

手术室护理干预对预防全膝关节置换术 患者术后感染的作用探讨

鄂晓冬

白山市人民医院 吉林 白山 134300

【摘要】：目的：实验将针对全膝关节置换术患者实施手术室护理干预，进一步做好手术后感染的预防工作，提升手术治疗的安全性和有效性。**方法：**将本院收治并开展膝关节置换术的患者作为本次研究对象来源，在其中随机抽取 102 例，诊疗时间范围在 2020 年 1 月~2020 年 12 月，以随机法设计方式分组。对照组患者采用常规护理措施，观察组则为手术室优质护理，对比护理方案有效性。**结果：**从护理上看，观察组患者术后感染的发生率为 5.9%（3/51），对照组为 13.7%（7/51），对比具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。与此同时，在住院时间的对比中，观察组为（ 7.04 ± 2.24 ）d，对照组则为（ 10.81 ± 1.83 ）d，以观察组住院用时更短。此外，观察组患者术后 1~3d 的疼痛程度均低于对照组，在术后第三天的时候，观察组为（ 3.09 ± 0.85 ）分，对照组则为（ 4.14 ± 1.33 ）分，两组之间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。最后，在护理满意度的调查上，观察组患者为 92.2%（47/51），对照组为 80.4%（41/51），差异具有统计学意义。**结论：**采用手术室优质护理方案对于全膝关节置换术患者的手术开展具有帮助，可以降低术后感染的发生率，有助于患者伤口的早日愈合，具有可推广价值。

【关键词】：手术室护理干预；全膝关节置换术；术后感染；术后疼痛度；护理满意度

Effect of operation room nursing intervention on prevention of postoperative infection in patients with total knee replacement

Xiaodong E

Baishan People's Hospital (Tonghua Mining Group General Hospital), Jilin, Baishan, 134300

Abstract: Objective: To implement operating room nursing intervention for patients undergoing total knee replacement, to further prevent post-operative infection, and to improve the safety and effectiveness of surgical treatment. Methods: 102 patients who received knee replacement surgery in our hospital were randomly selected as the object source of this study. The diagnosis and treatment time range was from January 2020 to December 2020, and they were divided into groups by random design. The control group was treated with routine nursing measures, and the observation group was treated with high-quality nursing in the operating room to compare the effectiveness of nursing programs. Results: From the point of view of nursing, the incidence of postoperative infection was 5.9% (3/51) in the observation group and 13.7% (7/51) in the control group, and the comparison was statistically significant ($P < 0.05$). Meanwhile, in the comparison of hospital stay, the observation group was (7.04 ± 2.24) d, and the control group was (10.81 ± 1.83) d, so the observation group had a shorter hospital stay. In addition, the pain degree of patients in the observation group was lower than that in the control group during 1-3D after surgery, and on the third day after surgery, it was (3.09 ± 0.85) points in the observation group and (4.14 ± 1.33) points in the control group, the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Finally, in the nursing satisfaction survey, the observation group was 92.2% (47/51), and the control group was 80.4% (41/51), the difference was statistically significant. Conclusion: The use of high-quality nursing program in the operating room is helpful for the operation of total knee replacement patients, can reduce the incidence of postoperative infection, contribute to the early healing of the patient's wound, and has the value of promotion.

Keywords: Operating room nursing intervention; Total knee replacement; Postoperative infection; Postoperative pain degree; Nursing satisfaction

全膝关节置换术主要是指，切除机体无法自行修复的关节面，并使用人工关节来替代受损关节，也是恢复膝关节功能的一种治疗方式^[1]。手术后，患者极易出现感染、疼痛、肿胀等，故而患者术后应给予其必要的护理，以达到消肿、

镇痛、止血等目的，但患者进行常规护理后，上述现象依然较为多见，给患者身心均带来创伤，使治疗效果大打折扣^[2]。由此，我们提出手术室优质护理策略，进一步做好术后不良事件的预防，提升护理整体水平。将本院收治并开展膝关节

置换术的患者作为本次研究对象来源,在其中随机抽取 102 例,诊疗时间范围在 2020 年 1 月~2020 年 12 月,以随机法设计方式分组。现对调研结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院收治并开展膝关节置换术的患者作为本次研究对象来源,在其中随机抽取 102 例,诊疗时间范围在 2020 年 1 月~2020 年 12 月,以随机法设计方式分组。此外,在回顾患者基线资料中,对照组:女性患者 31 例,男性患者 20 例;最高年龄 78 岁,最低年龄 59 岁,平均年龄 (64.55 ± 1.81) 岁;观察组:女性患者 30 例,男性患者 21 例;最高年龄 80 岁,最低年龄 62 岁,平均年龄 (65.43 ± 2.23) 岁;两组患者之间一般资料比较,不存在显著差异,不具有统计学差异 ($P > 0.05$),有可比性。

