

骨科无菌手术切口感染相关因素分析与手术室护理干预

朱宝华, 徐雪

海军九七一医院 山东青岛

【摘要】目的 分析接受无菌手术进行治疗的患者切口部位发生感染的影响因素, 并针对性实施手术室护理干预。**方法** 采用随机抽取的方式来选出研究对象, 所有研究对象都是在本院接受无菌手术治疗的患者, 对患者的基本资料进行了回顾性分析, 并对其预后情况展开了观察, 分析影响切口感染的因素; 自2022年7月开始实施手术室护理干预, 将研究对象按照是否接受手术室护理干预分为研究组和对照组, 比较手术室护理干预的临床实施效果。**结果** (1) 分析实施手术室护理干预之前影响切口感染的因素, 发现手术时间 > 3h、在急诊接受骨科手术、接受肩颈上肢骨科手术、年龄 ≥ 60 岁的患者切口发生感染的概率更大; (2) 与常规护理相比, 手术室护理质量更高, 差异显著 ($p < 0.05$); (3) 研究组患者发生感染的概率明显小于对照组, 差异显著 ($p < 0.05$)。**结论** 在手术室护理工作中, 必须分析骨科无菌手术切口感染的有关因素, 了解主要的影响因素, 并有针对性地预防性的护理干预, 从而减少了切口感染率, 切实提升了手术室的护理工作的质量, 也让骨科手术的病人对相关工作的满意度得到了进一步的提高。

【关键词】 骨科; 无菌手术; 切口感染; 相关因素分析; 手术室护理

【收稿日期】 2023年9月11日 **【出刊日期】** 2023年10月6日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230471

Analysis of factors related to infection of sterile orthopedic incision and nursing intervention in operating room

Baohua Zhu, Xue Xu

Naval Hospital 971, Qingdao, Shandong

【Abstract】 Objective To analyze the influencing factors of incision site infection in patients undergoing aseptic surgery, and to implement nursing intervention in operating room. **Methods** The subjects were selected by random selection. All subjects were patients receiving aseptic surgical treatment in our hospital. The basic data of the patients were analyzed retrospectively, and the prognosis was observed to analyze the factors affecting the incision infection. Operating room nursing intervention has been implemented since July 2022. Subjects were divided into study group and control group according to whether they received operating room nursing intervention. Clinical implementation effects of operating room nursing intervention were compared. **Results** (1) The factors affecting incision infection before operation room nursing intervention were analyzed, and it was found that patients with operation time > 3h, orthopedic surgery in emergency, orthopedic surgery in shoulder, neck and upper limb, and age ≥ 60 years old had a higher probability of incision infection. (2) Compared with conventional nursing, the nursing quality in the operating room was higher, and the difference was significant ($p < 0.05$): (3) The probability of infection in the study group was significantly lower than that in the control group, and the difference was significant ($p < 0.05$). **Conclusion** In the nursing work of the operating room, it is necessary to analyze the factors related to the infection of sterile orthopaedic surgery incision, understand the main influencing factors, and carry out targeted preventive nursing intervention, so as to reduce the infection rate of the incision, effectively improve the quality of nursing work in the operating room, but also let the satisfaction of orthopaedic surgery patients on the related work has been further improved.

【Keywords】 Orthopedics; Aseptic surgery; Incision infection; Correlation factor analysis; Operating room nursing

骨科是一种常见的疾病, 它的治疗方式以手术为主, 但是, 病人术后的伤口感染问题, 却是非常常见的, 这不但跟病人的术后长时间的卧床有很大的关系, 还会直接影响到手术的进行结果。多项研究表明, 通过对骨科无菌手术切口感染的有关因素进行分析, 并控制好手术过程中出现的各种问题, 能够更好地进行手术室的护理干预, 减少骨科手术病人术后切口感染的发生率, 避免出现严重的切口感染, 具有较高的应用价值^[1-2]。以此为基础, 在 2022 年 7 月, 我院对骨科无菌手术切口感染的相关因素进行了分析, 并将其应用于指导 2022 年 7 月后骨科手术中的有关护理工作, 旨在提高手术室护理干预的效果, 了解其主要的影响因素。

1 资料与方法

1.1 一般资料

所有研究对象在 2022 年 1 月~2022 年 12 月期间在我院接受无菌手术, 共计 68 例。我院自 2022 年 7 月开始实施手术室护理干预。研究组患者中, 年龄范围、平均年龄、BMI 水平分别为 (33-71) 岁、(47.51±4.18) 岁、(21.41±2.15) kg/m²; 对照患者中, 年龄范围、平均年龄、BMI 水平分别为 (35-71) 岁、(47.01±5.52) 岁、(21.95±2.14) kg/m²。两组间基本数据无显著性差异 (P>0.05)。在试验之前, 将试验的内容和研究的目的提交给医院的伦理委员会, 得到了伦理委员会的批准。

1.2 方法

在统计 2022 年 1 月-7 月期间, 患者接受无菌手术后切口部位发生感染的影响因素: 收集病人的病历, 对病人的伤口感染状况进行统计^[3], 并根据手术的时间、地点和类型进行分类; 对病例资料的分布特点进行归纳。

在 2022 年 7 月-12 月期间, 对原来的手术室护理工作内容做了一些调整, 其实施的具体办法是:

(1) 护士加强对手术室环境的控制;

(2) 对于年龄较大的患者、在急诊接受手术治疗的病人、手术部位位于腰髋部及以患者、手术时间>3h 的患者, 必须配备有手术室护理经验的护士, 从而提升手术室护理工作的质量, 对手术室消毒和无菌操作工作的质量进行强化, 在手术过程中对患者的体温变化进行严密的监控, 保证患者的体温正常, 防止患者在手术过程中出现体温过低情况, 对于接受骨科手术的患者, 在摆动患者的肢体时, 保证动作轻柔, 选择合适的体位让患者接受手术治疗, 防止患者的肢体受到过度牵拉或者压迫, 导致对手术的质量产生影响, 保证手术

的安全性, 在手术过程中, 对于手术区域尽量减少暴露, 使用到的液体先进行加温之后再使用^[4];

(3) 若骨科手术在紧急情况下进行, 则要求在手术的每一个环节进行过程中, 手术室护理人员均要加强的质量管理, 并指派专人对手术现场的质量进行全方位的监管, 使无菌操作变得更标准化, 防止患者在接受手术后切口发生感染等不良并发症;

(4) 为所有在手术室从事护理工作的护理人员定期实施培训, 以提升护理人员的综合素养以及护理能力;

(5) 细致全面地对患者的心理状态进行了解, 患者的心理出现负面情绪时, 则与患者进行有效沟通, 缓解患者的负面情绪, 向患者讲述手术流程, 增强患者的治疗自信心^[5]。

1.3 研究指标

分析 2022 年 7 月之前, 接受无菌手术治疗的病人切口部位发生感染的影响因素; 比较手术室护理干预前后的护理质量差异以及患者发生感染的概率差异。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 对数据进行统计分析, 所得数据以平均值±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 并对各组之间的对比采用 t 检验。P<0.05, 两组间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分析 2022 年 7 月之前感染因素

手术时间>3h、在急诊接受骨科手术、接受肩颈上肢骨科手术、年龄≥60 岁的患者切口发生感染的概率更大。具体如下表 1。

2.2 比较手术室护理质量

与常规护理相比, 手术室护理质量更高, 差异显著 (p<0.05)。具体如下表 2 所示。

2.3 比较感染事件发生概率

主要分为重度感染、中度感染以及轻度感染三类, 研究组和对照组患者发生感染的总概率分别为 0.00% (0/34)、20.59% (7/34), 研究组患者明显更低 (P<0.05)。

