

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

乔海霞

平阴县东阿镇中心卫生院 山东济南 250400

〔摘要〕目的 探究分析实施手术室护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响效果。方法 对我院收治的 90 例骨科手术患者纳为研究对象, 将患者随机分为对照组和观察组, 每组 45 例, 常规护理者为对照组, 行手术室护理管理干预者为观察组, 观察两组的院内感染率以及不规范现象的发生率。结果 院内感染率, 与对照组 (2.22%) 相比, 观察组 (22.22%) 患者的院内感染率降低, $P < 0.05$, 不规范现象的发生率, 与对照组 (20.0%) 相比, 观察组患者的不规范现象的发生率降低, $P < 0.05$ 。结论 使用两种不同的护理管理模式对医院骨科患者进行具体的护理管理。在对患者的护理疗效, 术后院内感染几率以及术中不规范的操作情况等指标进行分析之后, 我们发现使用加强手术室护理管理干预的操作能够进一步促进患者疾病的治愈, 值得在临床上推广使用。

〔关键词〕手术室; 护理管理; 骨科手术; 院内感染; 干预效果

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 07-180-02

手术室是医院所有科室进行手术的地方, 因此医院的大部分手术器械以及消毒器械都需要在手术室这个科室进行具体的清洗操作以及消毒操作。因为院内感染情况的发生, 会造成患者最终手术治疗效果不能达到预期的目标, 机体各项功能随着年龄的增长逐年呈现下降趋势, 尤其是通过韧带、关节以及肌肉等相关组织将整个人体支撑起来的骨骼, 在人体内构成一个大的保护框架避免重要脏器受到外力伤害, 并协同肌腱、肌肉和韧带相互作用帮助完成运动功能, 骨骼也成为运动的基础。此外, 骨骼富含磷、钙、无机物和其他有机物, 积极参与和调节了人体内的无机盐代谢。当骨骼受到损伤或产生病变时应对其及时进行, 目前常见的治疗手段就是手术, 但骨科手术伤口裸露, 若不能很好实施护理将会引起感染, 因此特选取我院 90 例行骨科手术患者作为研究对象, 分析对其实施手术室护理管理后院内感染发生情况, 现将取得结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

对我院收治的 90 例骨科手术患者纳为研究对象, 随机将其分为对照组和观察组, 每组 45 例。观察组: 男 24 例、女 21 例, 年龄 31—82 岁, 平均手术时间 (113.8±21.9) 分钟。对照组: 男 22 例、女 23 例, 年龄 26—81 岁, 平均手术时间 (115.5±18.8) 分钟。两组患者的一般资料 (性别、年龄、手术时间) 无差异, $P > 0.05$ 。

1.2 实验方法

①对照组: 开展常规骨科手术护理干预。②观察组: 加强手术室护理管理力度, 给予全面规范化手术室护理管理干预: (1) 规范执行手术室规章制度: 定期学习、监测, 全面学习骨科手术流程和相关的护理干预方法, 熟悉了解医院感染的知识。(2) 强化护理人员的无菌操作意识: 护理人员严格执行无菌操作原则, 认真落实消毒隔离措施, 每月对基础知识及专业技能进行培训考核, 制定规范化的手术配合流程, 尽可能预防医院感染的发生。

(3) 规范手术室的环境: 严格划分手术室各功能区域, 可安装相关的空气净化空调系统, 稳定手术室压力梯度, 注意手术室内温度湿度的调控。尽可能消除空气中出现的细菌, 阻断空气途径, 尽可能减少感染。同时需要限制手术室内的人员走动。(4) 严格的无菌手术操作, 提醒监督手术医生和器械助手严格无菌观念, 严格消毒和术中器械传递。手术器械送消毒供应中心严格按照制度清洗包装高压灭菌。(5) 规范手术室废弃物管理: 严格根据《医疗废物管理条例》中的标准处理手术室医疗废物, 手术室垃圾严格分类, 分开包装, 统一回收, 定点存放, 设置专人负责管理。

(6) 抗生素合理使用: 可根据患者的情况合理使用抗菌药物, 主

要有头孢一代和头孢二代, 术前半小时静注, 手术时间超过 3 小时的患者适当追加, 进而有效的预防院内发生感染。

1.3 观察指标

观察两组的院内感染率以及不规范现象的发生率: 内感染率: 呼吸道感染、切口感染、尿路感染以及传染性疾病。不规范现象的发生率: 护理配合不佳、未遵从无菌操作、活动频繁以及未及时处理医疗垃圾。

