

开放性骨折患者创口感染风险控制与护理管理

钱健, 李娟 (通讯作者)

南京医科大学第四附属医院, 江苏南京

DOI:10.62836/nursing.v3n3.1417

摘要: 目的: 研究开放性骨折患者创口感染风险控制与护理管理。方法: 随机选取120例在我院2025年4月至2026年4月就诊的开放性骨折患者作为研究对象, 分为对照组和观察组。观察组实施护理风险管理, 对照组实施常规护理。比较两组创口感染的发生率及护理满意度。结果: 经检测结果得知, 观察组创口感染的发生率低于对照组, 护理满意度优于对照组 ($P<0.05$)。结论: 开放性骨折患者在实施护理风险管理方案后创口感染的风险大大降低, 护理管理策略有显著成效, 也改善患者预后。

关键词: 开放性骨折患者; 创口感染风险控制; 护理管理

Control of Wound Infection Risk and Nursing Management in Patients with Open Fractures

Jian Qian, Juan Li (Corresponding author)

The Fourth Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

Abstract: Objective: To investigate the control of wound infection risk and nursing management in patients with open fractures. Methods: A total of 120 patients with open fractures who visited our hospital between April 2025 and April 2026 were randomly selected as study subjects and divided into a control group and an observation group. The observation group received nursing risk management interventions, while the control group received conventional nursing care. The incidence rates of wound infections and nursing satisfaction levels were compared between the two groups. Results: Test results indicated that the incidence rate of wound infections in the observation group was lower than that in the control group, and the nursing satisfaction rate in the observation group was superior to that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of a nursing risk management protocol significantly reduces the risk of wound infection in patients with open fractures, demonstrates notable efficacy, and improves patient outcomes.

Keywords: patients with open fractures; control of wound infection risk; nursing management

开放性骨折患者的伤口直接暴露在外，大多伴随严重的软组织损伤，还容易被外界污染物侵袭，所以这类骨折的伤口感染概率，远高于普通骨折。一旦发生感染，不仅会拉长患者的住院时长、增加就医费用，加重患者的心理焦虑，还可能引发各类严重并发症，严重时威胁患者生命安全，因此做好感染防控是开放性骨折救治的关键。现如今，临床清创手段、抗菌药物使用和无菌操作流程都在不断完善，但感染防控依旧存在不少难题，患者个人身体状况不一、伤口损伤程度复杂、救治环境受限以及护理标准化落实不到位等问题，都会影响防控效果[1]。护理工作预防伤口感染的重要保障，涉及伤情早期评估、配合医生规范清创、合理用药、创面日常护理和环境消毒等多个关键环节。本文以南京医科大学第四附属医院近年收治的开放性骨折患者为研究对象，通过分组对照分析的方式，探讨针对性感染风险控制护理管理方案对改善患者临床结局的实际价值，为临床救治方案的完善提供实践支撑[2]。

1 资料与方法

1.1 临床资料

随机选取120例在我院2025年4月至2026年4月治疗的开放性骨折患者分为对照组（60例）和观察组（60例）。对照组女性31例，男性29例，年龄段为44~73岁，平均年龄（ 62.22 ± 2.13 ）岁；骨折部位：27例上肢骨折，39例下肢骨折，4例上下肢均骨折；骨折原因：意外事件22例，交通事故19例，摔伤19例。观察组女性29例，男性31例，年龄段为44~74岁，平均年龄（ 61.72 ± 2.01 ）岁；骨折部位：27例上肢骨折，39例下肢骨折，4例上下肢均骨折；骨折原因：意外事件29例，车祸21例，摔伤20例。两组临床资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组实施常规护理方案及常规治疗，监测血压、氧气吸入、制动、创口清理等。观察组则实施护理风险管理方案，如下。

1.2.1 构建风险管理团队

医院可由科主任和护士长组织成立感染风险评估专项小组。团队根据每位患者的实际伤情，全面排查治疗期间的感染隐患，量身制定对应的风险防控方案。同时依托防控预案开展全员护理培训，强化护士的风险预判和应急处理能力。小组还可通过情景模拟、工作复盘的方式梳理工作漏洞，优化诊疗护理全流程标准。

1.2.2 开展周期性培训

把护理风险预案、日常操作流程和岗位工作标准统一整理汇编，定期开展全员培训，切实提升护理人员的岗位责任心。同时通过实操训练、定期考核、应急模拟演练、理论提问等多种形式，让护理人员熟练掌握各项护理操作，具备独立应对各类突发状况的能力。培训重点围绕开放性骨折伤口感染预防展开，主要讲解伤口清洁消毒、抗生素的合理使用、无菌操作要求、早期感染信号识别、感染风险判断等实操内容，帮助护士熟练掌握防感染的相关技能，保证护理工作做到位。另外护士会定期分析以往典型病例，找出感染防控中存在的不足，再对照最新的护理要求，调整工作方案和培训内容，不断提高实际操作与防感染工作水平。

