

手术室护理干预在预防全膝关节置换患者术后切口感染中的作用

郭 唱

苏州平江医院 江苏苏州

【摘要】目的 分析在对全膝关节置换术患者护理过程中将手术室护理干预进行运用的作用。**方法** 按照对比护理观察的方式开展探究,纳入2021年2月至2022年5月收治患者86例,按照双盲法均分为对照组(43例,常规护理干预)和观察组(43例,手术室护理干预)。分析护理效果。**结果** 对比两组在术后恢复过程中切口感染发生率,观察组低于对照组, $P<0.05$ 。对比两组护理满意度,观察组满意度高于对照组, $P<0.05$ 。分析两组在手术恢复过程中生活质量,观察组各方面评分均高于对照组, $P<0.05$ 。在切口愈合方面,观察组切口愈合情况明显优于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 全膝关节置换术在手术治疗期间及时开展手术室护理,能够对术后切口感染进行预防,帮助患者术口更好进行愈合,增加患者对手术室护理工作满意度,并提升患者在恢复过程中生活质量。

【关键词】 手术室护理; 全膝关节置换术; 切口感染

The role of nursing intervention in operating room in preventing incision infection after total knee replacement

Chang Guo

Suzhou Pingjiang Hospital Jiangsu Suzhou

【Abstract】 Objective To analyze the role of operating room nursing intervention in the nursing process of patients with total knee replacement. **Methods** According to the way of comparative nursing observation, 86 patients were enrolled from February 2021 to May 2022. They were divided into the control group (43 cases, routine nursing intervention) and the observation group (43 cases, operating room nursing intervention) according to the double blind method. Analyze the nursing effect. **Results** The incidence of incision infection in the two groups was lower than that in the control group ($P<0.05$). Compared with the two groups, the satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). The quality of life of the two groups in the process of surgical recovery was analyzed. The scores of the observation group were higher than those of the control group in all aspects ($P<0.05$). In terms of wound healing, the wound healing of the observation group was significantly better than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Timely nursing in the operating room during the operation of total knee replacement can prevent postoperative incision infection, help patients better heal the surgical opening, increase patients' satisfaction with the nursing work in the operating room, and improve patients' quality of life in the recovery process.

【Key words】 operating room nursing; Total knee replacement; Incision infection

全膝关节置换术属于临床最为常见的手术类型,为当前临床治疗膝关节疾病最为常见的治疗方式,老年人属于该症的主要病发群体。在该手术治疗的作用下,能够对受损膝关节功能进行修复,但该手术的创伤性较大,手术时间较长,患者术后恢复较

为缓慢^[1-2]。因患者以老年人为主且体质较弱,再受到其他方面因素的影响,术后容易出现各类并发症,以切口感染最为常见,影响到患者康复^[3-4]。在手术治疗期间,开展手术室护理干预对患者术后切口感染进行预防逐步被临床所重视。本次研究就主要对

该护理模式的具体效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比护理观察的方式开展探究, 纳入 2021 年 2 月至 2022 年 5 月收治患者 86 例, 按照双盲法均分为对照组 (43 例, 常规护理干预) 和观察组 (43 例, 手术室护理干预)。在患者组成方面, 对照组中男性 23 例, 女性 20 例, 年龄在 61—79 岁间, 均值为 (67.83±1.74)。观察组中男性 24 例, 女性 19 例, 年龄在 60—78 岁间, 均值为 (68.34±1.65)。对比两组基本数据, $P>0.05$ 。本次研究纳入患者均为本院确诊且进行手术治疗患者, 无外院转入病例。治疗前均告知两组患者本次研究目的, 在其自愿参与下开展后续研究。

1.2 方法

对照组患者在手术治疗期间, 对应护理工作均按照临床护理规定进行开展。手术前协助患者完成各方面准备工作, 准确评估患者的各方面指标, 预判在手术过程中可能出现的突发性情况等。术中则准确开展各方面护理配合, 术后做好患者术口护理, 并做好早期体位护理等。观察组在手术过程中则需要将手术室护理干预进行运用, 干预措施如下: (1) 术前探视。在手术前, 手术室护理人员可以提前接触患者, 可患者开展有效交流, 了解患者的各方面情况, 包括是否存在有常见慢性疾病 (糖尿病、高血压等)。并在沟通过程中对患者心理状态加以分析, 了解患者是否存在有心理压力, 并开展有效疏导。且护理人员在交流过程中需保持足够耐心, 消除和患者的陌生感。(2) 细化术前准备。结合患者手术方案, 详细为患者讲解术前患者可以自行完成的准备工作, 包括皮肤常规清理等。准确清点手术室内各方面医疗器械。在患者未进入到手术室前, 则需要提前对室内湿度、温度合理进行调节, 增加患者舒适感。适当控制手术室参观人数, 减少医护人员在术前走动次数, 避免增加患者紧张心理。预先对手术台进行升温, 避免患者因手术时间过长, 在术中出现体温异常降低的情况。可预先对静脉药液进行加温处理, 避免患者术中输入大量液体后, 出现

术中低体温等应激反应。(3) 术中护理。在手术过程中, 各合理人员需严格按照手术进程开展对应护理配合, 保障手术顺利性。密切观察患者在术中血压、心率等的变化情况, 分析是否存在有异常等。各方面护理操作均需要按照无菌护理流程开展, 避免出现受损肢体和人工假体直接接触的情况。将保护膜贴敷在患者切口周围, 达到对术中分泌物进行预防的目的, 降低切口感染率。(4) 术后护理。在手术后, 护理人员需及时对患者术口敷料进行更换, 确保敷料处在干燥状态。且需要准确做好和病房护理人员的交接工作, 确保病房护理人员准确了解患者在手术过程中各方面情况, 并进行术后针对性护理。

1.3 观察指标

研究中需对两组切口感染发生率、护理满意度、切口愈合情况以及生活质量进行评估, 生活质量按照 SF-36 量表进行分析。切口愈合方面, 若患者切口愈合良好, 未出现不良反应, 则甲级。若切口存在有红肿等症状, 愈合一般, 则为乙级。若患者切口出现化脓情况, 则为丙级^[5-6]。

1.4 统计学方法

以 SPSS20.0 对研究中各方面数据开展处理, 按照卡方对计数数据检测, 百分数表示, 以 t 对计量数据检验, 均值±标准差表示, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 切口感染发生率以及护理满意度对比

在术后恢复中, 观察组 3 例出现切口感染, 对照组 6 例, 对比 $\chi^2=11.828$, $P=0.001<0.05$ 。护理满意度, 观察组为 93.02% (40/43), 对照组为 83.72% (36/43), 对比 $\chi^2=10.277$, $P=0.001<0.05$ 。

2.2 两组生活质量对比

对比两组治疗期间生活质量, 观察组各方面评分均高于对照组, $P<0.05$, 详见下表 1。

2.3 两组切口愈合情况统计

在切口愈合方面, 观察组切口愈合情况明显优于对照组, $P<0.05$, 详见下表 2。

表 1 两组治疗期间生活质量对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	精神状态	社会职能	活力	情感职能
观察组	43	78.25±1.12	79.46±1.25	80.11±1.53	81.25±1.72
对照组	43	70.17±1.52	69.52±1.71	73.25±1.72	72.82±1.86
t	-	12.052	13.052	12.728	13.012
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组切口愈合情况统计[n, (%)]

组别	例数	甲级	乙级	丙级
观察组	43	30 (69.77)	12 (27.91)	1 (2.32)
对照组	43	25 (58.17)	12 (27.91)	6 (13.92)
χ^2	-	6.428	0.000	6.428
P	-	0.001	1.000	0.001

3 讨论

全膝关节置换术属于借助人工假体对损伤关节进行置换的一种手术方式,能够促使患者受损关节功能得到恢复,帮助患者恢复正常生活。手术操作难度相对较大,且手术存在有较大创伤。在术后恢复过程中患者容易出现不同程度并发症,其中以切口感染最为常见,会在一定程度上影响到患者恢复。做好患者手术期间护理工作,可以在一定程度上降低患者切口感染的发生率^[7-8]。

手术室护理干预主张将手术室护理纳入到临床护理干预过程中,在手术开展期间做好术前探视工作,指导手术室护理人员术前和患者进行沟通,可以针对患者术前负面心理进行改善,避免患者存在有较大心理压力。手术过程中准确开展对应护理配合,能够为手术顺利性提供保障,缩短手术时间,可以减少术期切口暴露时间,达到降低切口感染几率的作用。在手术后准确开展患者术后护理工作,及时对患者术后敷料进行更换,可以为切口愈合创造良好环境条件^[9-10]。在本次研究中,观察组患者在手术治疗期间则将手术室护理干预进行运用,结合对比常规护理可以发现,在手术室护理干预的作用下,能够促使患者术后恢复过程中切口感染发生率降低,并提升患者在恢复期间生活质量,促使切口更好进行愈合,达到促进患者进行恢复的目的,保障手术治疗中的综合效果。

综合本次探究,全膝关节置换术患者在手术期间可以及时开展手术室护理干预,降低患者术后切口感染发生率,为患者迅速恢复提供有利条件。

参考文献

- [1] 臧玉秀.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后切口感染的预防作用[J].现代养生,2022,22(03):192-194.
- [2] 赵杨春.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果研究[J].山西医药杂志,2021,50(04):663-665.

- [3] 王帅.手术室护理对全膝关节置换患者术后感染的预防效果[J].中国民康医学,2021,33(03):178-179.
- [4] 胡漫欢,陈武胜.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防研究[J].当代护士(下旬刊),2020,27(12):103-105.
- [5] 邓晋贤,吕婷.全膝关节置换患者术后感染的预防中应用手术室护理干预的效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(47):6+12.
- [6] 居静,王莉莉,蒋芳芳.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果研究[J].贵州医药,2019,43(12):2007-2009.
- [7] 陈佳美.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果研究[J].人人健康,2019,34(11):151.
- [8] 孙丽珍,刘晓斌.手术室护理干预用于预防全膝关节置换患者感染的效果观察[J].中外医疗,2018,37(34):154-156.
- [9] 宋艳辉,张宇.手术室护理干预在预防全膝关节置换患者术后切口感染中的作用分析[J].健康之路,2018,17(03):189-190.
- [10] 赵梅英.手术室护理干预在预防全膝关节置换患者术后切口感染中的应用效果分析[J].现代诊断与治疗,2017,28(18):3523-3524.

收稿日期: 2022年11月10日

出刊日期: 2022年12月10日

引用本文: 郭唱. 手术室护理干预在预防全膝关节置换患者术后切口感染中的作用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(11): 22-24

DOI: 10.12208/j.jmmm.202200666

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