

手术室舒适护理对骨科无菌手术患者的效果

王雅丽, 常习花, 汪翠莲*

山西省大同市第五人民医院中心手术部 山西大同

【摘要】目的 针对当前手术室舒适护理用于骨科无菌手术患者的效果开展深入分析。**方法** 研究人员结合纳排标准, 选择了我院 2019 年 1 月-2020 年 4 月的骨科无菌手术患者为研究对象, 根据手术治疗的时间先后进行编号, 随机数字法将 1632 例研究对象分两组。研究组 (n=816 例) 给予手术室舒适护理; 参照组 (n=816 例) 给予常规护理。**结果** 参照组的手术时间高于研究组, 参照组的切口感染率高于研究组, 参照组的疼痛程度高于研究组, 参照组的护理满意度低于研究组, 参照组的住院时间高于研究组, 组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 手术室舒适护理在临床上可以为患者缩短手术时间, 降低患者手术后的切口感染率, 控制手术后的疼痛程度, 保证患者治疗后的护理满意度, 实现住院时间的缩短, 达到骨科无菌手术患者的护理目标。

【关键词】 手术室舒适护理; 手术时间; 切口感染率; 疼痛程度; 护理满意度; 住院时间; 常规护理; 骨科无菌手术

The effect of comfortable nursing in operating room on patients with aseptic surgery in orthopaedics

Yali Wang, Xihua Chang, Cuilian Wang*

The Central Surgery Department of the Fifth People's Hospital of Datong, Shanxi Province Datong, Shanxi

【Abstract】 Objective in view of the current operating room the effect of comfortable nursing to patients with orthopedic aseptic operation to carry out in-depth analysis. **Methods** researchers combined discharge standard, chose our March 2019 - patients with orthopedic aseptic operation in March 2020 as the research object, according to the surgical treatment of time have been numbered, random number method to 1632 cases of the research object is divided into two groups. Research group (n = 816) to the operating room comfortable nursing; Control group (n = 816) given routine care. **Results** the operation time control group is higher than group, control group, incision infection rate higher than that of group, control group level of pain than group, control group of nursing satisfaction is lower than group, control group hospitalization time higher than that of group, difference between groups with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** the operating room comfortable nursing for patients in clinical can improve the operation time, reduce the patients postoperative incision infection rate, control the level of pain after the operation, ensure that after treatment in patients with nursing satisfaction, achieve a shorter hospital stay, patients with orthopedic aseptic operation nursing goals are met.

【Keywords】 Operating room comfort care; Operating time; Incision infection rate; Pain level; Nursing satisfaction; Length of hospital stay; Routine care; Orthopaedic aseptic surgery

在通过骨科手术患者的病情观察, 可以发现骨科患者切口感染存在较高发生率, 其切口感染甚至还会直接影响手术效果^[1]。无菌手术常见于骨科患者, 无菌手术在一定程度上保证了患者手术的安全

性, 患者手术后感染并发症得到了控制。手术室舒适护理针对骨科无菌手术患者可以促进其手术后身体康复, 减少感染症状的发生^[2]。现列举 1632 例骨科无菌手术患者进行分组讨论。具体报告如下:

*通讯作者: 汪翠莲

1 资料及方法

1.1 一般资料

结合纳排标准,选择我院 2019 年 1 月-2020 年 4 月诊断并且治疗的 1632 例骨科无菌手术患者为研究对象,根据手术治疗的时间先后进行编号,随机数字法将 1632 例研究对象分两组。

参照组患者:年龄为 18-68 岁,平均年龄(40.45±3.66)岁;男性 416 例,女性 400 例。研究组患者:年龄为 19-67 岁,平均年龄(40.32±3.74)岁;男性 408 例,女性 408 例。两组一般资料,经统计学处理,结果显示组间无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:(1)均签署知情同意书;(2)骨科患者均满足手术治疗要求;(3)骨科无菌手术患者资料齐全;(4)医学伦理委员会批准。排除标准:(1)骨科无菌手术患者年龄不满足选择要求;(2)骨科无菌手术患者由于各种内外界原因导致不得不退出此次研究。

1.2 方法

(1) 常规护理

参照组行常规护理。手术前一天护理人员交代患者手术治疗的注意事项,完成患者访视;手术过程中做好手术的核对工作,摆好患者体位,准备好一系列手术治疗用具,并且医护人员密切监护患者的生命体征以及手术进展;手术完成后认真填写物品清点记录单,核对物品及手术方式、诊断结果以及手术人员到场情况。

(2) 手术室舒适护理

研究组行手术室舒适护理。①手术治疗前,医护人员与患者开展有效交流,为患者讲解手术过程中可能出现具体情况,告知患者其出现的医学原理以及可能的严重情况,为患者做好心理预期准备。同时告知患者落实好术前准备,保证足够的睡眠情况、减少饮食、避免饮水。②手术开始前,医护人员控制手术室内的音量大小,避免不必要的噪音。在手术过程中,医护人员积极同患者进行交流,使用简单的言语沟通,给予患者语言性的安抚,在患者不抗拒的前提下还可以选择动作安抚,消除患者对于手术治疗的抗拒以及焦虑。③调整手术室内的温度以及湿度,保证舒适手术室环境。医护人员为患者开展保温处理,将患者未手术部位进行保暖物的覆盖,避免手术过程中长时间暴露导致体温下降。