1.4 统计学方法

研究数据采用统计学软件 SPSS21.0 进行分析, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 院内感染率

对照组呼吸道感染 3 例 (6.67%), 切口感染 2 例 (4.44%), 尿路感染 3 例 (6.67%), 传染性疾病 2 例 (4.44%), 观察组呼吸道感染 0 例, 切口感染 1 例 (2.22%), 尿路感染 0 例, 传染性疾病 0 例, 与对照组 (1 例, 2.22%) 相比, 观察组 (10 例, 22.22%) 患者的院内感染率降低, $P < 0.05$ 。

2.2 不规范现象的发生率

对照组护理配合不佳 3 例 (6.67%), 未遵从无菌操作 2 例 (4.44%), 活动频繁 1 例 (2.22%), 未及时处理医疗垃圾 3 例 (6.67%), 一共 9 例 (20%), 对照组护理配合不佳 1 例 (2.22%), 未遵从无菌操作 0 例, 活动频繁 1 例 (2.22%), 未及时处理医疗垃圾 0 例, 一共 2 例 (4.44%), 与对照组 (20.0%) 相比, 观察组患者的不规范现象的发生率降低, $P < 0.05$ 。

3 讨论

骨科手术为临床常见外科手术, 其特点包括侵袭性、复杂性等, 该手术通常会产生较大切口和失血, 所以患者具有更高的感染发生率。而感染则会严重影响患者术后恢复和手术效果, 同时也会造成患者心理负担、经济负担增加。所以应当对手术室护理管理进行强化, 其中应当将对人员的管理作为重点。基层医院开展无菌要求高的骨科手术, 手术室管理显得尤为重要。因为基层医院手术室多存在人手少, 条件简陋的情况。为减少院内感染。开展手术室护理管理大有可为。本观察研究发现, 采用手术室护理管理干预的观察组患者的院内感染率和不规范现象的发生率均降低。提示在基层医院开展手术更要进行严格的手术室护理管理, 骨科手术是基层手术室十分常见的手术类型, 手术室护理管理作为影响骨科手术质量的重要因素, 同时也是免发生院内感染的重要环节。临床研究总结表明, 骨科手术医院感染因素主要包括环境因素、消毒因素、器械清洁因素、合理应用抗生素和感染处置

因素等。手术室作为医院感染率监控的重点科室，主要是因为其特殊职能等要求，一般情况下会出现很高的感染率，手术室感染率大约占医院感染率的 26.49%。因此，手术室护理人员在开展各项工作流程时需要严格按照相关的规章制度进行执行，避免因护理人员违规操作引发的手术室感染问题，同时降低手术室感染率。

本研究采用全面规范化手术室护理管理干预取得了好的效果，其原因是通过加强对手术室护理管理，可有效控制诱发医院感染的相关因素，同时对降低骨科手术院内感染率和减少不规范事件发生率具有十分重要的临床意义。定期学习、监测，可指导手术室护士学习降低院内感染的相关因素，提升自身对骨科疾病知识的了解，强化护士的无菌操作意识可从根本上改变不良工作状态，充分发挥主观能动性，在保证自身健康的同时减少可能诱发感染事件的风险因素。不断培养护理人员自身的专业技能，确保护理人员在工作中落实每一项规范，在细节中严格要求自己，增加无菌观念和无菌意识，真正认识到控制感染工作的重要性，

最大程度上降低院内感染率，综合提升医院的服务质量。结合研究数据可见，在骨科手术患者的术前、术中、术后贯穿加强手术室护理管理，通过治疗指导、无菌操作、心理疏导以及控制人流量等多种方式帮助患者消除恐惧不安的心理，提升手术效果并有效预防和降低院内感染情况。

综上所述，行骨科手术患者施予手术室全面护理管理，可有效降低院内感染发生率，患者的护理满意度高，临床效果显著值得推广。

[参考文献]

- [1] 曹美凤. 优质护理服务在心脏外科术后患者护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(02): 54-56.
- [2] 陈巧艳. 循证护理运用于手术室护理中对患者疼痛程度的影响[J]. 智慧健康, 2019, 5(02): 75-77.
- [3] 陈景云. 人性化护理在妇产科手术患者护理中应用分析[J]. 中国农村卫生, 2018(24): 76.

