

胃肠道手术病人切口感染行手术室护理的作用分析

莫自惠

柳州市中医医院广西柳州545001

【摘要】目的：探究胃肠道手术病人切口感染行手术室护理的作用分析。方法：选取2020年1月~2022年12月期间本院94例胃肠道手术患者为试验样本，将其按照随机数字表法分为对照组与试验组，每组47例，对照组使用常规护理方法，试验组使用手术室护理方法，比较两组护理干预后心理状态、切口感染发生率、依从性、自我管理水平、术后情况和护理满意度。**结果**：试验组心理状态、切口感染发生率、术后情况较对照组低，自我管理水平、依从性、护理满意度较对照组高，差异显著 ($P<0.05$)。**结论**：在胃肠道患者切口感染手术期间使用手术室护理效果显著，能够缩短术后恢复时间，提升自我管理水平，使患者更加配合护理措施，值得推广。

【关键词】：手术室护理；心理状态；胃肠道；护理满意度

Analysis of the Role of Surgical Room Nursing for Patients Undergoing Gastrointestinal Surgery with Incision Infection

Zihui Mo

Liuzhou Traditional Chinese Medicine Hospital Guangxi Liuzhou 545001

Abstract: Objective: To explore the role of surgical room nursing for gastrointestinal surgery patients with incision infection. Method: 94 patients undergoing gastrointestinal surgery in our hospital from January 2020 to December 2022 were selected as experimental samples. They were randomly divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 47 patients in each group. The control group used routine nursing methods, while the experimental group used operating room nursing methods. The psychological status, incidence of incision infection, compliance, self-management level, postoperative situation, and nursing satisfaction of the two groups were compared after nursing intervention. Result: The psychological status, incidence of incision infection, and postoperative situation of the experimental group were lower than those of the control group, while the self-management level, compliance, and nursing satisfaction were higher than those of the control group, with significant differences ($P<0.05$). Conclusion: The use of operating room nursing during gastrointestinal incision infection surgery has a significant effect, can shorten postoperative recovery time, improve self-management level, and make patients more cooperative with nursing measures, which is worth promoting.

Keywords: Operating room nursing; Psychological state; Gastrointestinal tract; Nursing satisfaction

胃肠道疾病属于一种常见的消化系统疾病，我国多数人均存在胃肠道疾病，在发作后会影响患者的日常生活，还会对其健康水平以及生命安全造成威胁，危害性较大。部分疾病药物无法治愈，需要手术介入，在操作过程中，受到各种因素影响，容易出现切口感染，切口感染会导致伤口愈合时间延长，住院时间增加，患者经济负担加重，需要引起重视。护理能够降低感染概率，从各个方面入手，找出手术期间存在的风险，关注患者每日饮食、恢复情况等信息，增加沟通频次，关注与患者之间的联系，增加信任度，提高依从性，避免不良事件发生，结合实际选择不同的康复训练，鼓励患者主动参与，促进其早日康复。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2020年1月~2022年12月这期间本院94例胃肠道手术患者为试验样本，平均分为试验组与对照组，对照组男女(24/23)，年龄40~68岁，平均年龄(54.0 ± 4.7)岁；试验组男女(25/22)，年龄41~67岁，平均年龄(54.0 ± 4.3)岁。将这两组患者将收集其一般资料进行对比，结果显示

无差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组：采用常规护理方法，手术前告知患者检查目的、注意事项以及身体状况，进行常规备皮，术中监测生命体征变化，术后观察麻醉情况，患者清醒后及时告知用药事项，定期更换辅料，记录康复情况。

试验组：给予手术室护理方法：术前：①术前1d 主动与患者建立联系，根据已经掌握患者的信息选择合适的沟通方法，耐心与患者交流，积极、热情带量患者巡视手术室周围环境，讲解术前、术后的各种注意事项，缩短护患之间的距离。在患者熟悉环境后，开展宣教干预，以视频、图文宣教资料、PPT 讲解等形式详细介绍病因、病发机制、治疗过程、配合要点等。②告知患者详细手术体位、麻醉术式等，尽可能提升患者对疾病及治疗的认知，减轻其负面情绪，鼓励其以积极的心态配合治疗。若术前发现患者合并其他病症，需结合实际情况进行综合评估，结合评估结果判断是否可实施手术。③落实术前准备工作，依据手术需求进行器械、用物准备，提前调节手术室温湿度。(2)术中：①陪同患者进入手术室，遵医嘱建立静脉通道，予

