

护理风险管理在眼科日间手术室感染控制中的应用

徐旭 钱静 王小洁 (通讯作者)

(西安医学院第二附属医院手术麻醉部 陕西 西安 710038)

摘要:目的:研究眼科日间手术室感染控制中护理风险管理措施及应用效果。方法:眼科日间手术患者随机取样 71 例,皆为 2021 年 01 月至 2021 年 10 月在我院接受手术,随机分为试验组(实施护理风险管理, n=36)和常规组(常规护理管理, n=35),比较护理质量、消毒合格评分和手术室感染率。结果:护理管理后,试验组护理质量、消毒合格评分更高,手术室感染率 0.00%比常规组 11.43%低,有统计学意义。结论:在眼科日间手术室感染控制中,护理风险管理不仅具有降低手术室感染率的应用效果,还能够提升护理质量和消毒合格度,需予以重视。

关键词:感染控制;眼科日间手术室;护理管理措施

日间手术具有高效、便利、灵活等优点^[1],患者入院、手术及出院流程仅需一天即可完成,是一种全新手术模式,可解决患者手术等待时间长、住院难等问题,而眼科手术切口较小、手术时间较短,很适合日间手术,但日间手术室人员密集、台次周转较多,再加之眼部生理结构十分精细复杂,故而易发生手术室感染情况^[2],降低手术安全性,本文参考 71 例样本资料,观察探究了眼科日间手术室感染控制中护理风险管理的有效措施及应用效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

眼科日间手术患者随机取样 71 例,就诊时间为 2021 年 01 月至 2021 年 10 月,排除:伴有语言障碍、听力障碍;认知障碍,精神疾病者;恶性肿瘤或自身免疫性疾病者。试验组最高 67 岁,最低 8 岁,平均(36.25±6.42)岁,男女分布 19:17,常规组最高 67 岁,最低 9 岁,平均(36.80±6.13)岁,男女分布 18:17, P>0.05。

1.2 方法

常规组行常规护理管理,试验组行护理风险管理:(1)风险评估:①硬件设施:手术器械、手术环境不洁净,手术台次周转快可引起感染^[3]。②抗菌药:抗菌药使用不当可导致菌群失调,加重细菌耐药性,增加抗感染难度。③健康教育:患者未接受系统健康教育,对手术注意事项掌握度不足。(2)风险管理:①器械管理:

依据每天手术量、眼科手术特点健全器械管理制度,将一次性耗材、敷料、手术所需器械整合为手术包,严格清洗消毒手术器械,集中回收清洗所有器械,阳性、感染手术器械需严格记录其数量及名称,统一送至医疗废物存放处进行专业处理。②健康教育:健康指导时相关者详细讲解眼科日间手术特点及有关注意事项,叮嘱其正确禁水禁食,向患者示范讲解保护术眼的方法,指导其正确使用滴眼液。③手术室管理:借助相应净化设备,严格划分感染手术间及内眼、外眼手术间,在此基础上,将手术室分为非洁净区、准洁净区和洁净区,不同台次手术需间隔 15 分钟,并应用净化设备将手术污染颗粒排净^[4]。

1.3 观察指标

(1)护理质量:问卷评估护理质量,每周一次抽查消毒合格情况,与分值成正比。(2)详细记录手术室感染样本数,据此判断感染控制效果。

1.4 统计学分析

资料分析用 SPSS21.0,计量($\bar{x} \pm s$)、计数(%)资料以 t、 χ^2 检验, P<0.05。

2. 结果

2.1 护理质量

管理后,试验组护理质量评分更高,有统计学意义。

表 1 护理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理态度	健康教育	感染控制	护理技术	手术室管理	基础护理
试验组	36	91.25 ± 6.30	93.44 ± 5.80	92.75 ± 6.14	91.58 ± 6.47	92.15 ± 6.41	93.22 ± 5.40
常规组	35	85.49 ± 6.17	87.20 ± 5.79	86.73 ± 6.48	85.63 ± 6.59	86.59 ± 6.74	83.16 ± 5.39
T	-	3.891	4.536	4.019	3.839	3.563	7.855
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.001	0.000

2.2 消毒合格情况

试验组消毒合格评分护理后高于常规组,有统计学意义。

表 2 消毒合格情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	医护人员手部	观察室	手术台	手术室
试验组	36	95.17 ± 3.15	94.36 ± 3.22	96.17 ± 3.10	94.86 ± 3.57
常规组	35	92.40 ± 3.44	91.68 ± 3.16	93.26 ± 3.41	91.78 ± 3.34
T	-	3.540	3.539	3.764	3.752
P	-	0.001	0.001	0.000	0.000

2.3 感染控制效果

试验组手术室感染率 0.00% (0/36),比常规组 11.43% (4/35) 低, $\chi^2=4.360, P=0.037$ 。

3. 讨论

在眼科治疗中日间手术应用较为广泛,虽然具有费用低、效率高等特点^[5],但患者流动性大、台次周转多,具有较高感染风险,对感染管理有极高要求,故此,需积极采取有效护理风险管理措施来优化手术室感染控制效果,提升手术安全性。

本次研究显示:试验组护理管理后护理质量评分、消毒合格评分皆比常规组高,手术室感染率 0.00% (0/36),比常规组 11.43% (4/35) 低,有统计学意义,提示其手术室感染控制效果更优,推测原因:护理风险管理中,依据眼科手术特点进行风险评估,可提升护理针对性和护理质量^[6];健全器械管理制度,实施器械管理,可进一步优化器械消毒管理效果;指导患者正确禁水禁食,向患者示范讲解保护术眼的方法,实施健康指导,并加强手术室风险管理,可切实降低手术室感染率,改善患者预后^[6]。

综上所述,在眼科日间手术室感染控制中加强护理风险管理可降低手术室感染风险,提升护理质量,改善消毒合格指标,值得借鉴。

参考文献:

- [1] 邱美兰. 试论眼科日间手术室存在的风险及对策[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(15):149-151.
- [2] 苏艳秀, 郑晓薇, 邓丽芳. 护理风险管理在眼科日间手术室感染控制中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(12):3-4.
- [3] 刘玉. 眼科手术室发生感染性眼内炎的因素分析与防范措施[J]. 医药前沿, 2020, 10(7):238-239.
- [4] 邱美兰. 试论眼科日间手术室存在的风险及对策[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(15):3.
- [5] 乔甫. 日间手术中心的医院感染预防与控制[J]. 华西医学, 2019.
- [6] 杨芳. 日间手术室医院感染控制与管理分析[J]. 医学美容, 2019, 028(009):157-158.