(上接第 176 页)

当前，伴随着人们生活水平的普遍提升，儿童健康问题越来越成为当今社会普遍关注的热点之一，由于患儿身体各器官尚未完全发育，稍不注意就容易出现各种疾病，给其日后的健康成长带来一定的影响。在医院接受治疗的过程中，于患儿接触最频繁的即是护理人员，所以护理工作质量的好坏对患儿的治疗情况极为重要^[3]。本次研究主要分析了肢体语言沟通在小儿护理中的临床价值，从研究结果来看，可以显著提高患者的治疗依从性，只要证实了肢体语言沟通可以显著提高护理效果。这证实了肢体语言沟通的临床价值，通过一系列护理干预措施，结果显示乙组的治疗依从

性显著高于甲组(89%>67%)， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。

综上所述，在临床中对小儿患者进行肢体语言沟通护理干预措施，可以显著提高患儿的依从性，值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 杨嘉露. 肢体语言沟通在小儿肺炎护理工作的临床应用效果探究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(42):294.
- [2] 李利红. 肢体语言沟通在小儿肺炎护理工作的临床应用价值探讨[J]. 心电图杂志(电子版), 2019, 8(02):175-177.
- [3] 王静. 肢体语言沟通在小儿护理中的临床意义[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(21):136.

(上接第 177 页)

做好相关记录，患者也可通过服药记录本了解到自己的服药情况，以便于及时准确服药，避免漏服、误服等问题发生^[4]。加强对患者的健康指导，详细说明服药时的注意事项，避免呛咳、烫伤等意外事件发生，保证服药的安全性。加强患者住院期间的服药后不良反应监测，并动员家属，发挥家属支持在患者居家生活中的重要意义，使家属监督管理患者的服药情况，进一步提高服药的安全性^[5]。结果显示观察组的服药意外事件发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。

综上，服药护理干预在老年痴呆症患者中应用效果确切，有助于减少意外事件发生，提高服药的安全性，保证患者正确服药，促进病情的控制，值得推广。

[参考文献]

- [1] 黄美珠, 郑姜钦. 老年痴呆症患者 60 例中医护理干预效果观察[J]. 福建医药杂志, 2017, 39(3):171-172.
- [2] 李燕, 黄维红. 社区综合干预措施对老年性痴呆患者康复效果的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 18(4):125-127.
- [3] 王姬洁. 护理程序对老年痴呆症患者药物治疗的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(7):72-73.
- [4] 赵英凯, 刘丹丹, 赵勇, 等. 住院期间老年痴呆患者品管圈活动干预对用药安全的影响分析[J]. 北方药学, 2014, 11(8):117-117.
- [5] 邓小岚, 蒋园园. 积极心理干预和家庭系统治疗在老年痴呆症患者护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(27):3906-3909.

(上接第 178 页)

究显示观察组绝大多数医嘱依从性低、合并糖尿病并发症、心理状态差，由此可见，老年糖尿病患者在使用降糖药控制患者血糖的过程中记忆力减退、若未严格遵循医嘱规律用药、改变饮食方式、调整不良生活作息可诱使患者发生低血糖。因此对于老年糖尿病患者实施系统化健康教育，增进患者对糖尿病自身护理相关致使的掌握、降低患者糖尿病并发症发生率，改善患者心理状态，对提升患者血糖控制能力具有重要的意义。

[参考文献]

- [1] 杨秀兰. 45 例门诊糖尿病患者并发低血糖症的原因分析及护理探讨[J]. 糖尿病新世界, 2014, 12(18):133-133.
- [2] 王艳萍, 马继颖, 蔡皓伟, 等. 1 例老年糖尿病足患者反复并发低血糖症的原因分析与护理[J]. 当代护士(下旬刊), 2016, 1(2):129-130.
- [3] 孙艳玲. 糖尿病并发低血糖症的原因分析及护理对策[J]. 中国医药指南, 2014, 11(33):336-336.

(上接第 179 页)

腹痛症状，具有良好的临床综用价值。

[参考文献]

- [1] 段莹. 急性腹痛患者急诊分诊的环节管理与护理[J]. 中国医药指南, 2017, 15(23):262-263.
- [2] 孙博. 创优护理应用于急诊腹痛患者中的临床效果及对比

研究[J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2):152-153.

- [3] 田晶, 王晶, 黄健康. 个性化护理在急性脑梗死合并糖尿病患者中的应用研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(01):28-31.
- [4] 张男男, 张春雨, 马睿, 等. 针对性护理干预在宫颈癌放疗患者减少急性胃肠道反应中的应用[J]. 中国实用医药, 2018, 13(3):168-169.