

针对性护理措施对剖宫产妇产褥感染的预防效果

李 艺

陆军特色医学中心 重庆 400000

摘要：目的：探究针对性护理措施对剖宫产妇产褥感染的预防效果。方法：选取于2020年1月至2022年1月本院收治的80例剖宫产产妇患者，随机分为观察组（针对性护理措施）、对照组（常规护理）各40人。结果：相比对照组，观察组护理满意度较高、产褥感染发生率较低，且不良情绪改善效果更佳（ $P < 0.05$ ）。结论：针对性护理措施对剖宫产妇产褥感染的预防效果十分显著。

关键词：针对性护理措施；剖宫产产妇；产褥感染；预防效果

剖宫产是一种常见的分娩方式，在一定程度上增加了产妇患产褥感染的风险。与阴道分娩相比，剖宫产手术切口和创面较大，易受细菌污染，且手术过程中可能破坏了产妇自身防御机制，使得产妇更容易感染^[1]。为了降低剖宫产产妇的产褥感染风险，临床上采取了一系列针对性的护理措施^[2]。这些措施旨在减少手术和术后创面的细菌感染，提高产妇的免疫力，并加强术后创面的愈合和清洁。

一、资料与方法

1. 一般资料

选取于2020年1月至2022年1月本院收治的80例剖宫产产妇患者，随机分为观察组平均年龄（ 28.64 ± 5.12 ）岁，平均孕周（ 37.75 ± 1.05 ）周；对照组平均年龄（ 29.17 ± 5.51 ）岁，平均孕周（ 38.25 ± 1.13 ）周。一般资料无差异， $P > 0.05$ 。纳入标准：剖宫产产妇。排除标准：（1）已经出现严重感染或其他严重并发症的产妇；（2）因各种原因导致产妇临床病史不完整或无法收集必要数据的情况。

2. 方法

为观察组提供针对性护理措施：（1）术前评估与准备：对产妇进行全面的健康评估，了解有无感染风险，如有感染风险，及时处理。确保手术室、器械和设备的无菌条件。医护人员应严格遵守无菌操作规程。（2）术后观察与护理：护理人员需要密切观察产妇剖宫产切口的情况，包括红肿、渗液、出血等，及时发现感染迹象。每日定时查看切口，注意观察是否有异常变化。术后应定时测量产妇的体温，如发现持续性发热、高热等症状，应及时通知医生。注意观察产妇的分泌物情况，如分泌物增多、异味明显或颜色异常（如黄色、绿色等），可能是感染的征兆。密切观察产妇子宫的恢复情况，包括

子宫硬度、大小、位置等。如有异常，如子宫复旧过慢或存在明显疼痛、压痛等情况，应及时告知医生。保持剖宫产切口干燥、清洁，并根据医生建议进行适当的伤口处理，如更换敷料等。（3）合理使用抗生素：抗生素的使用应该基于医生的判断和临床指南的建议，根据产妇的具体情况确定是否需要使用抗生素以及使用的时机。在剖宫产手术中可以预防性地使用抗生素，以减少感染的风险。常见的抗生素包括头孢菌素类、氨基糖苷类等。选择抗生素时应考虑细菌耐药性的情况，并根据细菌培养和药敏试验的结果来确定最佳的抗生素选择。在使用抗生素时，应严格按照医生开具的剂量和时间来服用，避免滥用和不恰当的用药。定期评估产妇的感染情况和治疗效果，以便调整治疗方案和用药方案。使用抗生素时，需要密切观察是否出现药物不良反应，如过敏反应、消化系统不适等。（4）促进产妇心理健康：护理人员应提供温暖、亲切和理解的态度，为产妇提供情感上的支持和鼓励，让产妇感受到关怀和安慰。护士可以向产妇详细解释手术过程和术后恢复情况，让产妇了解自己的身体状况，减少焦虑和恐惧感。家人的陪伴和支持对产妇的心理健康至关重要。鼓励产妇与家人进行交流和互动，分享自己的感受和需求。对于有心理压力或焦虑的产妇，提供专业的心理咨询服务是非常重要的。医院可以安排心理咨询师或心理健康专家与产妇进行交流和辅导。鼓励产妇保持积极的心理态度，培养乐观、自信和坚强的心态，有助于减轻焦虑和压力。提供关于产后护理、哺乳、婴儿护理等方面的详细信息和相关资源，帮助产妇增加对母亲角色的信心和减轻不安感。护士应定期进行产妇的随访和复查，了解她们的身体状况和心理状态，及时发现问题并给予支持和治疗。（5）保持环境卫生：定期对产房和手术室进行空气消毒和通风，以维

护良好的空气质量。定期清洁和消毒产房和手术室，包括地面、墙壁、家具、设备等。每日对床单、被褥、毛巾等进行更换和清洗。医护人员和家属应遵守手卫生规范，勤洗手，尽可能减少对产妇的感染风险。产妇使用的物品如产褥垫、卫生巾等应进行定期更换和消毒，防止病原体滋生。如发现产妇有明显的感染症状，应及时进行隔离和处理，避免交叉感染。医护人员进入产房前应换上专门的工作服，同时应保持头发干净整洁，不蓄留胡须等易藏污垢垢之物。(6) 营养与饮食：蛋白质是细胞修复和免疫系统正常运作所必需的。产妇可以增加蛋白质摄入，包括鱼、瘦肉、禽肉、豆类、坚果和乳制品等。维生素有助于增强免疫力和伤口愈合。应摄取丰富的维生素，包括维生素C、维生素E、维生素A和维生素D等。可以通过多吃新鲜水果、蔬菜、全谷物和坚果来获取维生素。膳食纤维有助于调节肠道功能和保持肠道健康。选择食用全谷物、水果、蔬菜、豆类和种子等富含纤维的食物。保持足够的水分摄入对于预防感染很重要。应每天饮用足够的水，保持身体水平衡。虽然饮食对于预防感染很重要，但过度饮食可能增加代谢负担，影响免疫系统的功能。应保持适度的饮食，避免暴饮暴食。过多的糖分和脂肪摄入可能影响免疫系统的功能。应尽量减少摄入过多的高糖和高脂食物。而采用常规方法干预对照组。

