

手术室护理管理对骨科手术医院感染的临床效果分析

丁文涛 刘雪梅

(新疆喀什地区第二人民医院 844000)

摘要:目的:分析手术室护理管理对骨科手术医院感染的临床效果。方法:我院 2020.02-2021.02 接诊骨科手术患者取样 106 例,抽签分组,每组 53 例患者,实验组行手术室护理管理:(1)术前访视管理:手术前一天,护理人员需做好访视工作,了解患者病情、病史情况,反复讲解术前注意事项。(2)认知、心理干预:护理人员需增加与患者的有效沟通次数,并进行心理安抚,健康教育护理,改善患者心理状态,增强其感染预防意识。(3)规范化手术室护理:定期组织培训考核活动,提升护理人员综合能力。对照组行常规护理管理:(1)饮食方面:针对患者存在的不良饮食习惯护理人员需要及时发现问题并进行就诊,引导其遵循少食多餐原则,多进食新鲜水果与蔬菜,保持健康饮食。(2)用药方面:反复为患者讲解遵医嘱用药对其病情恢复的影响意义,叮嘱其不得私自停药或增减用药剂量。(3)认知干预:围术期内,护理人员需为患者详细讲解疾病知识、手术治疗必要性、治疗流程及围术期注意事项和预防感染的护理配合要点。护理后,比较两组感染率、患者满意率。结果:实验组总感染率 3.77% (2/53) 比对照组 16.98% (9/53) 低,满意率 94.34% (50/53),比对照组 79.25% (42/53) 高, $P < 0.05$ 。结论:骨科手术治疗中加强手术室护理管理可规范护理操作,降低医院感染发生率,提升患者满意率,对其病情恢复有理想促进效用,需予以重视。

关键词: 护理管理; 感染率; 骨科手术

骨科手术失血较多,创伤较大,存在一定侵袭性特征^[1],故而具有较高术后感染风险,在围术期加强手术室护理管理对于改善患者预后,提升其满意率,降低医院感染率皆有积极影响价值^[2]。鉴于此,本文结合 106 例我院 2020.02-2021.02 接诊骨科手术患者护理管理资料,分析论述了手术室护理管理的临床效果及对骨科手术医院感染率的影响意义。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

我院 2020.02-2021.02 接诊骨科手术患者取样 106 例,抽签分组,每组 53 例患者,行常规护理管理(对照组)和手术室护理管理(实验组),比较两组感染率、满意率。实验组 20 至 68 岁,平均(48.74 ± 5.88)岁,45.28% (24/53) 女,54.72% (29/53) 男,对照组 21 至 68 岁,平均(48.91 ± 5.26)岁,47.17% (25/53) 女,52.83% (28/53) 男, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组接受饮食指导、药物指导、健康教育等常规护理管理。实验组在此基础上实行手术室护理管理:(1)术前访视:护理人员在手术前一天需做好术前访视工作,与患者面对面进行沟通与交流,并深入了解其脏器功能、病情、病史情况,全面掌握其临床资料,为患者讲解术前注意事项及禁食禁饮时间,科学评估患者心理状态,施以针对性鼓励、安抚护理,及时排解其负性情绪。(2)规范化手术室护理:定期组织护理人员参与培训、考核活动,完善手术室护理制度,加强术中耗材、手术器械的灭菌、消毒管理,减少院内感染风险。(3)安全管理:查看患者药物过敏史,输血史,核实患者身份,做好术前备皮准备,观察患者皮肤情况,提前做好感染预防工作,合理调节室内温湿度,严格依据医院规定做好灭菌、手术室消毒工作。手术后,注意保护手术切口,及时更换敷料,加强巡视力度,对患者呼吸、脉搏等体征进行严密监测。

1.3 观察指标

密切观察骨科手术患者出现泌尿感染、切口感染、呼吸道感染症状的频次,记录总感染例数,同时,采用问卷形式调查患者满意度:①不满意:分值不足 65;②尚可:65 至 90 分③很满意:评分 90 以上,问卷总分为 100。

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 感染率

分析表 1 得:实验组总感染率 3.77% (2/53) 比对照组 16.98% (9/53) 低, $P < 0.05$ 。

表 1 感染率 n (%)

组别	例数	泌尿感染	切口感染	呼吸感染	感染率
实验组	53	1 (1.89)	0 (0.00)	1 (1.89)	2 (3.77)
对照组	53	3 (5.66)	2 (3.77)	4 (7.55)	9 (16.98)
χ^2	-	-	-	-	4.970
P	-	-	-	-	0.026

2.2 满意率

分析表 2 得:实验组满意率 94.34% (50/53),比对照组 79.25% (42/53) 高, $P < 0.05$ 。

表 2 满意率 n (%)

组别	例数	尚可	很满意	不满意	满意率
实验组	53	21 (39.62)	29 (54.72)	3 (5.66)	50 (94.34)
对照组	53	29 (54.72)	13 (24.53)	11 (20.75)	42 (79.25)
χ^2	-	-	-	-	5.267
P	-	-	-	-	0.022

3. 讨论

骨科手术需要较长手术时间^[3],手术切口相对较大,多须置入内固定物,故而极易引起院内感染情况,延缓其康复进程^[4]。本次研究显示,手术室护理管理后,实验组感染率低于对照组,满意率高于对照组,有统计学意义,分析原因如下:一方面,手术室护理管理可规范护理操作,减少护理工作疏忽^[5],提升护理工作效率与专业水平。另一方面,积极实施感染预防工作,加强安全管理,可降低患者感染风险,提升患者满意率与手术安全性^[6]。

综上所述,骨科手术治疗中加强手术室护理管理可规范护理操作,降低医院感染发生率,提升患者满意率,对其病情恢复有理想促进效用,需予以重视。

参考文献:

- [1]赵加全,曾维君,简雯雯.手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响[J].吉林医学,2021,42(02):482-483.
- [2]赵杨春.手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响[J].山西医药杂志,2020,49(24):3517-3519.
- [3]代燕琴.手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响研究[J].基层医学论坛,2019,23(36):5252-5253.
- [4]秦群燕.手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响研究[J].黑龙江中医药,2019,48(06):245.
- [5]加子芹,熊金梅.手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响分析[J].中外医学研究,2019,17(04):99-100.
- [6]郑志伟.手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(11):192.