1.2 实验方法

全膝关节置换术的开展中,首先需要实行全麻或者硬膜外麻醉,并由患者仰卧在手术台上,以膝关节正中为切口,长度在 10~15 公分并暴露关节部位,其次可从鼓膜下分解内侧副韧带,并切除骨赘。结合不同的要求完成手术治疗,并评估下肢的力线以及屈膝间隙等确保假体安装舒适。最后,对患者的伸膝和屈膝平衡进行评估^[3]。

对照组采用常规护理模式,主要是对患者病情的密切监护,防止并发症的发生。同时,开展针对性的健康教育,确保疾病知识可以被患者理解、应用,提升护理治疗的依从性。

观察组则采用手术室优质护理干预模式,首先做好手术室的器械,准备对所有器械进行严格的消毒清洗和灭菌^[4]。同时做好手术环境管理,在手术前做好器械检查以及手术室内温湿度调整,对手术相关设备手术台面进行清洁,还要做好手术室人员工作服准备。在术前对患者进行注意事项讲解和使用抗菌皂进行洗浴,降低皮肤表面的细菌率,同时还可以进行脱毛处理,可降低伤口感染率。在手术室环境控制上,根据不同人的情况可以调节手术室温度,以 26~27℃ 为宜,同时在湿度上以 50%~60% 为宜,在手术期间禁止随意走动,且手术室工作人员走动幅度要小,在灭菌管理上可以做好相关工作,并在手术中减少对非手术部位的暴露,从而更好地保障患者的体温恒定^[5]。要做好对患者的体温管理,在输液的时候,液体温度也应当控制在 37℃ 左右。在手术期间做好与医师的密切配合,规范的传递手术器械。最后则是与患者的沟通,保持心态上的放松,积极地面对手术治疗。

1.3 评价标准

本次实验需要进行患者术后感染发生率的比较。同时对患者的临床指标,包括术后出血量、术后引流量、红肿消

退时间以及住院天数。除此之外,将对患者术后疼痛度以及结合问卷调研,了解患者对护理模式的满意度,可以从服务态度、服务质量和结果三个方面进行问卷设计,并采取不记名投票。

1.4 统计方法

应用 SPSS 24.0 统计软件对数据进行录入和分析。以 $[n/\%]$ 描述术后感染及护理满意率,并用 χ^2 检验;以均数 $\pm$ 标准差描述患者的临床指标,并用两独立样本 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

从护理上看,观察组患者术后感染的发生率为 5.9% (3/51),对照组为 13.7% (7/51),对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

与此同时,在住院时间的对比中,观察组为 (7.04 ± 2.24) d,对照组则为 (10.81 ± 1.83) d,以观察组住院用时更短,在其他临床指标的对比中,差异仍然具有统计学意义 ($P < 0.05$),详情见表 1。

表 1 对两组临床指标对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	术后出血 (mL)	术后引流量 (mL)	红肿消退 时间 (d)	住院天数 (d)
对照组 (51)	56.48 $\pm$ 8.49	470.36 $\pm$ 143.40	7.81 $\pm$ 2.83	10.81 $\pm$ 1.83
观察组 (51)	44.19 $\pm$ 5.17	268.19 $\pm$ 102.15	5.44 $\pm$ 1.35	7.04 $\pm$ 2.24
t 值	2.271	17.341	22.831	14.970
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

全膝关节置换术的患者主要是痛风性关节炎,骨性关节炎等等,为了帮助缓解疼痛,恢复运动功能或而采取手术治疗方式,但是手术方案在现阶段已经成熟,但是在手术操作个人因素等情况下,术后感染问题依然没有得到有效控制。一旦出现术后感染则会导致康复效果直线下降,如果是轻度则会影响到关节功能的正常运作,重度感染则需要进行假体移植或者进行再次手术,这对患者而言十分不利,并有严重的负面情绪。由此我们要加强对手术室的护理管理,在手术室安全无菌的基础上,进一步严格执行手术操作。综上所述,采用手术室优质护理方案对于全膝关节置换术患者的手术开展具有帮助,可以降低术后感染的发生率,有助于患者伤口的早日愈合,在全面、系统、多环节的干预模式下,能够更好地提升手术效率,有助于患者的创口愈合,值

得借鉴，具有可推广价值。

参考文献：

- [1] 赵丹.手术室护理干预对预防全膝关节置换术患者术后感染的影响[J].中国伤残医学,2020,28(5):96-97.
- [2] 张锐,王飞,肖岩等.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果研究[J].中华医院感染学杂志,2016,26(6):1359-1361.
- [3] 居静,王莉莉,蒋芳芳等.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果研究[J].贵州医药,2019,43(12):2007-2009.
- [4] 陈慕秋.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果分析[J].中国伤残医学,2020,28(1):92-93.