1.2.3 规范诊治操作流程

①因骨折的特殊性，所以需要向家属解释说明在转运过程中存在的相应的风险。②转运前对患者进行全面评估，记录其意识状态、瞳孔反应及生命体征，并依据病情需要，落实吸氧、止血、包扎及固定等处理。准备好转运所需的急救器械与药品。及时向接收科室通报患者病史及当前病情，使其有充分准备。告知患者可走绿色通道，以减少等待时间。③当患者成功入院后，医生需要根据他们的具体情况：如年龄、骨折部位、创口污染情况制定手术时间，如病情较重需要手术，不严重的择期手术。所有患者均需清理创口，完成之后需要根据患者的具体情况采取个性化的诊疗方案。医护人员需要收集两组患者的以下信息：致伤原因、骨折分

型、合并的基础疾病、手术时机、住院天数、手术时长、受伤至入院的时间间隔、清创范围及程度等[3]。

1.3 观察指标

(1) 创口感染的发生情况：如果创口周围有脓性分泌物，而且发红疼痛，患者体温高于38度则为感染。(2) 护理满意度：统计并调查患者对护理质量的评估。

1.4 统计学方法

通过IBM SPSS Statistics25.0软件进行数据分析，以卡方检验来比较计数资料是否有差异，以t检验来比较计量资料是否有差异， $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者创口感染发生率对比

研究结果显示，观察组患者感染的有2例，占比为3.33%。对照组患者感染的有6例，占比为10%。观察组创口感染的发生率低于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 两组患者护理满意度对比

研究结果显示，观察组护理满意度高于对照组 ($P<0.05$)，见表1。

3 讨论

在开放性骨折病人的护理过程中成立风险管理小组，再配上规范的护理步骤和系统的护士培训，可以明显降低患者伤口出现感染的概率，还能让患者对护理服务更加满意。想要做好这项工作，首要

是搭建起专门的护理风险管控小组[4]。小组人员仔细排查患者从入院转运、伤口清理等每一个环节里可能出现的安全问题，再对照发现的各类风险，制定一套统一可行的护理方案，并且在日常工作当中严格执行到位。这种方式可以有效缩短患者入院到接受手术的等待时间，减少伤口暴露在外的时间，规避伤口二次污染的情况，从根源上预防术后感染。与此同时，科室常态化开展护理技能培训和应急模拟演练，能稳步提升护理人员的实操能力。开展专项培训之后护士可熟练掌握无菌操作、伤口护理、骨折固定、病人转运这些关键技能[5]。平时护理时操作会更加标准，遇到意外状况也可以及时稳妥地处理，减少因操作不当引发的风险。与此同时，规范的转运步骤能够全方位保护患者安全，避免各类护理意外发生，也更容易获得患者和家属的信任，让他们更加愿意配合治疗护理。

本次研究数据显示，采用该风险管理护理模式的观察组，伤口感染发生率更低，护理满意度更高，各项指标均优于常规护理的对照组，差异具有临床参考意义。究其原因，该护理模式注重针对性的个体化护理干预，不仅能有效降低感染风险、改善患者恢复情况，还能缩短住院周期。同时，规范细致的护理服务，极大优化了患者的就医体验。

综上，对开放性骨折患者采用风险管理护理能够帮助患者更快恢复身体，改善日后的生活质量，在临床上比较实用，值得推广。不过这项护理方式能不能普遍适用，还需要更多大范围、多医院的临床试验进一步证明。之后可以结合患者骨折位置、受伤轻重调整护理计划，不断完善感染预防措施，给临床护理工作提供更加贴合实际的参考。

表1. 两组护理满意度对比 (n, %)

组别	例数 (n)	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	60	24 (40.0%)	19 (31.67%)	17 (28.33%)	43 (71.67%)
观察组	60	34 (56.67%)	21 (35.0%)	5 (8.33%)	55 (91.67%)
χ^2	-	-	-	-	4.022
P值	-	-	-	-	<0.05

参考文献

- [1]王瑶,王红玉.老年开放性骨折创口感染的危险因素研究[J].中华老年多器官疾病杂志,2026,25(4):281-285.
- [2]方萌,王人楷,夏琼等.一体化急救护理在四肢开放性骨折护理中的应用效果[J].中华灾害救援医学,2026,13(1):107-110.
- [3]唐莉莉.手术室护理在开放性四肢骨折手术患者中应用对愈合情况、感染并发症的发生情况分析[J].中国科技期刊数据库 医药,2025(10):107-110.
- [4]汪珏,郑林峰,朱郎萍等.开放性骨折患者创口感染临床特点及预防控制[J].中华医院感染学杂志,2014,24(22):5592-5594.
- [5]王小婷,夏璆慧,方建飞.开放性骨折术后创口发生感染的危险因素分析及诊断指标评价[J].中国卫生检验杂志,2021,31(14):1780-1782+1786.

