

手术全期细节护理对预防与控制手术部位感染的应用探讨

李 扬

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探讨手术全期细节护理对预防与控制手术部位感染的效果。**方法** 选取 2022 年 2 月至 2023 年 1 月收治于我院普外科的 100 例住院患者为对象, 采用平均分法将其分为常规组与研究组, 每组 50 例, 分别施以手术期常规临床护理及手术全期细节护理, 然后对不同管理模式下的两组患者护理总有效率、手术部位感染发生率及护理满意度等情况进行对比。**结果** 经不同模式护理后, 在护理总有效率、护理满意度上, 研究组、常规组分别为 98.00%、94.00%和 82.00%、78.00%, 研究组显著高于常规组; 在手术部位感染发生率上, 研究组为 4.00%, 常规组为 18.00%, 研究组显著低于常规组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); **结论** 在普外科手术患者治疗中实施手术全期细节护理可有效改善临床指标变化情况, 降低手术部位感染发生率, 提升护理总有效率及护理满意度, 值得在临床上广泛应用。

【关键词】 普通外界; 手术护理; 手术全期细节护理; 健康教育

【收稿日期】 2023 年 3 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20230104

Application of whole stage detail nursing to prevent and control surgical site infection

Yang Li

The First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the effect of the full-term detail nursing on the prevention and control of surgical site infection. **Methods** 100 hospitalized patients in general surgery department of our hospital from February 2022 to January 2023 were divided into two groups, the routine group and the study group by average score method, with 50 cases in each group, which received routine clinical nursing and detailed nursing during the operation, respectively. Then, the total effective rate of nursing, incidence of surgical site infection and nursing satisfaction were compared between the two groups under different management modes. **Results** The total effective rate and satisfaction rate of nursing were 98.00%, 94.00%, 82.00% and 78.00 respectively in the study group and the routine group, which were significantly higher than the routine group. The incidence of surgical site infection was 4.00% in the study group and 18.00% in the control group, which was significantly lower than the control group ($P < 0.05$); **Conclusion** Full-term detail nursing can effectively improve the changes of clinical index, reduce the incidence of surgical site infection, and improve the total nursing efficiency and satisfaction, which deserves to be widely used in clinic.

【Keywords】 General environment; Operative nursing; Operative detail nursing; Health education

手术切口感染已经成为外科治疗中不可忽视的问题, 主要包括切口感染、切口深部组织感染、器官感染等, 成为影响患者术后康复和预后的重要因素^[1]。在普外科患者手术治疗过程中, 除先进手术方案的科学应用外, 还需要加强围手术期护理管理, 包括掌握手术适应症、合理使用抗生素、严格执行无菌操作等, 但在临床实践中, 这些措施对预防和

控制手术切口感染并不能达到理想效果, 这主要是包含患者因素、医务人员因素、环境因素及医疗器械等方面^[2]。因此, 在临床实践中应充分认识到细节护理对预防与控制手术部位感染的重要作用。细节护理是指在护理工作中, 对工作过程中每一个环节进行详细周密的安排与指导。细节护理不仅能提高工作效率和服务质量, 更能有效地控制医院感染

和提高患者生活质量。因此,手术室护士在手术过程中应高度重视细节护理,以减少或降低手术切口感染的发生率。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院2022年2月至2023年1月收治的100例手术治疗患者进行研究,采用平均分法将其分为常规组与研究组,每组50例,分别施以常规临床护理及围手术期细节护理。研究组女性22例,男性28例。年龄25~75(60.5±8.52)岁。体质量47~76kg,平均为(62.8±3.2)kg;常规组女性32例,男性18例。年龄26~79(64.1±10.45)岁。体质量45~78kg,平均为(62.4±3.3)kg。两组患者各项基线资料差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

(1)对照组。实施常规临床护理,强化手术期的术前常规准备、手术室消毒及术后体征监测等。

(2)研究组。实施手术全期细节护理,具体措施为:

