

产褥感染护理

演讲人：

日期：



目录

contents

- 产褥感染概述
- 产褥感染预防措施
- 产褥期护理要点
- 心理护理与健康教育
- 并发症预防与处理策略
- 康复期管理与随访工作

01

产褥感染概述



定义与发病机制

产褥感染是指分娩时及产褥期生殖道受病原体感染，引起局部和全身的炎性应化。

定义

发病机制

病原体侵入生殖道并繁殖，引起局部或全身的炎症反应，严重时可导致脓毒血症、休克等。



发病率及危害程度



发病率

产褥感染的发病率为1%~7.2%，是产妇死亡的四大原因之一。

危害程度

产褥感染可引起多种并发症，如脓毒血症、感染性休克、子宫内膜炎、盆腔炎等，严重时可危及生命。



临床表现与诊断依据

临床表现

产褥感染的临床表现包括发热、疼痛、异常恶露等，严重时可出现全身中毒症状。

诊断依据

根据病史、临床表现及实验室检查可作出诊断。病史中应注意孕期卫生情况、临产前是否有胎膜早破、产程延长等；临床表现主要为发热、疼痛、异常恶露等；实验室检查包括血常规、C反应蛋白、病原体培养等。

02

产褥感染预防措施



加强孕期保健教育



普及孕期卫生知识

通过孕妇学校、宣传册、网络等渠道，向孕妇普及孕期卫生知识，包括保持外阴清洁、勤换内衣裤、避免盆浴等。

提高孕妇自我保健意识

指导孕妇了解孕期常见疾病及预防措施，如产褥感染的症状、危害及预防方法等，增强其自我保健意识。

定期检查

建议孕妇定期进行产前检查，及时发现并治疗孕期并发症，降低产褥感染的风险。

严格无菌操作规范

01



医护人员手卫生



医护人员在进行产前检查、接生、手术等操作时，应严格遵守手卫生规范，减少医源性感染的发生。

02



消毒隔离制度



产房、手术室等应严格执行消毒隔离制度，定期对空气、物体表面、医疗器械等进行消毒处理。

03



无菌技术操作



医护人员在进行接生、手术等操作时，应严格遵守无菌技术操作规范，避免污染生殖道。



合理应用抗生素药物

1

预防性应用抗生素

对于存在高危因素的孕妇，如胎膜早破、产程延长等，可在医生指导下预防性应用抗生素药物，降低产褥感染的风险。

2

治疗性应用抗生素

对于已经发生产褥感染的产妇，应根据病情选择合适的抗生素药物进行治疗，控制感染症状，避免病情恶化。

3

合理使用抗生素

医护人员应掌握抗生素药物的使用指征和剂量，避免滥用抗生素导致菌群失调和耐药性的产生。



03

产褥期护理要点

观察病情变化及时处理



密切观察生命体征

定期测量体温、脉搏、呼吸和血压，注意有无异常变化。



观察恶露情况

注意恶露的量、颜色、气味等，如有异常应及时报告医生处理。



评估疼痛程度

了解产妇的疼痛部位、性质及程度，根据医嘱给予相应的止痛措施。



保持会阴部清洁干燥



每日清洁会阴

用温开水清洗会阴部，注意由前向后擦拭，避免污染伤口。



勤换内裤和卫生巾

保持内裤和卫生巾的清洁干燥，减少细菌滋生的机会。



采取侧卧位

有会阴伤口的产妇应采取健侧卧位，避免恶露污染伤口。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/797113010004006155>