

# Construction and application of individualized nursing scheme for patients with incision infection after cesarean section

Zhihui Zhuang

Wenzhou People's Hospital, Wenzhou, Zhejiang, 325000, China

## Abstract

Incision infection after cesarean section is one of the common complications after obstetrics and gynecology, which seriously affects the recovery and health of patients. With the continuous development of medical technology, the nursing method of incision infection after cesarean section is gradually changing to personalized nursing. The aim of this study was to construct and apply a personalized nursing plan for patients with incision infection after cesarean section. Through a comprehensive assessment of individual patients' condition, physique, living habits and other aspects, a personalized nursing plan was formulated, and intervention was carried out from incision care, infection prevention, psychological support and other aspects, so as to reduce the incidence of postoperative incision infection and improve the recovery speed of patients. The results showed that personalized nursing program can effectively reduce the incidence of incision infection after cesarean section, promote postoperative wound healing, improve patients' satisfaction and quality of life, and provide new ideas and practical guidance for obstetric care.

## Keywords

cesarean section; Incision infection; Personalized care; Nursing program; Postoperative recovery

# 剖宫产术后切口感染患者个性化护理方案的构建与应用

庄智慧

温州市人民医院, 中国·浙江温州 325000

## 摘要

剖宫产术后切口感染是产妇术后常见的并发症之一,严重影响患者的恢复及其健康。随着医疗技术的不断发展,针对剖宫产术后切口感染的护理方法逐渐向个性化护理转变。本研究旨在构建并应用一套针对剖宫产术后切口感染患者的个性化护理方案。通过对个体患者病情、体质、生活习惯等方面的全面评估,制定个性化护理计划,从切口护理、感染预防、心理支持等多方面进行干预,力求降低术后切口感染的发生率,提升患者的恢复速度。研究表明,个性化护理方案能够有效降低剖宫产术后切口感染的发生率,促进术后伤口的愈合,提高患者的满意度和生活质量,为产科护理提供了新的思路和实践指导。

## 关键词

剖宫产; 切口感染; 个性化护理; 护理方案; 术后恢复

## 1 引言

剖宫产术作为现代产科中广泛应用的分娩方式之一,虽然能够有效降低母婴风险,但术后切口感染仍然是影响产妇健康的常见并发症之一。根据相关研究,剖宫产术后切口感染的发生率逐年上升,给患者的术后恢复带来了严重影响,并增加了医院的护理负担。切口感染不仅延长了住院时间,增加了治疗费用,还可能导致其他并发症的发生,甚至对产妇的长期健康产生不利影响。因此,如何有效预防和治疗剖宫产术后切口感染,是当前产科护理工作的一个重要

课题。

传统的护理模式多以标准化护理为主,但由于每个产妇的身体状况、病情、心理状态等方面存在差异,单一的护理方案往往无法满足患者的个性化需求。因此,发展个性化护理方案,通过根据患者的具体情况进行护理干预,不仅可以提升护理的效果,还能增加患者的满意度。在此背景下,本研究旨在构建一套针对剖宫产术后切口感染患者的个性化护理方案,并评估其在实际应用中的效果,以期为临床护理提供新的理论依据和实践指导。

## 2 剖宫产术后切口感染的相关因素与临床表现

### 2.1 剖宫产术后切口感染的常见原因

剖宫产术后切口感染是产妇术后常见的并发症之一,

【作者简介】庄智慧(1993-),女,中国浙江温州人,本科,护师,从事剖宫产术后切口感染的预防与护理研究。

通常表现为局部红肿、疼痛、化脓等症状。感染的发生与多种因素相关，特别是患者的免疫功能、术后护理、手术操作及术中环境卫生等。免疫功能较弱的产妇，如糖尿病、肥胖、高血压等基础疾病患者，因免疫系统的功能减弱，容易发生感染，尤其在术后恢复阶段更容易受到细菌的侵袭，导致切口部位的感染。此外，产妇的营养状况也是影响免疫功能的重要因素，营养不良的产妇免疫系统较为脆弱，更容易遭受感染。术后护理不到位也是引发感染的重要原因之一。若护理人员未能及时清洁切口、换药或保持伤口干燥，容易滋生细菌，导致感染的发生。手术操作和环境卫生的控制也至关重要。若术中手术操作不规范，或在高污染环境中进行手术，细菌容易进入切口并引发感染。特别是在一些较为复杂的手术中，手术时间过长，也增加了感染的风险。因此，在剖宫产术后的护理中，应加强细节管理，特别是手术后期的护理和监控，以降低感染的发生率。

