

## 探究全面护理管理干预对手术室患者院感发生的预防

肖梅花

广州市妇女儿童医疗中心 广东广州

**【摘要】** 目的 探究全面护理管理干预对手术室患者院感发生的预防。方法 选择2020年3月~2021年3月一年间在我院手术室接受治疗的患者144例进行本次研究,以数字随机表法为依据分为两组,对照组(72例,采取常规护理方式进行护理),观察组(72例,接受全面护理管理干预),护理结束后,分析对比两组的护理干预价值。结果 观察组院感发生率、手菌落数、术后空气的菌落数均较对照组低,从满意度方面对比得知,观察组护理满意度优于对照组。对比均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 将全面护理管理给予手术室患者,疗效显著,院感发生率可显著降低,手术效果得到保证,患者痊愈速度加快。

**【关键词】** 院感; 全面护理管理; 手术室; 满意度

### To explore the prevention of nosocomial feeling in patients in operating room by comprehensive nursing management intervention

Meihua Xiao

Guangzhou Women's and Children's Medical Center Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】** **Objective** to explore the prevention of hospital sense of patients in operating room by comprehensive nursing management intervention. **Methods** a total of 144 patients who received treatment in the operating room of our hospital from March to 2021 in 2020 were selected and divided into two groups according to the method of numerical random table, observation Group (72 cases, receiving comprehensive nursing management intervention), after the end of nursing, analysis and comparison of the two groups of nursing intervention value. **Results** compared with the Control Group, the observation group had lower incidence of hospital sense, lower number of hand colony and lower number of postoperative air colony. **Conclusion** The comprehensive nursing management to the patients in the Operating Room, the curative effect is significant, the hospital sense rate can be significantly reduced, the surgical effect is guaranteed, the patients' recovery speed is accelerated.

**【Keywords】** Hospital sense; Comprehensive Nursing Management; Operating Room; Satisfaction

手术室为构成医院关键的一个部分,此为治疗患者关键的科室,也为院内最易出现感染的一个地区,因而,医护人员需特别注意控制院感的发生<sup>[1]</sup>。手术室内感染将会对患者的预后恢复产生极其严重的不利影响,导致患者出现多种并发症情况,手术室内患者一旦有感染出现,不仅会加大手术的难度,严重威胁到患者生命的安全,患者身体、经济的负担因而提高,极易引发医患矛盾、医疗纠纷,不利于患者身体的健康,同时医院也会产生一定负面的影响。既往传统护理手段有一定片面性存在,难以适应当下医疗护理相关要求,因而干预效果理想度较低。有关资料显示<sup>[2]</sup>,将全面护理管理给予手术室患者,可使感染概率显著减少,治疗和干预水平大幅提升,患者生命安全得以保障,还可提高满意度。

因此做好临床护理管理工作对于降低病原菌的院内传播,从而减小院内感染发生率意义重大。本文将全面护理管理给予我院手术室患者,获得了确切的疗效,现报告如下。

#### 1 临床资料与方法

##### 1.1 临床资料

2020年3月~2021年3月,在我院手术室接受治疗的患者中选取144例,以数字随机表法为依据分为两组,对照组72例,其中男42例,女30例,最大年龄15岁,最小年龄5岁,平均年龄(12.8±1.6)岁;观察组72例,其中男41例,女31例,最大年龄13岁,最小年龄2岁,平均年龄(11.1±1.9)岁。患者基本资料录入我院数据库,进行统计分析,由医务人员作出记录并按

照要求进行统计学处理,判断所有患者基本资料是否具有统计学意义,可进行后续的对照实验( $P>0.05$ )。

#### 纳入、排除标准

纳入标准:(1)所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情,并批准研究。(2)所有病患资料完整可查。

排除标准:(1)排除临床资料不完整的患者。(2)排除合并有严重内外科疾病的患者。

#### 1.2 方法

(1)对照组采用手术室常规护理方式,即根据手术室相关操作步骤进行手术准备,手术中严格按照手术要求进行手术操作。(2)观察组采用全面护理管理干预,具体如下:

