

# 手术室护理干预对预防胃肠道手术切口感染效果观察

熊苗苗 周凤琼 王小艳

(乐山市人民医院 四川 乐山 614000)

**摘要:**目的 针对手术室护理干预在防止胃肠道手术切口感染当中具备的效果方面进行观察,并且针对造成影响的诸多原因进行剖析。方法把从2018年7月~2019年3月我院通过原有的管理方法进行手术室胃肠手术切口感染处理的具体状况以及开展手术室护理干预之后对胃肠道手术切口感染情况进行预防的60名病人进行对比,分别设为对照组和观察组,针对两个小组具体状况加以对比,并且进行测评。结果 通过手术室护理干预之后,手术感染情况能够得到更好的控制,胃肠道手术切口感染情况显著减少。结论 手术室护理干预更适合于对胃肠道手术切口感染的预防,能够有效的减少手术感染,更适合应用到临床工作当中。

**关键词:**手术室; 护理干预; 感染; 效果

进行胃肠道手术,最容易出现的就是切口的感染,导致各类脏器和身体很难尽快恢复,更为严重的是造成患者死亡。进行护理干预时,选择科学合理的方式方法,有利于减少感染病例,对于胃肠道手术成功来说尤其关键。从2018年开始,手术室护理干预已经融入到了对胃肠道手术切口感染的预防工作当中,对于提升手术室管理能力,减少手术感染都是极其有利和值得进一步推广的。下面将重点放在对手术室护理干预在预防胃肠道手术切口感染当中的效果的论述方面。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

分别将2018年3月~2019年3月来我院进行胃肠道手术治疗的60位病人展开探究,并且任意进行了对照组和观察组的划分,其中对照组30人,观察组30人,这当中对照组男病人17人女病人13人,年龄在32岁到63岁之间,观察组男病人16人,女病人14人,年龄在35岁到66岁之间,两组在对比之前,没有明显差别。

上面进行对比的60位病人并不具备精神疾病也没有认知方面的障碍,能够和医护进行正常的互动,没有各类脏器的不利于观察的疾病。这次的研究工作得到了医院相关机构的批准和支持。

### 1.2 护理方法

1.2.1 对照组依旧使用的是原有的手术室护理方案。包含进入手术室是针对其相关信息进行核对,在具体的手术操作的过程当中,按照相关规范展开,提前备好和手术有关的各种物品,针对病人的生理状况不断的进行观察,对于所有的相关数据,认真做好记录,手术之后将患者安全的送离手术室等等。手术室和护理相关的医生和护士按照一定的规范来进行手术史的感染情况的预防和控制,并且在这个步骤当中通过一定形式的宣传来促使手术室医护人员具备更强的对感染进行防护和控制的意识。

1.2.2 观察组沿用了对照组采取的措施,并以此为前提进行手术护理干预。首先,手术之前掌握病人的基本资料,并且和医生一起完成对病人的各项检查,让病人了解和手术相关的方案、步骤和需要注意的内容,嘱咐病人手术之前六个小时到八个小时的时间里不能进食、进水,了解和手术相关的各种知识,手术之前心理疏导手术之前要求病人清洁皮肤,护理人员是要在第一时间了解病人的内心的想法,关键时刻疏导和干预手术病人的负面情绪,以免病人因为不良情绪对于手术造成影响等等。其次,进入手术室之后为病人提供相关药品,手术过程当中严格按照相关规章制度对器械进行消毒,以免发生感染,并且对手术室环境进行控制,来满足手术的要求。再次针对手术切口进行护理工作属于预防感染的关键。注意风和清洗当中要满足各项卫生标准。

### 1.3 护理效果评价标准

针对对照组和观察组病人的感染情况进行整理得到相关数据,并且对这些数据加以剖析。对和病人有一定关联的各类内容进行了记录,其中包含病人手术切口愈合的状况、进行手术的时间、切口是不是感染、第一次什么时间排便、第一次什么时间排气、病人对护理工作是不是满意等等。

病人手术切口愈合的状况:依照病人手术切口愈合的具体情况三个类别划分,甲表明伤口愈合的特别好,丙表明伤口愈合的特别差。

病人对护理工作的满意程度:利用设计的调查表针对病人及其家属对护理的满意程度来展开调查工作,调查表涉及到25个题目,

每个题目4分,得分超过90分的,属于非常满意的范畴,得分在80分到89分之间的属于满意的范畴,得分在60分到79分之间的,属于一般程度的满意的范畴,得分不足60分的属于不满意范畴。

与此同时,针对胃肠道切口感染病人住院的时间和用药时间进行分析。

### 1.4 统计方法

针对全部数据利用相关软件进行剖析,两组之间数据情况具有明显不同。

### 2.结果

2.1 关于病人伤口愈合状况,以及切口感染情况的对比把和60个病人有一定关联的各类数据归纳之后,加以对比和剖析能够发现观察组病人在伤口愈合方面以及切口出现感染方面明显比对照组病人要低。

2.2 病人进行手术的时间、第一次排气的时间、第一次排便的时间的对比

把和60个病人有一定关联的各类数据进行归纳之后能够看出对照组第一次排气是在2.27小时之后,第一次排便是在2.74小时之后,做手术需要的时间是2.25个小时。观察组第一次排气时间是在1.04个小时之后,第一次排便的时间在1.85个小时之后,手术时间是1.49个小时,通过这些数据进行对比能够归纳出,观察组病人进行手术的时间,第一次排气的时间和第一次排便的时间都比对照组需要的时间短出很多。

### 2.3 病人对护理工作是不是满意方面

对照组当中16%的人非常满意,54%的人满意,20%的人一般,10%的人尤其不满。总满意度达到了70%。观察组当中30%的人非常满意,67%的人觉得满意,3%的人觉得一般,没有人特别不满。总满意度超过了96%。通过对比能够发现观察组病人和对照组进行比较对于护理工作更为满意。

### 3、结论

胃肠手术当中,手术切口出现感染的几率很大,这当中造成切口感染的关键原因往往是因为手术当中或者手术之后,病毒、病菌进入人体造成的,导致切口发生炎症,从而不利于切口愈合,所以胃肠道手术过程当中,手术室干预至为关键。这次研究当中,观察组病人在伤口愈合方面,切口感染方面手术时长方面,第一次排气方面,第一次排便方面,对护理的满意程度方面和对照组进行比较都明显高于对照组。关键原因在于手术室护理干预有利于手术室的管理与此同时针对和手术器械,手术相关物品消毒之后能够减少切口的感染。

综上所述,手术室护理干预对于胃肠道手术切口感染预防方面有着良好的成效,与此同时,有利于病人对护理工作更为满意,有利于降低护士和患者之间的纠纷,值得在大范围内推广。

### 参考文献:

[1]王丽昭. 手术室护理干预对预防胃肠道手术切口感染效果观察[J]. 中国保健营养 2021年31卷7期,43页,2021.

[2]李诚桃. 手术室护理干预对于预防胃肠道手术切口感染的效果观察研究[J]. 名医,2019(12):1.

[3]丁华,曲静,王奕,等. 手术室护理干预对预防胃肠道手术切口感染效果观察[J]. 中国保健营养,2019,17(17).