

手术室护理管理与手术切口感染的关系及防范措施

资美娥

耒阳市人民医院 湖南耒阳

【摘要】目的 探究手术切口感染与手术室护理管理的关系，以此为基础制定相关防范措施，降低手术切口感染发生率。**方法** 2020 年 1 月我院手术室为预防手术切口感染对手术室护理管理进行了优化和调整，分别于 2019 年 6-12 月和 2020 年 1-6 月选择 39 例手术室治疗患者纳入对照组和观察组，总结手术室护理管理为预防手术切口感染所做出的措施，记录两组患者手术切口感染的发生情况，评估措施有效性。**结果** 观察组患者切口感染发生率 5.71%，明显低于对照组的 22.86%，组间数据差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 手术室护理管理与患者手术切口感染密切相关，优化手术室护理管理可降低手术切口感染发生率，临床应用意义较大。

【关键词】 手术室护理；管理措施；切口感染；关联；防范措施

【收稿日期】 2023 年 3 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20230049

Relationship between nursing management and incision infection in operating room and preventive measures

Meie Zi

Leiyang City People's Hospital, Leiyang, Hunan

【Abstract】 Objective To explore the relationship between surgical incision infection and nursing management in the operating room, and based on this, develop relevant preventive measures to reduce the incidence of surgical incision infection. **Methods** In January 2020, the nursing management in the operating room of our hospital was optimized and adjusted in order to prevent surgical incision infection. 39 patients treated in the operating room were selected to be included in the control group and the observation group from June to December 2019 and from January to June 2020, respectively, and the measures taken by the nursing management in the operating room to prevent surgical incision infection were summarized. The incidence of surgical incision infection in the two groups was recorded, and the effectiveness of the measures was evaluated. **Results** The incidence of incision infection in the observation group was 5.71%, which was significantly lower than that in the control group (22.86%), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Nursing management in operating room is closely related to surgical incision infection. Optimizing nursing management in operating room can reduce the incidence of surgical incision infection, which is significant for clinical application.

【Keywords】 Operating room nursing; Management measures; Incision infection; To relate; Preventive measures

引言

手术是重要且常见的临床治疗手段之一，一般情况下，临床针对保守药物治疗无效的疾病患者会给予采取手术治疗，但手术作为有创操作往往会大大损伤患者的机体功能，导致患者内环境紊乱，免疫力降低^[1]，再加上术后多需要卧床休息，短期内不能得到有效的营养补充，而医院中的致病菌较多，

患者在虚弱的机体条件下手术切口容易因暴露、未及时更换敷料等诸多因素而发生感染，增加患者痛苦的同时也不利于术后康复，延长住院时间^[2]，增加医疗负担和家庭经济负担。故明确手术感染的影响因素并依此对患者采取合理有效的护理干预至关重要。而多项分析表明，手术切口感染与手术室护理管理关系密切。科学合理且有效的手术室护理管

理可有效预防术后切口感染的发生^[3]。鉴于此,我院对手术室护理管理进行了优化和改善,为了评估改善效果,以管理优化日期为节点分别选择管理之前与之后相同数量的手术患者进行研究,现将具体情况汇报如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

2020年1月我院手术室进行了护理管理工作调整和改善,本研究分别于2019年6-12月和2020年1-6月挑选70例手术治疗患者作为研究对象,并将2019年入组的患者纳入对照组,2020年入组的患者纳入观察组。对照组男性患者37例,女性患者33例,年龄跨度37-75岁,平均(51.67±4.37)岁,手术类型:腹腔手术29例、骨科手术31例、其他10例;观察组男性患者42例,女性患者28例,年龄跨度35-74岁,平均(52.06±4.29)岁,手术类型:腹腔手术32例、骨科手术27例、其他11例,两组患者性别、年龄、手术类型等一般资料对比差异无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

给予所有患者采取常规手术室护理管理,包括术前协助患者进行体格检查、手术仪器用具、耗材、急救药品的准备,术中生命体征及相关指标的监测,术后及时给予抗生素预防感染等。

在上述常规护理的基础上,观察组患者手术治疗期间我院手术室将减少术后切口感染作为护理管理重点,搜索该领域的相关文献,对患者手术切口的形成原因进行总结和梳理。然后根据分析结果对手术室护理管理进行优化并制定了一系列预防术后切口感染的措施,内容如下:(1)完善手术室护理管理制度,就无菌操作、手术室环境管理、手术器材消毒杀菌质量标准等进行全面的优化和改进,明确所有护理人员应严格按照新标准新要求执行工作任务,全面提升护理安全性。(2)将手术室护理人员按照工作能力和特长进行分组管理,以组为单位划分手术室护士职责范围,明确组内各成员的任务。确保每项护理任务和护理职责得到全面落实,以确保护理工作能够顺利、有序、高效的完成,在满足高质量工作标准的前提下提高护理工作的效率。(2)定期开展组织培训,全面提升手术室护理人员的系统护理知识水平和护理实践技能。特别是要增强医护人员的无菌操作意识,严格要求医护人员在手术

之前做好彻底的手部清洁工作,着医用手术衣,佩戴无菌帽等。根据手术需要提前确定术中所需的医护人员,手术过程中尽量避免或减少人员走动,维护手术室的无菌环境。与医疗消毒供应中心建立密切联系,手术室流转的手术器械和设备应定期进行清洗、消毒和维护,确保手术器械和设备在功能和卫生安全上符合手术室使用要求。(3)定期开展技能培训,如有条件可组织情境演练,不断增强手术室医护人员之间的配合度,锻炼医护人员面对紧急情况反应能力和应对能力,促进手术的顺利进行,以提高手术治疗效率,缩短手术时长,减少手术部位的暴露。(4)提高手术室护理人员的护理水平,根据不同术式对手术部位的确定、切口大小、患者皮肤状态等相关知识进行全面的掌握,并提前做好必要的清洁、消毒、备皮等进行相应护理操作。由经验丰富的护理人员监督和指导具体护理操作,对其中存在的不足进行强化培训,确保护理人员能够对不同手术切口患者给予提供个性化的护理方案,促进切口愈合。(5)入院至出院期间与患者及其家属建立有效的沟通渠道,由护理人员根据患者和家属的需求对其进行必要的沟通交流,耐心倾听患者和家属的问题,给予认真答复,对于患者存在的心理负担进行疏解和安慰,告知患者手术治疗对病情康复的重要性,嘱患者保持良好心态,积极接受相关检查和治疗,提高其配合度。告知患者及家属术后预防切口感染的相关事项,如饮食清淡、情绪愉悦、精神放松、保持个人卫生、早期切口周围禁止沾水等等。

1.3 观察指标

术后密切关注患者手术切口及周围皮肤情况,记录手术切口出现局部红肿、疼痛、脓性分泌物等感染情况的患者数量,统计两组患者手术切口感染发生率。

1.4 统计学分析

研究数据导入到SPSS 21.0软件包中行数据分析处理,连续性的计量资料采用($\bar{X} \pm S$)的形式进行描述,t值检验;分类型的计数资料用n%的形式进行描述,行 χ^2 检验,P<0.05,表明差异具有统计学意义。

2 结果

观察组有16例患者发生切口感染事件,包括局部皮肤红肿8例、切口疼痛5例、切口脓性分泌物

3 例，切口感染率为 22.86%；对照组有 4 例患者发生切口感染事件，包括局部皮肤红肿 3 例、切口疼

痛 1 例，切口感染率为 5.71%，两组切口感染发生率比较差异明显，有统计学意义 (P<0.05)，见表 1。

表 1 手术室护理管理预防措施实施前后两组患者手术切口感染情况比较[n (%)]

组别	局部皮肤红肿	切口疼痛	切口脓性分泌物	切口感染率
对照组 (n=70)	8 (11.43)	5 (7.14)	3 (4.29)	16 (22.86)
观察组 (n=70)	3 (4.29)	1 (1.43)	0 (0.00)	4 (5.71)
χ^2				11.086
P				<0.05

3 讨论

手术是现代医疗采常见的治疗手段之一，对一些急性创伤性疾病、器质性病变和保守药物治疗效果不佳的组织功能异常性疾病具有理想的治疗效果。但手术治疗也存在一定的风险，其中以术后感染最为常见，其可衍生出多种情况，增加术后救治难度，威胁患者生命安全。切口感染是术后高发的不良反应事件，不仅延长切口愈合时间和术后住院时间，增加局部压迫性损伤和深静脉血栓的发生风险，严重影响患者康复，增加患者痛苦，提高患者医疗费用，增加患者家庭经济负担。因此，降低术后切口感染是医疗界一直关注的重点话题之一。手术过程中很多种情况可导致患者术后发生切口感染，如：①术后患者切口虽有敷料覆盖，但在更换敷料的过程中仍有暴露的时候，而如果手术室环境卫生不达标会导致患者切口部位皮肤暴露接触到细菌而发生感染^[4]；②手术室的带教活动易破坏手术室的无菌环境，外来人员情况复杂，个人消毒情况不同，是可能携带致病菌，室内无菌环境难以保证，而手术过程中，患者手术部位处于开放状态，因此容易导致患者发生术后切口感染。③接台手术或者急诊手术患者易出现术后切口感染。该类手术时间紧，术前准备工作完善度较差，医疗器械及用具可能准备的不充分，在长期的手术过程中存在部分医疗器械如手术刀、手术剪重复使用，造成患者自身感染^[5]，另外，该类患者病情急，一般不能进行全面病情评估^[6]，增加了术后感染的风险。

本项研究中，我院手术室为降低患者术后切口感染，于 2020 年 1 月从改善优化手术室护理入手全面对术后感染进行提前预防和干预。所采取的相应措施包括全程优化完善护理管理制度、加强手术室护理人员管理，根据护理人员个人能力和特长分配落实护理任务，确保手术室护理工作的有序性和有

效性；定期开展手术室护理组织培训和技能提升、提高护理人员护理水平，提高手术室护理质量；与患者及家属建立有效沟通等应对措施，争取获得患者的理解和支持，提高患者术后自身情况及相关注意事项的认知和重视。为验证全面优化手术室护理对降低术后切口感染的影响，我院选择了自措施实施后半年以来来院进行手术治疗的 70 例手术患者作为观察组，结果表明，相比于措施实施前半年的 70 例对照组患者术后切口感染率显著下降，说明上述手术室护理管理优化措施对预防患者手术后切口感染具有积极的影响。

综上所述，手术室护理管理水平直接影响术后切口的愈合情况，全面优化手术室护理管理内容，健全管理制度，优化护理水平对减少患者术后切口感染的发生具有较强的现实意义，应该得到院方的重视。

参考文献

- [1] 刘雪. 针对性手术室护理管理预防手术切口感染的效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(1):158-160.
- [2] 王芳. 手术切口感染与手术室护理管理关系及防范措施[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(12):20-21.
- [3] 李瑾. 手术切口感染与手术室护理管理的关系及防范措施[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(02):266-267.
- [4] 武海明. 手术切口感染与手术室管理的关系及防范措施[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(25):135-136.
- [5] 李云. 手术切口感染与手术室护理管理的关系及防范[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(05):169-171.
- [6] 陈卫华. 手术切口感染与手术室护理管理的关系及防范措施分析[J]. 东方药膳, 2021, 000(013):291.

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