3. 观察指标

(1) 护理满意度；(2) 产褥感染发生率；(3) SAS、SDS评分评价不良情绪。

4. 统计学分析

SPSS 22.0统计学，表示方法“[n (%)]、($\bar{x} \pm s$)”，检验方法“ χ^2 ”、“t”，具备统计学意义时 $P < 0.05$ 。

二、结果

1. 护理满意度：观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 护理满意度【n (%)】

分组	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	20	18	2	95% (38/40)
对照组	40	16	14	10	75% (30/40)
χ^2					11.023
P					<0.05

2. 产褥感染发生率：观察组低于对照组 ($P < 0.05$)，见表2。

3. SAS、SDS评分：干预后，观察组评分较低 ($P < 0.05$)，见表3。

表2 产褥感染【n (%)】

分组	n	发生例数	发生率
观察组	40	4	10% (4/40)
对照组	40	12	30% (12/40)
χ^2			9.322
P			<0.05

表3 SAS、SDS评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	59.36 ± 4.21	43.25 ± 3.33	60.24 ± 4.15	45.24 ± 3.85
对照组	40	59.33 ± 4.50	51.25 ± 3.95	60.22 ± 4.19	52.58 ± 3.95
t		0.215	13.625	1.254	10.258
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

三、讨论

剖宫产产妇产褥感染是指在剖宫产手术后，产妇在产褥期（分娩后6周左右）出现感染的情况。产褥感染是一种常见且严重的并发症，如果不及时预防和治疗，可能引发更严重的健康问题^[3]。产褥感染的常见征象包括：产褥期发热、子宫复旧异常、分泌物异常、伤口感染、尿路感染等。剖宫产产妇产褥感染的发生受到多种因素的影响，常见的影响因素包括：(1) 手术操作因素：手术过程中的无菌操作是否得当、手术时间长短、手术器械消毒情况等，都可能会影响感染的发生率。(2) 免疫状态：产妇的免疫系统功能状况较差时，容易受到病原微生物的侵袭，增加感染的风险。例如，患有免疫系统疾病或长期使用免疫抑制剂的产妇。(3) 孕产期并发症：如妊娠期糖尿病、妊娠期高血压综合征等，这些并发症可能会增加产妇感染的风险。(4) 分娩方式：剖宫产手术本身是一种侵入性操作，与阴道分娩相比，剖宫产会增加产妇感染的机会。(5) 孕产妇个人卫生习惯：个人卫生习惯差、不注意外阴清洁、缺乏洗手等卫生习惯，容易导致感染的发生。(6) 剖宫产后护理不当：剖宫产后，切口护理不当、不及时更换卫生巾或护垫、个人卫生习惯不良等，都可能增加感染的风险。(7) 环境因素：医疗机构的感染控制措施是否得当，清洁卫生条件是否良好，也会影响感染的发生率。为了预防产褥感染，必须给予患者针对性、个性化的护理^[4]。

针对性护理是一种针对患者个体需求和病情特点实施的护理模式，其核心理念是关注患者的个性化需求，以提高护理质量和患者满意度^[5]。针对性护理能够对患者进行全面的健康评估，了解患者的年龄、性别、生活

习惯、既往病史、家族病史等因素，为制定个性化护理方案提供依据。本文通过分析针对性护理措施对剖宫产妇产褥感染的预防效果，研究发现，观察组护理满意度较高、产褥感染发生率较低，且不良情绪改善效果更佳（ $P < 0.05$ ）。原因为：在剖宫产手术前使用适当的抗菌药物预防，可以有效降低产褥感染的发生率。通过严格的无菌操作，可以减少手术创面周围细菌数量，从而降低感染的风险^[6-8]。

综上所述，针对性护理措施对剖宫产妇产褥感染的预防效果非常显著，可以获得更高的护理满意度，减少产褥感染的发生，并且有利于缓解其不良情绪。

参考文献：

[1]张兰.针对性护理措施对剖宫产妇产褥感染的预防效果[J].中国医药指南, 2021, 19(4): 204-205.

[2]戴晶, 燕梅, 刘佳, 等.针对性护理措施对剖宫产妇产褥感染的预防效果[J].饮食保健, 2021(45):

159-160.

[3]孙桂红.针对性护理措施对剖宫产妇产褥感染的预防效果[J].中外女性健康研究, 2019(5): 106-107.

[4]龚艳霞, 汤志琴.针对性护理措施对剖宫产妇产褥感染的预防效果[J].临床医学工程, 2017, 24(4): 543-544.

[5]高健.针对性护理措施对剖宫产妇产褥感染的预防效果研究[J].中国医药指南, 2022, 20(19): 142-144.

[6]彭新卉.Autar量表评估下的针对性护理干预策略对完全性前置胎盘孕妇剖宫产术后下肢DVT发生风险的影响[J].当代医学, 2020, 26(16): 183-185.

[7]黄艳.欣母沛联合宫腔填纱治疗前置胎盘产后出血的针对性护理效果[J].药品评价, 2019, 16(20): 82, 84.

[8]李海莲, 刘晓倩, 褚丽敏, 等.个性化综合护理对胎膜早破产妇所分娩新生儿发生感染的影响[J].河北医药, 2019, 41(1): 156-159.