以吸氧干预，对输入药液进行加温处理，协助麻醉及体位摆放，注意避免压迫患者血管神经。②对术灯角度、输液速度进行调节。③准备充足的手套、敷料等，保证手术部位的无菌，确保皮肤消毒部分为能够大于16cm，作切口后，由医护人员使用全程保护器，最大限度的保护切口，降低细菌、消化液对其造成影响。④确保铺垫物整洁干燥，防范压疮；注重体位调节与保温护理，尽可能减少暴露部位。⑤术中清洗使用温水，预防寒战。(3)术后：患者移动过程中应确保患侧关节稳定，协助患者调节体位，及时告知患者手术结果，根据患者术后恢复情况指导其进行运动训练，给予饮食、生活指导，避免患者出现不当行为。引导患者通过健康的方法发泄自身情绪，比如散步、听音乐、看电视等，改善心理环境，同时注意指导疾病相关知识，增强患者责任心，多与患者进行沟通，走进患者的内心世界，从而避免患者产生自杀的想法。时刻以良好的情绪面对患者，营造一个舒适愉快的治疗氛围。注重语言上的沟通方式，采用恰当的语言对患者给予关心与照顾，避免因不恰当的言行举止，对患者造成心理上的伤害。有效的心理护理可以帮助患者积极面对疾病，降低负面情绪。

1.3 观察指标

(1)护理满意度：测量表内容包括护理服务态度、言语沟通是否科学、护理内容是否合理等，满分为100分。非常满意85-100分，比较满意为60-84分，不满意为60分以下。

(2)自我效能：由安全用药管理、人际管理、饮食管理、情绪管理、生活起居管理、康复管理、疾病管理7方面组成，共51条目，采用Likert 5级评分法，得分越高说明患者自我管理行为越佳。

(3)焦虑抑郁程度：采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁(SDS)自评量表对患者的心理状态进行评分，分数越低越好。

(4)对比两组术后情况。

(5)对比两组依从性共分为完全依从(定时定量服药；规律作息；配合检查)、部分依从(服药、睡眠、检查中任意两项遵从医嘱)、不依从(三项都不能遵从)三种标准，总分为100分，三种标准对应分数范围为：80分以上、60-80分、60分以下。总依从例数=完全依从例数+部分依从例数。

(6)对比两组切口感染发生率。

1.4 统计学方法

根据SPSS 28.0进行数值调研，本研究中采用计量资料以及计数资料($\pm s$)、[n, (%)] 进行表示，使用t以及 χ^2 检验，差异 $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度对比

对照组非常满意为21(44.68)例，比较满意为10(21.28)例，不满意为16(34.04)例，总满意度为31(65.96)例；试验组非常满意为30(63.83)例，比较满意为14(29.79)例，不满意为3(6.38)例，总满意度为44(93.62)例；试验组总满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 两组自我管理水平对比

对照组自我管理水平分数为(2.77 $\pm$ 0.76)分，试验组

分数为(3.25 $\pm$ 0.68)分，试验组明显高于对照组，具有明显差异 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者焦虑抑郁程度对比

对照组护理前SAS 评分为(63.15 $\pm$ 1.06)分，试验组为(63.42 $\pm$ 1.08)分；对照组护理前SDS 评分为(66.98 $\pm$ 3.26)分，试验组为(66.94 $\pm$ 3.27)分，两组无明显差异($P > 0.05$)；对照组护理后SAS 评分为(48.58 $\pm$ 2.87)分，试验组为(46.77 $\pm$ 2.13)分；对照组护理后SDS 评分为(50.58 $\pm$ 2.51)分，试验组为(48.94 $\pm$ 2.17)分，干预后试验组均低于对照组，在统计学上具有差异意义 ($P < 0.05$)。

2.4 两组术后情况对比

对照组术后排气时间为(36.34 $\pm$ 14.58)min，试验组为(23.29 $\pm$ 7.21)min；差异显著 ($t=5.500$; $P < 0.001$)，对照组术后住院时间为(16.68 $\pm$ 3.38)d，试验组为(8.45 $\pm$ 3.54)d，差异显著 ($t=11.528$; $P < 0.05$)。

2.5 两组依从性对比

对照组完全依从为21(44.68)例，部分依从为10(21.28)例，不依从为17(36.17)例，总依从率为30(63.83)例；试验组完全依从为22(46.81)例，部分依从为21(44.68)例，不依从为4(8.51)例，总依从率为47(91.49)例；试验组总满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。

2.6 两组切口感染发生率对比

对照组切口感染发生率为8(17.02)例，试验组为0(0.00)例，差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

胃肠道作为一种常见的消化系统疾病，当前尚未找到单一致病因素，推测可能与患者的饮食习惯、不良生活习惯、年龄等存在密切联系，在发作时会导致患者出现各种身体不适，常见的症状为腹痛、高热以及恶心呕吐等，甚至还会引起胆囊穿孔，危害患者的生命安全。基于此，有效的护理措施与治疗措施就显得尤为重要。临床通常对此选择手术治疗方法，通过腹腔镜将患者部分胆囊切除，对患者的伤害较小，属于一种微创手术方法，具有创伤小、恢复快的优势，并发症少，达到了良好的治疗效果²。

