中国医药科学,2015,(13):104-106.

- [3] 田立东. 综合护理干预对小儿过敏性紫癜的疗效观察 [J]. 中国医药导刊,2016,18(5):515-516.
- [4]张小琴. 护理干预在小儿过敏性紫癜中的应用研究[J]. 实用临床

医药杂志,2016,20(14):198-199.

[5]姚淑一. 心理护理干预在小儿过敏性紫癜中的护理效果分析 [J]. 中国现代药物应用,2016,10(3):244-245.

会阴侧切术后皮肤感染原因和护理对策分析

苏亚辉, 崔晓丽

(河南省漯河市召陵区人民医院妇产科,河南 漯河 462000)

【摘要】目的 探讨产妇会阴侧切术后皮肤感染护理对策。方法 选择本院 2015 年 1 月~ 2016 年 1 月产科行会阴侧切术后发生感染的产妇 92 例作为观察对象,设为感染组。并选取同期行会阴侧切术但未发生感染的产妇 92 例设为未感染组,分析会阴侧切术后感染原因。结果 感染组原发感染 16 例 (17.4%),术中出血量 (65.8 ± 6.2) ml,高血压 10 例 (10.8%),糖尿病 14 例 (15.2%),胎膜早破 18 例 (19.6%)。未感染组原发感染 2 例 (2.2%),术中出血量 (43.6 ± 3.5) ml,高血压 1 例 (1.1%),糖尿病 3 例 (3.3%),胎膜早破 5 例 (5.4%)。两组原发感染、术中出血量、高血压、糖尿病、胎膜早破比较差异均有统计学意义 (P < 0.05)。结论 原发感染、术中出血量、高血压、糖尿病、胎膜早破比较差异均有统计学意义 (P < 0.05)。结论 原发感染、术中出血量、高血压、糖尿病、胎膜早破是导致会阴侧切术后发生感染的因素,在护理过程中应实施相应的护理对策,减少感染的发生。【关键词】 会阴侧切术;产妇;感染;护理

中图分类号: R473.71; R714.4 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2018.04.083

会阴侧切术是在阴部一侧做斜行切口,以便胎儿能够顺利娩出,同时能够防止会阴撕裂和直肠损伤的助产措施,这一术式在产科中应用十分广泛^[1]。产妇本身有局部炎症、术中缝合不严密等均可导致术后发生感染^[2]。因此,有必要予以有效的预防护理措施,防止术后感染的发生。本研究针对产妇会阴侧切术后感染探讨预防感染发生的护理对策,报告如下。

1 资料与方法

- 1.1 一般资料 选择本院 2015年1月~2016年1月产科行会阴侧切术后发生感染的产妇92例作为观察对象,年龄(21~36)岁,平均(27.2±5.6)岁。选取同期行会阴侧切术但未发生感染的产妇92例设为对照组,年龄(22~35)岁,平均(27.5±4.7)岁。两组一般资料比较差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。
- 1.2 方法 统计两组术中出血量、原发感染、妊娠合并症等基本情况,对照分析发生感染的原因,并根据发生感染原因采取相应的护理对策。
- 1.3 统计方法 采用 SPSS 17.0 进行数据处理,计量资料采用卡方检验以n (%)表示。P < 0.05表示有统计学意义。

2 结果

经将观察组和对照组进行比较分析后,观察组原发感染 16 例(17.4%), 术中出血量(65.8±6.2)ml, 高血压 10 例(10.8%), 糖尿病 14 例(15.2%), 胎膜早破 18 例(19.6%)。对照组原发感染 2 例(2.2%), 术中出血量(43.6±3.5)ml, 高血压 1 例(1.1%), 糖尿病 3 例(3.3%), 胎膜早破 5 例(5.4%)。两组原发感染、术中出血量、高血压、糖尿病、胎膜早破比较差异均有统计学意义(P < 0.05)。