④调整手术的舒适体位,尽可能给予患者足够的支持,缓解其长时间保持同一姿势的身体不适,增加体位舒适度的同时,可减少手术过程中对于神经、血管以及肌肉的较长时间的压迫导致损伤。⑤手术后将患者稳妥送回病房,观察患者生命体征、面色以及精神情况,对患者家属告知相关护理细节,同时告知患者以及患者家属手术的良好情况,为患者展现积极护理风采。

1.3 指标判定

(1)手术时间;(2)切口感染率;(3)疼痛程度;(4)护理满意度;(5)住院时间。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 为此次研究统计数据软件,使用 X^2 检验 n (%) 代表的计数资料,使用 t 检验 ($\bar{x} \pm s$) 代表的计量资料。 $P<0.05$, 具有研究意义。

2 结果

2.1 对比两组骨科无菌手术患者的手术时间

分析得到,研究组(68.26±10.36)(min)患者手术时间低于参照组(89.32±13.13)(min),组间统计学结果为:($t=6.256$, $P=0.000$),组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 对比两组骨科无菌手术患者的切口感染率

分析得到,研究组患者(13 例, 1.59%)切口感染率低于参照组(55 例, 6.74%),组间统计学结果为:($\chi^2=27.069$, $P=0.000$),组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 对比两组骨科无菌手术患者的疼痛程度

分析得到,研究组患者(6.23±0.26)疼痛程度低于参照组(8.65±0.98),组间统计学结果为:($t=7.569$, $P=0.000$),组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。具体情况为:

2.4 对比两组骨科无菌手术患者的护理满意度

分析得到,研究组患者护理满意度高于参照组,组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。具体情况为:参照组非常满意有 150(18.38%)例,满意 205(25.12%)例,一般 400(49.02%)例,不满意 61(7.48%)例,共总护理满意度 755(92.52%)例;研究组非常满意有 326(39.95%)例,满意 383(46.94%)例,一般 100(12.25%)例,不满意 7(0.86%)例,共总护理满意度 809(99.14%)例,经过统计学分析得到结果为:($X^2=91.871$, $P=0.000$; $X^2=84.233$, $P=$

0.000; $X^2=259.505$, $P=0.000$; $X^2=44.747$, $P=0.000$; $X^2=44.747$, $P=0.000$), 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.5 对比两组骨科无菌手术患者的住院时间情况

分析得到, 研究组 (5.65 ± 0.65) (d) 患者住院时间情况低于参照组 (8.26 ± 0.99) (d), 组间统计学结果为: ($t=5.222$, $P=0.000$), 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

常规护理对于骨科无菌手术患者来说, 其之后往往有着相对较长的手术时间、较高的切口感染率、较为严重的疼痛程度、较低的护理满意度、较长时间的住院时间^[3]。其自身护理措施不能有效满足当前患者的护理需求, 其自身在手术过程后往往会出现一系列感染反应, 进一步威胁患者手术治疗效果, 不利于当前患者病情的控制, 往往还会导致手术治疗时间延长以及患者住院时间的延长^[4]。

手术室舒适护理主要围绕骨科患者手术治疗围手术期间, 医护人员根据患者个人需求, 开展舒适性护理, 主要根据患者护理需求的具体内容, 提高护理的舒适度, 满足患者不同情况的护理需求, 保证护理措施围绕“以人为本”的基础^[5]。戴文杰^[6]在研究中证明了手术室舒适护理干预对骨科手术患者术后康复及预后有着积极的干预影响, 能够在一定程度上实现患者护理满意度的提升。淡娜探讨手术室舒适护理模式对骨科无菌手术患者的护理效果, 其研究结果虽然尚不能认为手术室舒适护理干预可预防骨科无菌手术切口感染, 但可明显缩短住院时间, 提高护理满意度和生活质量, 具有良好护理效果。

对比两组骨科无菌手术患者的情况, 研究组患者的手术时间低于参照组, 研究组患者的切口感染率低于参照组, 研究组患者的疼痛程度低于参照组, 研究组患者的护理满意度高于参照组, 研究组患者的住院时间明显低于参照组, 组间差异有统计学意义。

综上所述, 手术室舒适护理在当前骨科患者手术治疗过程中有着一定的推广价值。

参考文献

- [1] 吴丽. 手术室护理对骨科无菌手术的应用及切口感染的相关因素分析[J]. 中国医药指南, 2015, 13(26): 278. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2015.26.222.
- [2] 陈娟, 李政玲. 手术室护理对骨科无菌手术切口感染的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(12): 210-211. DOI: 10.16286/j.16323-81652.2021.12.090.
- [3] 庄雪萍, 郭青厚, 钟晓霞. 手术室优化护理管理模式对骨科无菌手术切口感染的预防效果[J]. 中国医药科学, 2021, 11(19): 188-191.
- [4] 毛红艳. 骨科无菌手术患者发生切口感染的危险因素及手术室护理管理对策[J]. 中国医药指南, 2020, 18(35): 10-12. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2020.35.005.
- [5] 都纪华. 骨科无菌手术中采用手术室综合护理对切口感染的预防效果观察[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2020, 30(01): 122-124.
- [6] 戴文杰, 沈苏丹, 钱黄静. 手术室舒适护理干预对骨科手术患者术后康复及预后的影响[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(22): 4014-4016.

收稿日期: 2021年2月10日

出刊日期: 2021年3月15日

引用本文: 王雅丽, 常习花, 汪翠莲, 手术室舒适护理对骨科无菌手术患者的效果[J]. 国际内科前沿杂志, 2021, 2(1): 36-38
DOI: 10.12208/j.ijim.20210011

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: ©2021 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