信息, 2015(12):297-297.
 [5] 魏桦. 门诊外科伤口换药护理管理对患者治疗依从性、创面愈合速度的影响 [J]. 青海医药杂志, 2021, 51(01):20-22.

(上接第 150 页)

识,并指导患者合理用药与运动,此种形式尽管可以在一定程度上控制患者病情,但能够达到的效果有限。而通过护理干预的实施,可全面展开健康教育、心理干预、运动指导、饮食干预^[4]。通过上述护理干预的实施,能够全面改善患者的不良情绪,增加患者对疾病知识的了解,进而更好的配合治疗与护理,同时保证饮食健康、运动合理,养成良好的生活习惯,最大限度的避免了病情加重。本文研究结果为:观察组患者健康知识知晓率高于对照组患者,对比差异明显 ($P<0.05$);观察组患者空腹血糖、舒张压、收缩压低于对照组患者,比较差异明显 ($P<0.05$)。此研究结果与吴浙义^[5]的文献报道非常相似,数据为:观察组患者健康知识考查合格率为 82.5%,对照组患者健康知识考查合格率为 65.0%,组间对比具有明显差异 ($P<0.05$);观察组患者空腹血糖为 (8.0 ± 2.3) mmol/L,舒张压为 (75.8 ± 16.5) mmHg,收缩压为 (129.3 ± 15.0) mmHg,均低于对照组患者的 (12.2 ± 3.1) mmol/L、 (91.7 ± 6.8) mmHg、 (163.9 ± 19.5) mmHg,两组比较具有明显差异 ($P<0.05$)。通过数据对比分析可知,

护理干预在社区老年慢性病患者健康管理中的作用非常显著,可有效增加患者对健康知识了解,并控制患者血糖、血压,值得广泛应用与普及。

总而言之,在社区老年慢性病患者健康管理中应用护理干预的效果更好,能够明显提高患者健康知识知晓率,改善患者血糖、血压水平,是一种值得全面借鉴与应用的干预方式。

参考文献:

[1] 沈玲玲. 社区护理干预对老年慢性病患者生活质量及遵医行为的影响 [J]. 健康研究, 2022, 34(6):687-688.
 [2] 谢彩琴. 护理干预在社区老年慢性病患者健康管理中的应用价值 [J]. 保健文汇, 2023, 14(7):185.
 [3] 周跃, 张慧敏, 袁决等. 社区护理服务对社区慢性病管理的意义 [J]. 社区医学杂志, 2024, 14(1):82-84.
 [4] 代亚娟, 谢伟媚, 何建冰等. 中西医结合护理干预对社区老年慢性病患者影响 [J]. 中国当代医药, 2023, 13(26):186-188, 191.
 [5] 吴浙义. 护理干预在社区老年慢性病患者健康管理中的作用 [J]. 中国社区医师, 2024, 32(3):155-156.