3.1 感染原因分析 本研究结果显示,术中出血量、高血压、糖尿病、胎膜早破是导致会阴侧切术后发生感染的因素。在手术前后,相关的医护人员需要重视产妇是否存在以上情况,应及时控制,避免感染,降低感染发生率。产妇产前有宫颈炎、阴道炎等原发感染,在术中容易引发切口感染。胎膜早破易发生宫腔感染,分娩时细菌侵入会阴导致切口感染。产妇妊娠期有合并高血压、糖尿病等妊娠合并症可使抵抗力降低,造成切口感染风险增加^[3]。术中出血较多可导致贫血、低蛋白血症的发生,使机体免疫力下降,同时影响到局部切口愈合,使感染风险增加^[4]。

3.2 护理对策分析

- 3.2.1 产前护理对策 妊娠期指导患者合理饮食, 多使用高蛋白、高维生素、高纤维素等食物,注意补充叶酸、微量元素等,增强体质;同时要控制体重, 定期进行产检,筛查高危因素,积极防治高血压、糖 尿病等妊娠合并症,并及时治疗阴道炎、宫颈炎等生 殖道感染。
- 3.2.2 产程护理对策 ① 产房消毒: 产房内定期使用 20% 的过氧乙酸熏蒸消毒产房,温度控制在 22℃~25℃,保持产房干净、整洁,确保空气流通。② 心理护理:安抚产妇情绪,鼓励产妇积极面对分娩,指导其正确的呼吸、用力方法,讲解良好心态对分娩的作用,避免过度紧张导致产程延长,减轻产妇对分娩的恐惧 [5]。③ 术中护理:产时要注意无菌操作,并做好阴道消毒工作,术中要使用肥皂水、清水、碘伏液依次进行消毒会阴切口及周围组织。胎膜裂>12h 但未分娩的产妇要及时使用抗生素预防感染 [6]。术中缝合要严密,切口对合整齐,缝合松紧适当,缝合后常规进行肛诊,避免缝线穿透直肠引发感染 [7]。
- 3.2.3 产后护理对策 ① 饮食护理: 指导产妇合理

3 讨论

饮食,以恢复体力,合理补充铁剂,适当增加蛋白质 的摄入,纠正贫血、低蛋白血症。必要时应及时予以 产妇输血或白蛋白。② 环境护理:加强病室管理, 温度维持 22 ℃ ~ 25 ℃ 为官,湿度保持 55% ~ 60% 为宜,并保持通风[8]。③体位护理:产妇卧床或睡 眠时,指导产妇侧卧于无会阴伤口的一侧,避免切口 裂开。④ 会阴护理: 指导产妇穿棉质内裤,并每日 更换清洗:保持会阴清洁、干燥。每日使用0.5%碘 伏溶液擦洗消毒会阴2次,防止感染发生。及时排 尿,避免憋尿使膀胱充盈过度导致排尿累及切口引发 感染。⑤ 切口护理:每日检查切口是否有红肿、恶 露、触痛以及异味等异常情况。切口肿胀疼痛的产妇 要使用 50% 硫酸镁湿敷。对于会阴切口发生感染的 产妇使用红外线灯照射或微波理疗,每次30min,再 喷洒长效抗菌敷料(洁悠神),同时要遵医嘱使用抗 生素治疗。

综上所述,原发感染、术中出血量、高血压、糖尿病、胎膜早破是导致会阴侧切术后发生感染的因素。 在护理过程中,应分析产妇的具体情况,并实施相应 的护理对策,减少感染的发生。

参考文献:

- [1]郭仁妃,吴燕,王爱宝,等.不同分娩方式产妇产后阴道收缩力及性生活质量比较研究[J]. 重庆医学,2017,46(26):3696-3698.
- [2] 彭慧琴. 会阴侧切术切口感染的原因及产房护理观察 [J]. 基层医学论坛,2016,20(21):3004-3005.
- [3] 尹洪花, 卢艳霞, 朱丙烟, 等. 产妇会阴侧切术后感染危险原因与 预防措施 [J]. 中华医院感染学杂志, 2016,26(1):158-160.
- [4] 索瑞君. 会阴切口感染原因分析及预防措施 [J]. 中华医院感染学杂志,2013,23(16):3965-3966.
- [5]刘玉青,刘冰雁,张敏,等.预防产妇会阴侧切缝合术后切口感染的临床研究[J].中华医院感染学杂志,2015,25(17):4028-4029、4035
- [6]何秋瑾. 会阴侧切伤口感染的临床护理[J]. 临床合理用药杂志,2016,9(23):131-132.
- [7] 王玉, 李妍. 复方多粘菌素 B 软膏配合延伸护理对会阴侧切口愈合的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(12):181-182.
- [8] 丁玉红. 综合护理干预在会阴侧切分娩产妇感染控制中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志,2016,22(14):67-69.

二氧化碳激光美容在不同皮损治疗中的应用价值

高月平

(河南省中医院皮肤科,河南 郑州 450002)

【摘要】目的 分析二氧化碳激光美容在不同皮损治疗中的应用价值。方法 选择我院住院部及门诊 2016年1月~2017年2月收治的56例不同皮损患者为观察对象,采用二氧化碳激光美容治疗,回顾性分析、观察治疗效果。结果 治愈率为46.4%(26/56),显效率为50.0%(58/26),有效率为3.6%(2/56),无效率为0.0%(0/56);瘢痕形成率为5.4%(3/56);皮肤损伤深度达0.5mm时的恢复效果最差,0.2mm时恢复效果最佳。结论 二氧化碳激光美容进行不同皮损治疗,效果理想,值得推广。

【关键词】 二氧化碳激光美容;应用;效果

中图分类号: R454.2; R751 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2018.04.084

随着医疗卫生事业的不断发展,不同皮损治疗的手段也越来越丰富,二氧化碳激光美容便是其中使用率较高的治疗方法之一。大量的实践研究证明,采用二氧化碳激光美容进行皮损治疗,能够取得十分显著的效果。二氧化碳激光美容治疗手段的应用,在很大程度上弥补了传统治疗的不足,为了进一步探究对不同皮损治疗中二氧化碳激光美容的应用效果,本研究将我院住院部及门诊 2016 年 1 月~ 2017 年 12 月收治的 56 例不同皮损患者纳入样本中进行回顾性分析。现将详细情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院住院部及门诊 2016年1月~2017年12月收治的56例不同皮损患者进行回顾性分析,全部患者均被确诊。其中,男30例,女26例。年龄最大68岁,最小12岁,平均年龄(45.2±1.4)岁。病程处在(0.1~8)年范围内,平均病程(3.7±0.4)年。面部、颈部、胸背部、双上肢

以及其它部位分别有 16 例、14 例、10 例、13 例、3 例。主要包括色素障碍性皮肤病(雀斑、异物纹身)、病毒性皮肤病(扁平疣)、良性肿瘤(皮赘、色素痣)。

1.2 方法 采用二氧化碳激光美容对患者进行治疗。治疗仪器由上海激光技术研究所生产,型号为LJL25-CO₂激光治疗仪。仪器的各项参数设置:脉宽、单脉冲能量、峰值功率分别为500μs、250mJ、500W。手术开始之前,采用常规消毒手段进行消毒处理,选择浓度为1.0%的普鲁卡因溶液行局部麻醉。保护好正常皮肤部位之后,充分暴露出病变部位,根据病灶深度调整好激光参数之后,让刀头垂直对准患者病灶部位,保证激光扫描治疗的准确实施,坚持从外到内的顺序。在进行治疗的过程中,利用生理盐水或者乙醇擦拭焦化物,以便充分了解患者的病变情况,从而制定合理的治疗范围。手术结束1周时间内,伤口切忌沾水,对于大伤口而言需要利用无菌