①手术室医护人员培训。医院需定期对手术室相关工作人员进行系统培训,包括手术室操作规范、流程、手术室内清洁等。对工作人员普及可能在术中诱发院感的各项操作,使之掌握相关理论知识,每次培训完成后均进行考核,包括基础理论知识的考核和操作实践的考核,统计总分数进行排名,排名顺序进行全院公布,采用积分制,对多次不合格的手术室人员进行批评和教育,以确保手术室全体工作人员整体技能的提升;并监管其生活各项指标,以免细菌感染等问题出现。

②完善术前准备工作。需要进入手术室工作的前一天,医护人员需对接下来的手术工作进行充分的准备,包括了解手术病患相关病情资料、身体状况、以往病例、继发病史等,对需要用到的手术器械提前报备,整理器械清单;对即将进行的手术人员进行术前指导,嘱咐其术前饮食规划,帮助病患进行术前准备。

③术前建立良好护患关系。术前与患者保持积极、主动的交流,可为即将进行手术的病患讲解手术相关过程,告知手术的必要性和科学性,且告诉病患及家属通过手术治疗对目前的疾病有很好的治疗效果,鼓励其积极参加手术,使之术前压力得以缓解,并将院感相关危害、知识等讲解给患者,告知患者个人卫生应注意。

④完善规章制度。并严格落实,岗位职责应明确,责任落实到人,有利于提高医护人员重视院感的程度。医护人员严格消毒处理各项所需器械、设备,强化保护手术切口。各项手术室消毒灭菌制度措施能够得以有效落实,针对手术开展过程当中所应用到的各项器械、物品提前做好准备工作,并确保落实严格化的消毒处理规范,需在各次操作前后落实标准规范要求;定期针对护理人员体表及操作器械菌落数进行测定;手术室应保证清洁消毒的环境,在手术完成后统一处理废弃物。手术

室病患和护理人员管理手术责任护士、医生应注重手部的卫生,严格执行无菌操作,清洗手部时以科学手段为依据,医护人员不可随意走动,各司其职,防止院感形成。院感因素总结定期组织护理人员、手术医生讨论并总结院感引发因素,并结合院内各阶段院感原因、总数,针对性展开学习,避免此类现象再次出现。

⑤环境管理。严控手术室内空气管理,对于非层流手术室需实施空气循环与紫外线灯消毒处理。病患在病房内需要保持空气流通,病患床上永平以及贴身衣物需要及时换洗,日常病患的个人清洁也许特别注意卫生,减少菌落数量。患者在手术之后,需要在切口皮肤处将专用敷贴贴上,根据患者的恢复情况进行更换,防止患者的切口出现感染。病房需要每日定时进行消毒、通风,使室内空气保持新鲜,对床上用品按时更换,对病房的微生物定期进行监测。对医疗器械进行定期消毒。对于一次性的手术敷料等物需要在手术结束之后放入到垃圾袋内,同时对医用垃圾、利器进行分类放置。对手术患者进行宣传教育,让患者及其家属充分认识到预防医院内感染的重要性。

#### 1.3 观察指标

(1)对比组间控制的效果,包括院感发生率、手菌落数、术后空气菌落数等。(2)对比组间满意度,以我院自制量表评价满意度,内容涵盖了四个方面,即有效性、全面性、针对性、综合性,40分满,分值 $\geq 32$ ,即为满意,分值 $\leq 31$ 分, $\geq 24$ 分,即为比较满意,分值 $< 24$ 分,即为不满意<sup>[3]</sup>。

#### 1.4 统计学处理

应用SPSS22.0进行数据分析,其中计数进行 $\chi^2(\%)$ 检验,计量进行t检测( $\bar{x}\pm s$ )检验, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组院感控制效果对比

通过两种不同的手术室护理方式进行护理后,对比组间控制效果得出,观察组控制效果优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

### 2.2 观察组对照组护理满意度对比

对照组21例(29.2%)不满意,21例(29.2%)比较满意,30例(41.7%)满意,满意度70.8%;观察组2例(2.8%)不满意,29例(40.3%)比较满意,41例(56.9%)满意,满意度97.2%。组间满意度对比( $\chi^2=16.047, P=0.001<0.05$ )。

## 3 讨论

伴随着近些年持续更新的外科手术技术、护理观

念, 护理操作与手术治疗间配合逐步密切, 治愈了许多患者的病症。

表 1 控制效果分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	院感发生率 (例, %)	手菌落数 (cfu/cm <sup>3</sup> )	术后空气菌落数 (cfu/cm <sup>3</sup> )
观察组	72	0 (0.0)	2.1±0.7	91.3±45.3
对照组	72	10 (13.9)	7.1±2.3	311.0±61.4
$\chi^2/t$		12.017	4.661	4.006
P		<0.05	<0.05	<0.05