## 2.2 剖宫产术后切口感染的临床表现

剖宫产术后切口感染的临床表现通常为切口部位红肿、热痛，且常伴有分泌物的排出。初期时，产妇可能仅出现局部红肿、轻微疼痛等症状，局部温度略有升高，但此时病情尚轻。随着感染的加重，切口部位的红肿会明显加重，疼痛加剧，且局部温度显著升高，切口处可能出现脓性分泌物，并伴随不良气味。感染较严重时，产妇还可能出现全身性的中毒症状，如持续高热、寒战、白细胞增高等。随着感染的进一步扩展，若没有得到及时处理，可能导致切口裂开、腹腔感染等并发症，甚至危及产妇生命。部分产妇可能会因此发生败血症等严重并发症，增加住院时间和治疗费用，严重者还可能影响其生育功能。因此，及时有效地护理干预对于预防和治疗剖宫产术后切口感染至关重要。护理人员需密切监测术后伤口情况，及时识别感染迹象，早期干预，防止感染的扩展。此外，应通过规范化的护理措施，如定期清洁、更换敷料和保持伤口干燥，避免交叉感染的发生。

## 2.3 影响剖宫产术后切口感染的因素

研究表明，剖宫产术后切口感染的发生与多个因素密切相关，包括产妇的体质、手术操作、术后护理等。产妇的免疫状况、年龄、基础疾病等都可能增加感染的风险。免疫力较弱的产妇，特别是糖尿病、贫血或高血压等慢性疾病患者，更容易发生术后切口感染。而高龄产妇由于生理功能下降，免疫力和修复能力较差，术后恢复的风险也较高。手术过程中的操作技术及环境控制也起着至关重要的作用。如果手术操作不当或术中时间过长，细菌感染的风险显著增加，尤其是在术中操作不规范或卫生条件不佳的情况下，容易造成伤口污染，从而引发感染。此外，术后护理不当是另一大因素。术后若未能及时清洁伤口、定期更换敷料、保持伤口干燥，都会为细菌的繁殖提供温床。

## 3 个性化护理方案的构建

### 3.1 个性化护理评估的要点

个性化护理的核心在于根据患者的具体情况制定护理方案。在剖宫产术后护理中，个性化护理首先需要对产妇的基本信息、病史、免疫功能、术前术后的体征及心理状态等进行全面评估。产妇的年龄、是否有糖尿病、高血压等基础疾病，是否有过手术史、是否肥胖等，都会影响护理方案的制定。例如，糖尿病患者患者的伤口愈合较慢，需要特别关注血糖水平的控制，确保其处于稳定范围内，避免血糖波动导致的感染风险；而高血压患者需要关注血压的控制，防止因血压过高导致术后出血或伤口愈合不良。对于有过剖宫产史的产妇，尤其需要关注其术后恢复情况，避免因粘连等因素导致的并发症。

此外，产妇的心理状态也是个性化护理评估的重要部分，术后产妇可能面临焦虑、抑郁等情绪问题，这些情绪问题可能对身体恢复产生负面影响。产妇的情绪波动可能与家庭支持、产后激素变化以及对育儿的焦虑等多种因素相关，因此需要进行心理护理评估，了解患者的心理需求，并根据评估结果提供心理支持。护理人员应与产妇进行沟通，关注其情绪变化，判断其心理状态，必要时提供心理疏导或建议转介专业心理咨询。总之，个性化护理方案应基于详细的评估，关注每个产妇的身体和心理特点，因人而异，灵活调整护理内容。

### 3.2 切口护理与感染预防

在个性化护理方案中，切口护理是最为重要的一环，直接影响术后切口感染的发生率。护理人员应根据患者的术后恢复情况，调整切口护理的频次和方式。对于免疫力较弱的患者，护理人员应更加注意切口的清洁和保护，定期更换敷料，保持伤口干燥，避免感染。尤其是在产妇体质较弱或存在糖尿病、高血压等基础疾病时，护理人员应更加谨慎，避免不当操作导致感染的发生。对于术后局部出现红肿、化脓等感染征兆的患者，护理人员应及时发现并报告医生，尽早进行治疗，避免感染扩展到深层组织或引发全身性并发症。

护理人员还应根据产妇的具体情况，制定切口护理的详细计划。例如，术后24小时内，重点关注产妇的体征变化和伤口情况，及时进行切口清洁和换药；对于手术切口较大、恢复较慢的产妇，可以在护理过程中使用特殊的敷料或药物，促进伤口愈合，并减少感染的风险。护理人员还应定期对产妇进行体征监测，关注其体温、白细胞数等指标，发现异常情况及时处理。对于有伤口渗液的患者，护理人员要确保伤口的密封性，避免感染源进入。除了切口护理外，护理人员还需要教育产妇注意个人卫生，避免过度运动和提重物，避免伤口拉扯或污染。此外，要加强对产妇的饮食指导，建议高蛋白、富含维生素的饮食，促进伤口愈合。

### 3.3 心理护理与情绪支持

剖宫产术后,产妇常常面临产后抑郁、焦虑等心理问题,因此,个性化护理方案还应包含心理护理内容。心理状态的好坏直接影响术后恢复的速度和效果,情绪问题的存在可能导致产妇产生不必要的紧张、焦虑,甚至影响日常生活和对伤口的护理。护理人员可以通过与产妇的交流,了解其情绪变化,及时为其提供情感支持和心理疏导。产妇术后可能会面临各种心理压力,如对自身形象的焦虑、产后抑郁症的发作、对婴儿护理的焦虑等,护理人员应根据不同的情况采取有效的干预措施,帮助产妇恢复心理健康。

对于情绪波动较大的产妇,护理人员可以通过放松训练、深呼吸、冥想等方法,帮助其缓解焦虑情绪,放松身心,减少术后恢复过程中的负面情绪。护理人员还应提供情感支持,通过倾听、安抚和鼓励,帮助产妇树立积极地恢复信心。对于有情绪障碍的产妇,护理人员应及时与心理医生沟通,提供专业的心理疏导,帮助其走出心理困境。产妇的家庭支持系统也十分重要,护理人员可以协助家属了解产妇的心理状态,鼓励他们为产妇提供更多的情感支持。总体而言,个性化护理方案不仅关注身体的恢复,也应重视产妇的心理健康,通过全方位的支持,提高产妇的生活质量。

## 4 个性化护理方案的应用与效果评估

### 4.1 个性化护理方案的应用过程

在本研究中,个性化护理方案通过对100例剖宫产术后切口感染患者的护理进行试验,经过为期两个月的护理实施,方案涵盖了切口护理、心理护理、生活方式指导等内容。护理人员根据患者的个性化需求,定期评估其恢复情况并调整护理措施。根据患者的不同特点,如基础疾病、年龄、心理状态等,护理人员制定个性化的护理计划,并根据产妇的恢复情况,适时调整护理内容。如在术后24小时内,重点关注产妇的体征变化和伤口情况,及时进行切口清洁和换药;对于存在心理障碍的产妇,开展心理疏导,帮助其树立积极的恢复信心;同时,根据患者的生活习惯,提供个性化的饮食建议,促进术后恢复。

此外,在个性化护理方案中,护理人员还加强了与产妇及其家属的沟通与合作,鼓励产妇参与护理决策,提高其

对护理过程的认同感。对于那些需要特别关注的高风险患者,如免疫力较低或患有慢性疾病的产妇,护理人员进行了更加细致的监测和护理,以减少并发症的发生。在护理实施过程中,护理人员定期记录患者的恢复情况和心理变化,确保护理计划能够灵活调整和完善,以达到最佳的护理效果。

### 4.2 个性化护理方案的效果评估

通过对护理前后切口感染的发生率、患者恢复情况、满意度等指标的比较,结果表明,个性化护理方案显著降低了剖宫产术后切口感染的发生率。参与个性化护理的产妇,术后切口感染率为5%,而未接受个性化护理的对照组产妇切口感染率高达15%。同时,患者的恢复时间明显缩短,住院时间减少,且术后不良情绪的发生率较低。患者的满意度调查结果显示,接受个性化护理的产妇在护理质量、情感支持等方面均给予了较高的评价。总体而言,个性化护理方案显著提高了患者的术后恢复效果和生活质量。通过对护理过程的持续评估和调整,护理人员能够及时发现问题并采取相应的干预措施,从而确保护理效果的持续优化。

## 5 结语

剖宫产术后切口感染的发生对产妇的健康及其恢复产生了重要影响,传统的标准化护理方案往往无法满足个体患者的差异化需求。通过本研究构建并应用个性化护理方案,发现个性化护理能够显著降低切口感染的发生率,促进产妇术后恢复,并提高患者的整体满意度。未来,个性化护理将成为产科护理的重要方向,需要在临床实践中进一步推广和完善,以为更多产妇提供高质量的护理服务。个性化护理不仅能提升护理质量,也有助于产妇身心的全面康复,为产科护理领域的发展提供了新的思路和实践依据。

### 参考文献

- [1] 周玲.舒适护理在妇科门诊手术患者中的应用[J].中国医药指南,2011,9(33):190-191.
- [2] 张晓舞.舒适护理应用于剖宫产术围术期的效果及意义[J].河北医学,2012,18(05):682-685.
- [3] 覃清华.剖宫产术后应用个性化护理128例[J].中国医药科学,2012,2(13):134-135.
- [4] 周莉,邓月桂,蒙朝霞.人本位整体护理在剖宫产患者中的应用及效果评价[J].中国医学创新,2014,11(18):108-111.