①组建细节护理小组。选取科室优秀护理人员组建细节护理小组,共7人,小组长由科室护士长担任。根据医院护理部制定的“一人一案”“一专多能”以及“一专多能三专”的培训目标进行小组培训学习。将培训内容与操作实践相结合,做到理论与实践相结合,重点培训基础护理、专科护理及人文关怀等基本技能项目与方法,从而不断提高护士专业技术水平并提高护理质量。理论学习包括普通外伤疾病知识理论、护理技巧、沟通技巧等;临床一线岗位操作中应以实践为导向,充分发挥其优势,不断提升护理管理的技能水平。

②术前准备

1)做好患者的宣教工作:在手术前,对患者进行有效的宣教,使其了解手术的必要性及可能出现的不良反应,加深对疾病的认识,以积极地配合治疗。告知患者手术当日的注意事项及相关的保健知识,同时了解患者术后可能出现的并发症及相关处理措施。2)做好器械、物品准备:术晨将器械物品放入无菌室备用。根据手术种类、部位不同,备好相应的手术器械,如:缝合线、缝针、缝线、缝线夹、纱布条、无菌手套等。将消毒物品按规定时

间放入灭菌容器内备用,并及时进行更换^[3]。3)做好皮肤准备:术前1天要清洁皮肤,准备好手术用品及清洁用品等。手术当日如需换药时,应根据医嘱使用无菌纱布进行换药。4)做好物品准备:术前一清洁口腔、鼻腔,确保无分泌物;术前4h禁食水;手术当天早晨进行口腔护理并用盐水漱口;术前1h用1%新洁尔灭液漱口;术前30min备皮;术前15min进行皮肤准备。5)做好手术室物品准备:手术当日根据医嘱在手术间准备无菌物品和消毒用品。根据手术部位、患者体重、身高以及患者体质状况,准备相应大小的无菌物品和消毒用品,并做好消毒效果的评估工作。对特殊患者如糖尿病患者需用胰岛素或胰岛素泵进行治疗,则应由高年资护士负责指导病人正确使用胰岛素泵进行治疗;对体温超过38.5℃的病人要密切观察生命体征变化并作记录,必要时给予物理降温及抗感染药物治疗;对危重患者应进行心电监护和吸氧。6)做好环境准备:手术室应严格按手术室无菌操作要求进行消毒灭菌处理。要求室内空气流通、空气中含菌量低,应保证手术间内温度22℃~26℃,湿度50%~60%。环境要求达到无菌状态和清洁卫生的标准。

③术中护理:手术室护理人员需要亲自迎接患者进入手术室,与家属进行简短沟通,对其不良紧张情绪进行安抚,患者进入手术室之后,护理人员需要友善热情地与其进行沟通,简单介绍手术室环境,缓解其紧张情绪,针对患者提出的各类疑问给予耐心细致的解答,指导患者如何配合完成麻醉师的麻醉要求,确保提升麻醉质量,如患者麻醉方式为局部麻醉,麻醉完成后及时辅助患者调整到手术体位,同时需要为患者做好隐私保护。

④术后观察

1)生命体征观察:手术结束后,严密监测患者意识状态及体温、脉搏、呼吸等重要生命体征,根据病情进行相应处理。如果患者出现脉搏过快,血压下降,呼吸不规则,甚至发生低血压休克时,应立即报告医生进行抢救。2)切口观察:切口周围皮肤颜色的变化是判断切口是否有感染的重要指标,由于手术所造成的创伤会使组织发生炎症反应,如有渗血、皮下血肿、颜色苍白或暗红等均是细菌感染的表现。因此术前应加强对患者皮肤消毒情况的检查和评估,术后密切观察伤口处皮肤的色泽、有

无渗血等情况。3) 预防和控制感染: 手术后伤口应保持清洁干燥, 对于术中使用的缝线要及时更换或用酒精进行消毒。使用敷料时要严格遵守无菌操作原则, 注意观察敷料有无渗血、渗液等现象, 并随时更换。术后每日进行切口护理 2~3 次, 一般术后第 3 天切口处可拆线。若伤口局部有红、肿、热、痛等感染迹象时应及时通知医生进行处理。