3 讨论

骨科无菌手术, 主要是针对骨组织损伤疾病, 可以将骨折处的骨组织异常角度、位置进行矫正, 重新恢复其结构状态, 使其重新拥有相应的骨组织功能。在骨科手术患者的治疗中, 主要是依靠无菌操作来完成手术的过程。但是, 在进行骨科手术的患者, 依然会存在感染问题, 从而使切口愈合的时间变得更长, 甚至会出现切口感染的恶化现象, 从而导致器官衰竭。

表 1 感染因素统计表[n (%)]

感染因素	类别	分布情况 (n=34)	感染情况 (n=7)
患者年龄 (岁)	≥60	17 (50.00)	7 (20.59)
	<60	17 (50.00)	0 (0.00)
手术部位	肩颈上肢	17 (50.00)	7 (20.59)
	腰骶部及以下	17 (50.00)	0 (0.00)
手术类型	急诊	17 (50.00)	5 (14.71)
	平诊	17 (50.00)	2 (5.88)
手术时间	>3h	17 (50.00)	7 (20.59)
	<3h	17 (50.00)	0 (0.00)

表 2 两组手术室护理质量评分统计表

组别	例数	仪器设备管理	消毒隔离	器械准备	护理配合度	总分
研究组	34	30.21±2.42	18.35±1.29	19.82±3.02	29.93±3.93	96.05±4.20
对照组	34	23.32±1.51	13.02±1.46	13.02±1.24	25.02±2.83	74.93±4.23
t	-	8.592	5.264	5.987	6.284	9.584
p	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

目前,国内外学者对骨科无菌手术切口感染的原因进行了大量的探讨,若能准确掌握其主要原因,并对其进行针对性的护理,将会降低其术后感染的几率^[6-8]。本次研究分析 2022 年 7 月之前,患者接受无菌手术治疗后发生切口感染的因素,发现在骨科无菌手术中,手术实施的时间、地点、类型、部位以及病人的年龄是最重要的因素。与骨科无菌手术切口感染相关因素的分析结果相结合,有针对性地实施护理措施,可以提高护士的护理效果,同时还可以减少护患之间的冲突,提高护士的护理质量,使得接受骨科手术进行治疗的病人对手术室的护理工作更加满意。

综上所述,在手术室护理干预过程中,对骨科无菌手术切口感染的相关因素展开分析,可以更好地推动相关工作的开展,从而提升手术室的护理质量,在降低骨科手术病人术后伤口感染率、改善病人的住院指数、提高病人对手术室护理干预的满意度方面,具有较高的临床价值。

参考文献

- [1] 刘泽琴,覃纲,李燕,等.双向转诊医疗模式下对喉癌术后康复期戴管下转患者联合延续护理应用的效果[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2018,26(1):78-80.
- [2] 卓恩挺,陈雪莲,王连臣,等.快速康复理念对老年胃肠恶性肿瘤患者术后医院感染影响的临床研究[J].中华医院

感染学杂志,2014,24(15):3836-3838.

- [3] 慧,岳忠娟,王丽燕,等.快速康复护理在预防股骨骨折术后发生深静脉血栓中的应用及对患者术后满意度的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(4):693-695.
- [4] 林妙君,温国仪,周云飞,等.快速康复理念下早期下床活动对单侧全膝关节置换患者术后并发症的影响[J].现代医院,2019,19(5):769-771.
- [5] 石海燕,吴红梅,冯扣兰.老年慢性支气管炎患者运用综合评估护理模式的效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(1):86-89.
- [6] 田雨,王力军.同期放化疗肿瘤患者 PICC 导管相关性感染因素分析与护理对策分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(1):255-256.
- [7] 耿亚中.切口感染的手术室护理策略.山东医学高等专科学校学报,2019,41(6):468-469
- [8] 张大海.外科手术切口感染的危险因素分析及手术室护理对策.中国实用乡村医生杂志,2020,27(2):54-56.

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