

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

韦甜

广州市妇女儿童医疗中心柳州医院 广西柳州

【摘要】目的 通过实验分析手术室优化管理在临床骨科无菌手术治疗中的效果，分析患者术后感染情况。**方法** 本次研究需要选取200例患者参与实验，分时间段抽选研究对象，第一个时间段在2023年1月到6月，这一时期患者接受一般手术室管理，选取100例纳入对照组，第二个时间段在2023年7月到12月，此阶段患者接受手术室优化管理，选取100例纳入观察组。对两组患者的随访结果进行比较，对比患者感染情况以及术后康复情况。**结果** 此次研究需对比的指标包括手术时间、术中出血量、术后切口感染率以及患者护理满意度，对比可知，观察组上述指标均优于对照组，可见手术室优化管理对患者的护理效果更好 ($P < 0.05$)。**结论** 手术室优化护理显著改善了手术指标，降低了术后切口感染率，并提高了患者满意度。

【关键词】 手术室优化护理管理模式；骨科无菌手术；切口感染；预防效果

【收稿日期】 2024年7月16日 **【出刊日期】** 2024年8月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240405

Preventive effect of optimal nursing management mode in operating room on incisional infection in sterile orthopedic surgery

Tian Wei

Guangzhou Women and Children's Medical Center Liuzhou Hospital, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】 Objective To analyze the effect of optimal operating room management in clinical orthopaedic aseptic surgery, and to analyze the postoperative infection of patients. **Methods** 200 patients were selected to participate in this study, and the subjects were selected in different time periods. The first time period was from January to June 2023, during which patients received general operating room management, and 100 cases were selected to be included in the control group; the second time period was from July to December 2023, during which patients received optimal operating room management. 100 cases were included in the observation group. The follow-up results of the two groups were compared, and the infection status and postoperative recovery status of the patients were compared. **Results** The indicators to be compared in this study included operation time, intraoperative blood loss, postoperative incision infection rate and patients' nursing satisfaction. The comparison showed that the above indicators in the observation group were better than those in the control group, indicating that the optimal management of the operating room had better nursing effect on patients ($P < 0.05$). **Conclusion** The optimal nursing in the operating room can significantly improve the surgical indicators, reduce the postoperative incision infection rate, and improve the patient satisfaction.

【Keywords】 Operating room optimization nursing management mode; Orthopaedic aseptic surgery; Incision infection; Preventive effect

手术治疗在治疗患者的同时还扮演着挽救生命的重要角色，因此被广泛采用^[1-2]。骨科手术通常具有较高程度的侵袭性，给组织带来较大的创伤，增加了切口感染的风险。手术室护理管理的目标是通过一系列措施和流程确保患者在手术过程中的安全和护理质量。

优化护理管理模式的目的是全面提高护理服务的质量和全面性，包括影响护理质量的各个方面^[3]。

此次研究旨在探讨手术室优化护理管理模式对骨科无菌手术切口感染预防的影响，研究结果详见以下内容。

作者简介：韦甜（1992-）女，壮族，广西人，护师，本科，广州市妇女儿童医疗中心柳州医院，研究方向：预防骨科术后切口感染。

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究需要选取 200 例患者参与实验,分时间段抽选研究对象,第一个时间段在 2023 年 1 月到 6 月,这一时期患者接受一般手术室管理,选取 100 例纳入对照组,第二个时间段在 2023 年 7 月到 12 月,此阶段患者接受手术室优化管理,选取 100 例纳入观察组。

对照组男性 56 例,观察组男性 55 例,对照组女性 44 例,观察组女性 45 例,同时,对照组与观察组患者年龄范围均在 18-55 岁之间,平均年龄为(24.98±2.33)岁。两组数据之间并未显示出统计学意义上的显著差异($P>0.05$)。研究中所有的患者都充分了解并签署知情同意书。

1.2 方法

常规手术室护理管理:在决定进行手术之前,必须进行充分的检查来评估患者的骨骼状况,并制定相应的手术方案。在手术开始前约 15 分钟,协助患者找到适当的手术体位。在手术过程中,必须严格遵守无菌操作标准,并密切监测患者的生命体征。术后需要定期监测患者的情况,特别关注体温变化。

手术室优化护理管理模式:

(1)科护士长、护士长以及质控人员一同构成一个专注于质量管理的团队。对手术室的全面管理工作进行检查,包括但不限于环境消毒隔离、物资管理、药品管理、器械仪器管理以及手术患者转运管理等方面。一旦发现任何质量问题,他们会立即提出整改通知,并设立整改期限,然后密切跟踪整改效果,再次进行全面评估^[4]。此外,定期组织全体手术室工作人员进行专业培训,内容涵盖无菌操作流程、洗手规范、物品及人员管理等方面。

(2)为了提升手术室的管理水平,并优化护理服务质量,需要规范手术流程、完善基础护理,并合理设置多种护理岗位,包括护理管理、护理临床以及助理岗位。明确每个岗位的职责和入职条件,制定相应的工作标准,并建立薪酬体系,根据工作表现、工作量、技术水平以及患者满意度等因素进行调整^[5]。

(3)护理小组对之前进行的骨科无菌手术的病历记录进行分析,总结术后切口感染的情况,并从管理制度、护理流程和医护人员等多个方面展开了研究。找出导致感染的原因,并提出提高管理效能的建议。详细向患者介绍手术的步骤和流程,并告知可能出现的常见情况,以减少术后不良反应的发生。在术前,还要充分了解患者的心理状态,保持其情绪稳定,避免过度紧张,

通过展示成功案例来关心和照顾患者,增加其合作意愿。在手术过程中,患者被要求保持适当的手术体位,积极配合麻醉师,以确保手术进展顺利。在进行手术的过程中,对患者的生命特征进行连续监测。一旦出现异常情况,医疗团队必须立即被告知,并采取适当的措施来确保手术的成功进行。手术结束后,按照规程将患者转移至病房,并进行全面监测病情。如发现任何异常情况,立即通知医护人员,并进行相应的术后护理。建议病人采用仰卧位置,不使用枕头并稍微侧头,以降低误吸的可能性,预防呼吸道感染。手术后,患者可能会出现增加的呼吸道分泌物,若不及时处理可能导致呼吸道堵塞和缺氧情形。因此,定期清理呼吸道至关重要。如果需要的话,可以进行适当的痰液排出处理。如果无法咳出痰液,可以考虑采用雾化吸入治疗来缓解症状。术后要全面监测患者的切口情况,加强清洁并按时更换敷料,以保持切口干燥,促进愈合过程。

1.3 观察指标

此次研究比较两组患者的观察指标包括手术时间、术中出血量、术后切口感染率以及患者满意度。手术时间的对比需要在手术过程中对手术时间进行记录,术中出血量需要医务人员对出血量进行记录,术后切口感染率则需要住院期间进行随访,记录出现切口感染的患者数量,最后采用自拟问卷调查的方式,对患者的护理满意度进行评估。

1.4 统计学分析

进行统计学分析时,使用 SPSS20.0 软件。对于计量资料,我们会运用 t 检验进行分析,并以呈现数据;而对于计数资料,使用卡方检验,并以百分比表示。当 P 值小于 0.05 时,可以得出数据之间存在统计学上的显著差异的结论。

2 结果

2.1 手术指标对比

手术时间:观察组(155.29±20.32)min 显著低于对照组的(165.03±27.99)min,有统计学意义($t=2.186$, $p=0.005$)。术中出血量:观察组(257.89±40.21)ml 显著低于对照组的(297±60.22)ml,有统计学意义($t=5.461$, $p=0.001$)。

2.2 术后切口感染发生率对比

手术后切口感染对观察组的影响显著较低,仅为 1%,而对照组为 10%,经统计学分析发现差异具有显著性($\chi^2=7.792$, $p=0.005$)。

2.3 患者满意度对比

观察组非常满意、满意患者数量分别为 89 例、11

例, 护理满意度为 100%。对照组非常满意、满意、不满意患者数量分别为 82 例、17 例、7 例, 护理满意度为 93%, 可见观察组数据高于对照组 ($\chi^2=7.234$, $p=0.007$)。

3 讨论

近年来, 越来越多的骨科医生倾向于采用无菌手术技术来治疗患者, 这已经成为一种明显的趋势。骨科手术患者在经历身体和心理的双重折磨的同时, 如果出现切口感染, 将雪上加霜, 不仅增加并发症的风险, 还可能影响手术效果。因此, 降低骨科无菌手术切口感染率已经成为当前研究的热点之一。研究显示, 有效的手术室质量护理干预可以进一步提升医院的医疗服务质量。