但由于外科手术自身存在创伤性、复杂性, 术中大部分患者会产生较多的出血量, 切口面积较大, 显著升高了术中院感发生的概率, 可能进一步加重患者自身的病情, 更有甚者甚至威胁其生命的安全<sup>[4]</sup>。因而手术室内的医护人员不仅需提高自身护理、手术的能力, 还需防治发生院感, 这对手术疗效提高、保障患者生命的安全来讲尤为关键。

院感培训在控制院感中扮演非常重要的角色, 其培训内容包括无菌技术的培训, 把握抗生素的使用和医院感染诊断标准。院感是指住院病人在医院内获得的感染, 包括在住院期间和手术期间, 发生的感染。控制院感发生, 需要在源头就降感染降到最低。院感的发生与手术室内医护人员各项干预、治疗质量间关系较为直接。当前, 医学科学技术发展较为高速, 入职后, 医护人员若未能行继续教育, 则难以跟上医疗技术当前发展的步伐, 也常因相关理论知识缺乏而引发不必要的感染。引发院感常见的原因包括: (1) 未能按规定规范消毒相关用具, 如器械、设备等。(2) 手术室操作人员伟岸手术相关操作执行, 未能以相关规定为依据。(3) 手术室内室内空气流通较差<sup>[5]</sup>。病房环境较差。(4) 医护人员自身薄弱的意识。与其他科室相比, 手术室医护工作特征在于存在较高的风险、较复杂的流程、较高的功能性、技术性, 操作期间医护人员一旦有疏忽或失误出现, 后果往往较为严重, 甚至对患者生命的安全产生威胁, 给患者自身、医院带来的负面影响均较为严重。针对上述关键因素, 开展对应护理管理手段, 需术前确保患者营养补充充足, 手术室内保持清新的环境, 防止医疗器械有感染出现, 无菌操作应严格贯彻等, 术后定期监测, 术后消毒、医疗废弃物应合理处理<sup>[6-10]</sup>。本研究中观察组采用全面护理管理方式对院感进行干预, 在管理实施后, 院感发生率、手菌落数、术后空气菌落数都得到改善, 同时护理满意度得到提升。护理效果良好。本次结果: 组间控制效果、满意度对比, 观察组均较对照组优, 提升了全面护理管理获得的疗效较为确切。

综上所述, 手术室开展全面护理管理, 院感发生率可显著降低, 满意度提升, 值得在全院进行推广应用。

### 参考文献

- [1] 张玉娟, 丁晓兰. 快速康复理念在提高手术室护理质量和降低患者并发症发生率的应用研究[J]. 特别健康, 2021, (26): 210.
- [2] 王恬. 循证护理在手术室护理中的应用对并发症及负性心理的影响分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(2): 138.
- [3] 杨睿, 司苏州. 手术室护理管理中应用分层次护理管理措施及应用效果观察[J]. 特别健康, 2021, (28): 157.
- [4] 关薇. 手术室康复护理干预对腹腔镜下结肠癌切除术患者术后康复的影响[J]. 中国实用医药, 2021, 16(6): 184-186.
- [5] 顾冬梅. 手术室护理自查模式干预对患者感染及护理质量的影响临床探讨[J]. 特别健康, 2021, (3): 176.
- [6] 林丽. 分析研究 PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用效果[J]. 养生保健指南, 2021, (1): 206.
- [7] 苗玉梅, 王恩英. 全面护理管理干预对降低手术室患者院感发生率的作用研究[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(14): 1.
- [8] 刘慧敏. 全面护理管理干预对手术室患者院内感染的影响[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(23): 3.
- [9] 彭宝兰, 赵江燕. 手术室细节护理管理在医院感染控制中的价值研究[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(2): 2.
- [10] 吴飞燕, 张雯珺. 手术室精细化护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(5): 2.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 8 月 31 日

引用本文: 肖梅花, 探究全面护理管理干预对手术室患者院感发生的预防[J]. 当代护理, 2022, 3(7): 87-89.

DOI: 10.12208/j.cn.20220296

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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