当前现代医疗进步，临床上治疗手段不断增加，对于胃肠道已经有许多治疗方法，但是尚未找到一种治疗方法可以完全改善患者的生活与心理方面。根据相关调查表示，手术室护理干预应用于进行手术的胃肠道患者中有着较好的效果，可以帮助患者稳定心理状态，在围手术期进行全程指导，协助患者建立正确的认知，减少机体应激反应，并且还可以进一步缩短术后排气与恢复时间，使得患者能够尽早出院。临床上对于此已经研究出对应的治疗方法，主要为手术方法，而在治疗过程中，由于患者疾病影响，身体各项机能下降，使用常规护理方式无法完全理解治疗方法，甚至还会抵抗情绪，为护理工作增加了难度。并且手术时间较长，患者需要长时间置于手术床上，如若此时不进行护理，患者身体中心温度低于36℃，将会造成低体温症，增加机体耗氧量，进一步引发寒战、伤口疼痛，还会对凝血功能造成不良影响，并且局部皮肤长时间受压，还会诱发压疮。患者自身缺乏护理专业知识，认为手术结束后就可以随意活动，不正确的体位将会导致患者出现并发症。研究发现，手术室护理可以提升治疗效果，优势更

为明显,通过恰当的语言与患者建立沟通,告知手术相关知识,可以稳定降低术后并发症,达到良好的防治效果,调整饮食起居,改善心理环境,使其掌握防治的重要性,增加配合度,患者接受度高⁴⁵。着重关注患者的日常生活的各个方面,向患者讲解药品对于疾病的关键性,使其自觉重视服药,监督患者用药情况,确保能够每日定时定量服药,观察患者各项生命体征变化情况,比如呼吸、脉搏、血压、心率等,还应该注意患者的情绪方面,从面部表情以及肢体动作等了解心理状态,掌握排泄次数以及性状,观察皮肤改变情况,记录下来,告知医生作出专业应对措施,禁止患有传染性疾病的亲友前来探访。同时引导患者通过健康的方法发泄自身情绪,比如散步、听音乐、看电视等,改善心理环境,同时注意指导疾病相关知识,增强患者责任心,多与患者进行沟通,走进患者的内心世界,从而避免患者产生自杀的想法。时刻以良好的情绪面对患者,营造一个舒适愉快的治疗氛围。注重语言上的沟通方式采用恰当的语言对患者给予关心与照顾,避免因为不恰当的言行举止,对患者造成心理上的伤害。有效的心理护理可以帮助患者积极面对疾病,降低负面情绪。该方法在经过不断的改良,目前已经可以广泛应用于护理当中,效果较为显著。使用后患者生命体征得到了稳定降低,心理水平得到了提升,对比常规护理方法,效果更佳。

从本文研究可以看出,对照组心理状态、依从性、自我管理水平和切口感染发生率、术后情况和护理满意度改善程度均优于对照组,效果显著($P < 0.05$)。从两种不同的试验结果可以看出手术室护理方法更加适用于胃肠道手术患者,能够从各个方面对患者给予帮助,该护理方法

对患者有着至关重要的作用,可以据此进行后续研究。

根据上文可知,胃肠道疾病发作后应当及时进行治疗,通过有效的系统治疗手段,挽救患者的生命,在治疗期间,不仅需要医生对其进行诊断,还需要护理人员配合治疗做出相应护理措施,只有治疗与护理同时有效进行,才可以使患者早日康复,结合上述研究可以看出,胃肠道手术患者住院期间实施手术室护理方法效果明显,可以稳定提升患者的术后恢复情况,缩短住院时间,降低切口感染概率,对于这类患者有着十分重要的作用,适合进行大范围推广应用。

参考文献:

- [1] 石圣洁, 李浩浩, 徐慧慧. 围手术期精细化饮食控制结合综合护理对胸腰椎骨折患者术后胃肠道功能的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(01): 5-8
- [2] 魏良桂. 快速康复外科护理模式在结直肠癌手术患者围手术期护理中的应用效果[J]. 名医, 2022(24): 144-146
- [3] 李珂. 快速康复外科护理策略联合多模式镇痛在胃肠道恶性肿瘤围手术期管理中的应用[J]. 河南医学研究, 2022, 31(17): 3223-3226
- [4] 王格格, 白闪闪, 张倩, 等. 加速康复外科护理联合厚朴排气合剂对腹腔镜胃肠手术患者的康复效果及胃肠道功能水平的影响[J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(08): 106-108
- [5] 许娟, 江莹, 於恩桥, 等. 胃肠道或肝胆胆管癌术后病人器官/腔隙手术部位感染的风险预测模型构建与验证[J]. 护理研究, 2022, 36(14): 2497-2502