优化手术室护理管理模式意味着通过科学策划和有效组织手术室护理工作, 旨在增强患者手术的安全性、质量、工作效率和护理水平^[6-7]。手术室最为手术治疗的重要场所, 对于患者生命安全至关重要。强化护理人员对手术室操作规范和器械的培训, 提升操作技能和风险意识, 规范手术室流程, 减少手术室事故发生率, 确保患者手术过程的安全^[8]。在病人接受手术期间, 护理的作用至关重要。作为一个高度协同工作的环境, 手术室的团队合作精神直接影响着护理质量和效率。通过加强团队的建设和培训, 提高团队成员之间的合作和沟通技巧, 促进和谐的工作氛围, 以提高团队的协作效率, 确保手术室护理工作的顺利进行^[9]。在骨科无菌手术领域, 使用手术室优化护理管理模式已经取得显著进展, 帮助改善手术室的工作环境^[10-11]。严格规范手术室管理制度, 强化对无菌操作的严谨监管与质量控制, 有助于显著减少空气中微生物的数量^[12-13]。手术时间过长常常是感染发生的关键因素, 因为手术持续时间越长, 创口暴露于细菌环境的时间就越长, 导致麻醉时间增加、出血量增多, 进而影响机体循环和免疫功能, 为细菌感染创造有利条件^[14-15], 进而增加感染风险。

在本次研究中, 观察组与对照组患者分别接受手术室优化管理与一般手术室管理, 根据研究数据可知, 观察组的手术时间、术中出血量、切口感染率以及患者护理满意度数据均显著优于对照组 ($P<0.05$)。为了提高手术室护理质量, 必须采用注重全方位质控和多元化策略的管理手段。这种模式涉及到各个方面对感染风险的干预, 实施了一系列的管理措施, 使得这些措施之间相互协同作用, 有效改善了手术室的整体环境。结果体现在减少了手术时间、出血量以及切口感染率, 也减少了对患者的不良影响^[16], 综合提升了患者的满

意度。

综上所述, 在临床无菌骨科手术患者的治疗中, 手术室优化管理能够给予患者全面护理干预, 促进患者康复。

参考文献

- [1] 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.
- [2] 倪晶晶.手术室护理中应用结构-过程-结果三维质控管理模式对护理质量的影响[J].中国医药科学,2022, 12(8): 114-117.
- [3] 霍燕萍,蔡伟,许文燕.手术室护理管理中应用三级质控小组的价值分析[J].中国卫生标准管理,2021, 12(23): 157-161.
- [4] 王红霞,邱幼桃,韩剑英,等.风险主动自查与超前自纠管理模式在骨科手术安全管理中的应用[J].中国乡村医药,2021,28(18):73-74.
- [5] 穆奎喜.手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响与分析[J].保健文汇,2021,22(3):131-132.
- [6] FeiFei Q ,SiMei H. Effectiveness of nursing intervention in the operating room to prevent pressure ulcer and wound infection in patients undergoing intertrochanteric fracture: A meta-analysis[J]. International wound journal, 2023, 21 (2):
- [7] Qing X W. The Effectiveness of Stress Reduction Strategies for Operating Room Nursing Staff in Tertiary Hospitals on the Prevention of Metabolic Syndrome [J]. Pacific International Journal,2023,6(3):
- [8] 胡维界,李芬,郭晋怀,等.手术室医护一体化管理在降低骨科手术感染风险中的应用[J].甘肃中医药大学学报, 2020, 37(2):108-112.
- [9] 吴彦苇.手术室精细化护理管理模式对预防骨科无菌手术切口感染的应用效果[J].中华养生保健,2023,41(8): 89-92.
- [10] 庞燕.手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响观察[J].糖尿病之友,2023(10):274-275.
- [11] 曾华.对手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响进行探析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(6):311-312.

- [12] 张啊萃.手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响分析[J].中国保健营养,2021,31(20):149.
- [13] 苏艳云,郑世萍.手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响研究[J].养生保健指南,2021(33):210.
- [14] 魏永芳.手术室护理管理对骨科手术医院感染的干预效果探讨[J].中外女性健康研究,2021(14):105-106.
- [15] 邢淑正.手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响[J].饮食保健,2021(12):229.

- [16] 王芳.手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响分析[J].饮食保健,2021(13):106.

版权声明: ©2024 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