1.3 观察指标和疗效评价

对比两组患者在接受两种护理干预后的总有效率、手术部位感染发生率及护理满意度等情况, 然后根据比较结果验证创优护理是否具备广泛推广应用价值。

1.4 统计学方法

用 SPSS18.0 软件进行统计分析。计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较用独立样本 t 检验, 组间比较

使用配对样本 t 检验, 计数资料用率表示, 比较用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

研究组和常规组临床疗效比较, 研究组显著高于常规组, 差异具备统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组手术部位感染情况对比

研究组手术部位发生感染 2 例, 发生率为 4%, 常规组发生 9 例, 发生率为 18%, 研究组显著低于对照组, 差异具备统计学意义, ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 两组患者护理满意度比较

经护理干预后, 研究组患者护理满意度显著高于常规组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 1 两组护理总有效率[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
常规组	50	25 (50.00)	16 (32.00)	9 (18.00)	41 (82.00) *
研究组	50	33 (66.00)	16 (32.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
χ^2					7.1111
P					0.0077

表 2 两组并发症发生率比较[n (%)]

组别	例数 (例)	发生感染 (例)	发生率 (%)
常规组	50	9	18.00
研究组	50	2	4.00
χ^2			5.0051
P			0.0253

表 3 两组患者护理满意度比较[n (%)]

组别	例数 (例)	非常满意	满意	不满意	满意度
常规组	50	24	15	11	39 (78.00)
研究组	50	37	10	3	47 (94.00)
χ^2					5.3156
P					0.0211

3 讨论

手术部位感染是常见的医院感染类型, 不但给患者增加生理痛苦, 而且延长治疗时间, 影响预后效果。手术切口感染的防治是一个长期的过程, 手术全期细节护理的实施, 可使患者安全度过手术期, 保证患者术后顺利康复^[4]。手术室相较于其他科室

更为特殊, 对无菌环境和无菌操作要求更高, 手术室护士应掌握无菌技术操作规程及器械、敷料的消毒方法, 手术中应严格执行无菌操作技术及无菌原则。术后注意保持伤口的清洁、干燥, 勤换敷料, 手术中用过的敷料要及时清除^[5]。不要用手或其他物体触摸切口处, 以防污染。在切口边缘周围做好

标记,避免污染,一旦发现有渗血或渗出物时应及时处理,从而预防和控制手术部位感染。

本研究通过对比常规临床护理与手术全期细节护理管理干预下的常规组与研究组患者本护理总有效率、手术部位感染发生率及护理满意度情况,发现研究组各项指标均优于常规组。研究组患者治疗总有效率为 98.00%,显著高于常规组的 82.00%,差异具备统计学意义 ($P < 0.05$);在手术部位感染发生率方面,研究组 50 例患者中发生 2 例,发生率为 4.00%,常规组发生 9 例,发生率为 18.00%,研究组显著低于常规组,差异具备统计学意义, ($P < 0.05$);护理满意度方面,研究组为 94.00%,显著高于常规组的 78.00%,差异具备统计学意义, ($P < 0.05$)。

综上所述,针对手术治疗患者实施围手术全期细节护理管理,可提升护理满意度,促进护患关系和谐,同时还能降低手术部位感染发生率,提高治疗效率,对促进患者康复,缩减住院时间具有较高临床应用价值。

参考文献

- [1] 陈怡洁.手术室全期细节护理对手术室患者护理质量及满意度的影响[J].智慧健康,2022,8(13):161-163.
- [2] 李婷.手术室全期细节护理的应用及可行性研究[J].医学食疗与健康,2021,19(08):88-89.
- [3] 宿海燕,叶芸杉.手术室全期细节护理对手术室患者护理质量及满意度的影响[J].航空航天医学杂志,2021,32(01):99-101.
- [4] 梁婷婷.手术全期细节护理对预防与控制手术部位感染的效果研究[J].智慧健康,2020,6(19):180-181.
- [5] 孔凡平,汪民.手术室全期细节护理的实施方法与效果探究[J].山西医药杂志,2019,48(14):1786-1788.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS