

手术室护理管理对骨科手术院内感染的干预效果

何海燕

甘肃省平凉市中医骨伤医院 甘肃平凉 744000

摘要: **目的:** 分析手术室护理管理对降低骨科手术院内感染的干预效果。**方法:** 选取所在医院2017年1月开展手术室护理管理前后各100例患者作为观察对象, 分析院内感染发生情况及护理干预质量。**结果:** 手术室护理管理后, 医院感染发生率、护理差错发生率、护患纠纷发生率(2.0%、3.0%、0.0%)均低于护理管理前(10.0%、11.0%、6.0%), 前后差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组对护理人员技术操作、感染控制、安全管理满意度评分均高于对照组($P < 0.05$)。**结论:** 开展手术室护理管理, 能够降低骨科手术院内感染, 提高患者就诊满意度, 安全管理效率比较高。**关键词:** 手术室; 护理管理; 骨科手术; 院内感染

Intervention effect of operating room nursing management on nosocomial infection in orthopedic operation

Haiyan He

Gansu Pingliang traditional Chinese medicine bone injury hospital Gansu Pingliang 744000

Abstract: **Objective:** To analyze the intervention effect of operating room nursing management on reducing nosocomial infection in orthopaedic surgery. **Methods:** A total of 100 patients before and after the operation room nursing management in the hospital in January 2017 were selected as the observation objects, and the occurrence of nosocomial infection and the quality of nursing intervention were analyzed. **Results:** After operating room nursing management, the incidence of nosocomial infection, nursing error and nurse-patient dispute (2.0%, 3.0%, 0.0%) were lower than those before nursing management (10.0%, 11.0%, 6.0%), and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The satisfaction scores of nurses' technical operation, infection control and safety management in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Operating room nursing management can reduce nosocomial infection in orthopedic surgery, improve patient satisfaction, and the efficiency of safety management is relatively high.

Keywords: operating room; Nursing management; Orthopaedic surgery; Nosocomial infection

引言:

骨科手术不仅在操作上比较复杂, 同时由于术中大面积暴露切口和骨折断端, 比较容易引起院内感染, 增加治疗难度, 也给患者带来更大程度痛苦。积极开展手术室护理管理, 可明显降低院内感染, 提高手术管理效果。所在医院于2017年1月开始实施手术室专项护理管理, 取得明显效果, 现选取专项管理前后各100例患者进行说明。报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取实施手术室专项护理管理前后各100例骨科手术患者作为观察对象, 所选患者均符合诊疗标准。其中,

护理管理前男性62例, 女性38例, 年龄15~62岁, 平均年龄(33.63 ± 3.47)岁。护理管理后男性65例, 女性35例, 年龄14~60岁, 平均年龄(33.82 ± 3.33)岁。所选患者均为四肢骨折手术, 病例选择满足医学伦理委员会相关要求。排除: ①无法耐受相关诊疗操作者; ②多种原因导致中断治疗或转院治疗者; ③未成年无法定监护人者。两组基线资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有分组价值。

1.2 方法

对照组常规护理具体包括: 在手术前, 统一安排护理人员确定每个岗位的护理责任, 并明确预防措施和手术禁忌证。对手术物品进行准备, 确保手术顺利进行。

严格遵守三查七对原则, 手术过程中严格无菌操作, 配合医生完成各项操作, 认真核对操作前后的器械和物品数量。

观察组采用手术室护理管理模式包括: (1) 术前评估: 全面了解患者的基本情况, 如教育程度、家庭环境、病情等。评估医院感染风险, 在手术前1天进行访视, 并对患者的身体耐受性和状况全面评估。同时, 护理人员将给患者提供饮食指导, 并告知在手术前8h不应进食; 术前2h不应进水, 以确保手术顺利进行。(2) 术前健康教育: 术前提供健康知识教育, 心理咨询。向患者普及医院感染源的相关知识, 教育患者及家属注重饮食卫生。并介绍成功的手术病例, 使其能够正确面对疾病, 提高手术和护理的依从性。(3) 完善手术的程序和环节: 分析手术的危险因素, 护理手术部位及切口。手术前后患者会有一定的心理负担, 护理人员应进行相应的心理咨询。分析术后患者的恢复和感染情况, 设计并改进外科手术的护理模式, 如: 设计详细的护理程序; 根据外科手术的要求, 依次进行相关的术前准备; 有必要限制手术室人员的活动范围, 及时清除手术室内的垃圾; 消毒和通风也应定期进行, 手术室的温度和湿度应控制在合理的范围内。(4) 组织护理人员接受护理培训: 护理人员之间应沟通学习, 并定期进行强化培训、讲座等, 组织手术室护理人员接受标准化培训。重点关注可能导致医院感染的手术, 同时还应制定严格规范的工作制度和操作程序。通过定期评估和日常监督, 为各种护理制度和 workflows 的实施提供保障。(5) 术后: 患者接受严格的抗感染治疗。定期检查并更换切口敷料, 监测患者体温, 最后积极预防医院感染。术后手术室严格消毒, 当手术室空置时, 还应定期进行全面消毒。做好每日消毒工作记录, 护士长审查消毒记录, 及时发现并消除可能的感染源, 防止问题发生。(6) 每月监测消毒和无菌情况, 并定期检查分析卫生监测和消毒隔离的合格率^[1]。

1.3 观察指标

对比手术室专项护理管理前后医院感染、护理差错率、护患纠纷发生情况, 做好统计。与此同时, 采用问卷调查方式, 对两组患者开展调查, 对护理人员技术操作、感染控制、安全管理的满意度进行评分, 每项20道题, 采用5级评分法, 取分范围0~100分, 得分越高满意度越高。

1.4 统计方法

采用SPSS 18.0统计学软件统计分析数据, 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用t检验。计数资料则用(%)表

示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 院内感染情况

手术室护理管理后, 医院感染发生率、护理差错发生率、护患纠纷发生率(2.0%、3.0%、0.0%)均低于护理管理前(10.0%、11.0%、6.0%), 前后差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组患者院内感染情况对比[n(%)]

组别	例数	院内感染	护理差错	护患纠纷
观察组	100	2 (2.0)	3 (3.0)	0 (0.0)
对照组	100	10 (10.0)	11 (11.0)	6 (6.0)
χ^2 值		5.674	4.916	6.186
P值		0.017	0.027	0.013

2.2 护理满意度调查

观察组对护理人员技术操作、感染控制、安全管理满意度评分均高于对照组($P < 0.05$), 见表2。

表2 两组患者对护理人员操作满意度评分对比

[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	技术操作	感染控制	安全管理
观察组 (n=100)	92.53 ± 10.24	94.21 ± 10.52	95.47 ± 10.58
对照组 (n=100)	78.52 ± 8.41	82.63 ± 9.23	83.57 ± 8.63
t值	10.365	7.826	8.667
P值	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

医院获得性感染对骨科手术患者可造成严重的生命威胁。因此, 骨科手术后院内感染的护理管理是一项非常重要的任务。随着现代医学技术的迅速发展, 新型医学诊疗技术的广泛应用, 尤其是抗菌药物的滥用, 导致了医院感染的上升趋势。这不仅延长了患者的住院时间, 而且还增加了其痛苦和经济负担。有研究显示, 手术室护理管理干预骨科手术院内感染可以有效的降低感染的发生率^[2]。

由于骨科手术治疗具有侵袭性, 骨科手术患者在治疗期间容易出现失血, 手术室也就成为骨科手术患者发生院内感染的主要场所。院内感染容易加重骨科手术患者的病情, 不利于其预后恢复。为了有效减少骨科手术患者院内感染的发生, 医疗服务单位应加强手术室护理管理工作, 规范手术操作流程, 保证患者治疗环境无菌、安全, 给予患者心理护理、饮食护理、健康教育等, 提高患者护理满意度同时促进患者预后恢复^[3]。

骨科手术多为侵入性操作, 可显著增加院内感染几率, 对患者整体预后带来严重影响。为进一步控制院内感染, 降低住院时间, 减少医疗费用开支, 应为患者做

好院内感染预防和处理。多年实践工作经验发现,骨科手术室护理管理的好坏,直接关系到院内感染,因此建议对手术室护理管理工作进行改进,不断提高护理服务质量,降低感染发生机会。专项护理管理立足于患者,对手术室各项护理工作进行分析,结合现状,采取必要措施进行整改,从而不断提高骨科手术患者就诊舒适性,强化手术配合力度,降低安全风险^[4]。

手术室属于医院感染的重要场所,因为手术室的特殊职能要求,一般感染率较高,手术室感染在医院感染中占27%左右。所以,护理人员的每项工作流程均需按照规章制度开展,防止由于护理人员的操作不合理,引发手术室感染问题出现,其也是手术室感染控制的重要因素。骨科手术是一种常见的外科手术类型,具有侵袭性与复杂性的特点,骨科手术一般会有较大的切口,失血量较大,因此,患者的感染几率较高。感染会对患者的术后恢复与手术效果造成直接影响,也会增加患者的心理与经济负担。因此,骨科手术治疗期间,配合有效的护理管理十分必要,对术后感染的减少有较好的预防效果。现阶段,临床护理工作要求以患者为核心,对患者实施人性化的护理服务,实时为患者着想,以患者的利益为出发点,对患者的需求切实关注,对患者的沟通较重视,给予其充分的关心与鼓励,促使患者积极配合治疗。并强化手术室护理干预,使手术护理操作流程更加规范与合理,严格按照无菌标准操作,使术后感染的出现明显减少,促使护理服务依从性显著提升,对患者的快速康复也有积极影响^[5-6]。

该研究结果显示,执行专项护理管理后,院内感染发生率、护理差错发生率、护患纠纷发生率明显降低,前(2.0%、3.0%、0.0%) 后(10.0%、11.0%、6.0%),

差异有统计学意义($P < 0.05$),说明开展手术室管理,能够降低感染几率,减少差错,提高手术室护理效果。与此同时,观察组对护理人员各项操作满意度评分均高于对照组($P < 0.05$),与权威文献报道结果相同,说对手术室护理管理工作进行有效规范,能够促进患者就诊满意度提升,对构建和谐护患关系具有重要帮助。

4. 结束语

综上,手术室护理管理可以有效地降低骨科术后患者院内感染发生率,提高患者心理舒适感,并且医务人员卫生监测情况良好。

参考文献:

- [1]冷霞.基层医院行手术室护理管理对骨科手术院内感染的干预效果分析[J].临床医药文献电子杂志, 2018, 5(82): 121-122.
- [2]罗正芳.手术室护理管理对骨科手术医院感染的干预效果探讨[J].实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(06): 151+153.
- [3]高月琴.规范化手术室护理管理对骨科手术院内感染的干预效果观察[J].中国继续医学教育, 2019, 9(13): 229-230.
- [4]刘兵兵,张灵芝.规范化手术室护理管理对骨科手术院内感染的干预效果观察[J].临床合理用药杂志, 2019, 10(01): 136-137.
- [5]米田田.优质护理干预在骨科手术患者感染预防中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(44): 120, 132.
- [6]陈春红.探讨综合护理干预措施在降低骨科手术部位感染中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志, 2018, 5(58): 123-124.

