

## 手术室护理干预对防控医院感染的效果分析

张瑾

兰州市第一人民医院手术室 730050

**【摘要】目的** 探讨手术室护理干预对防控医院感染的效果。**方法** 采集本院 2023 年 4 月至 2024 年 2 月期间接收的 96 例手术案例患者，随机分为传统组与风控组各 48 例，传统组运用常规护理，风控组运用手术室护理干预，分析不同护理操作后患者医院感染率与护理满意度情况。**结果** 风控组在医院感染率上为 2.05%，传统组为 18.37% ( $p < 0.05$ )；风控组在护理满意度上为 95.92%，传统组为 81.63% ( $p < 0.05$ )。**结论** 手术室护理干预对防控医院感染有一定的支持作用，同时可以有效地提升患者护理满意度，整体状况更好。

**【关键词】** 手术室护理干预；医院感染；效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 06-129-02

手术室护理干预在防控医院感染中扮演着关键角色，通过一系列科学、系统的措施，有效降低术后感染风险，保障患者安全。通过严格的环境管理、无菌操作、患者准备、术中管理和术后护理等多方面的措施，护理人员能够有效降低感染风险，保障患者的术后康复。不断提升护理人员的专业水平，强化团队合作和沟通，以及引入先进的技术手段，将进一步优化手术室感染防控效果，确保患者安全。本文采集 96 例手术案例患者，分析运用手术室护理干预后的效果，具体如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采集本院 2023 年 4 月至 2024 年 2 月期间接收的 96 例手术案例患者，随机分为传统组与风控组各 48 例，传统组中，男：女=27：21；年龄从 25 岁至 63 岁，平均 (43.28±4.72) 岁；风控组中，男：女=25：23；年龄从 23 岁至 65 岁，平均 (42.16±3.56) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

传统组运用常规护理，风控组运用手术室护理干预，具体如下：首先，严格的手术室环境管理是防控感染的基础。手术室应保持有良好的通风系统，定期进行空气质量检测，确保手术区域的空气洁净度达到标准。手术前后，必须对手术器械、设备和手术室表面进行彻底消毒，使用高效的消毒剂，减少病原微生物的传播。其次，手术室护理人员的无菌操作规范至关重要。护理人员在进入手术室前应严格执行手部卫生规范，佩戴无菌手套、口罩和手术衣，避免手术过程中的交叉感染。手术中，无菌器械的使用和管理需遵循严格的无菌技术，手术器械应在无菌条件下传递和使用，避免接触非无菌表面。手术患者的准备工作也不容忽视。术前，护理人员应对患者进行全面的身体清洁，特别是手术部位的消毒处理，使用无菌手术覆盖物覆盖手术区域。对于有感染风险的患者，如糖尿病患者或免疫功能低下者，护理人员应特别关注，采取额外的防控措施，如预防性使用抗生素，降低术后感染几率。术中管理是手术室护理干预的核心环节。护理人员需密切监测患者的生命体征，确保手术过程中患者处于最佳状态。对于长时间手术，应定期更换手术衣和手套，保持手术区域的无菌环境。同时，术中温度控制也是关键，护理人员应使用加温设备，防止患者体温过低，因低体温会增加术后感染的风险。术后护理同样重要，护理人员应及时清理和消毒手术部位，使用无菌敷料包扎伤口，防止感染。术后监测患者的伤口愈合情况，发现感染迹象应立即采取相应措施，如更换敷料、进行细菌培养和使用抗生素等。同时，患者出院后，

护理人员应对其进行感染防控指导，帮助患者掌握正确的伤口护理方法，减少感染风险。在手术室护理干预中，护理人员的教育和培训至关重要。定期地培训和考核，确保护理人员掌握最新的无菌操作技术和感染防控知识。护理团队的合作和沟通也不可忽视，通过有效的沟通机制，确保每个环节的护理措施无缝衔接，提升整体防控效果。现代技术的应用为手术室感染防控提供了新的工具。例如，手术室空气净化设备和高效的消毒技术，显著提升了手术环境的洁净度。信息化管理系统的应用，使护理人员能够实时记录和监测手术过程中的各项数据，及时发现并处理潜在的感染风险。

### 1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者医院感染率与护理满意度情况。医院感染主要集中在切口感染、软组织感染、呼吸道感染。护理满意度为很满意与基本满意的比例之和。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 n(%) 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者护理满意度情况

见表 1 所示，风控组在护理满意度上为 95.92%，传统组为 81.63% ( $p < 0.05$ )。

表 1：患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
风控组	49	41 (83.67)	6 (12.24)	2 (4.08)	95.92%
传统组	49	24 (48.98)	12 (24.49)	13 (26.53)	81.63%

注：两组对比， $p < 0.05$

### 2.2 患者医院感染率情况

见表 2 所示，风控组在医院感染率上为 2.05%，传统组为 18.37% ( $p < 0.05$ )。

表 2：患者医院感染率评估结果 [n(%)]

分组	n	软组织感染	呼吸道感染	切口感染	医院感染率
风控组	49	1 (2.05)	0 (0.00)	0 (0.00)	2.05%
传统组	49	4 (8.16)	2 (4.08)	3 (6.12)	18.37%

注：两组对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

手术室护理干预在防控医院感染方面有着显著的作用，同时也显著提升了患者的护理满意度。其原因主要在于，严格的环境管理和无菌操作极大地降低了术后感染的风险，患者

(下转第 132 页)

间及组内数据差异不大 ( $P > 0.05$ )，护理后研究组患者 ADL 评分明显比对照组高 ( $P < 0.05$ )。

表 1: 生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	ADL 评分	
		护理前	护理后
研究组	55	65.34±3.76	95.48±4.96
对照组	55	66.37±3.82	81.33±3.89
t		1.274	14.890
P		0.205	0.000

### 2.2 睡眠质量评分比较

表 2 显示：对比分析不同组别患者护理前的 PSQI 评分后组间及组内数据差异不大 ( $P > 0.05$ )，护理后研究组患者 PSQI 评分明显比对照组高 ( $P < 0.05$ )。

表 2: 两组患者睡眠质量评比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	PSQI 评分	
		护理前	护理后
研究组	55	11.28±2.49	5.13±0.67
对照组	55	11.35±2.56	8.22±1.41
t		0.130	13.129
P		0.896	0.000

### 3 讨论

脑血栓指的是在脑血管内形成的血栓，阻塞了正常的血液流动，导致脑部供血不足，进而引发脑组织缺血缺氧甚至坏死的病变。脑血栓的形成通常与动脉粥样硬化有关，即血管壁内层的胆固醇和钙质沉积，形成斑块，使血管壁变硬、狭窄，易损伤并形成血栓，此外高血压、高血脂、糖尿病、吸烟、肥胖等因素也会增加脑血栓的风险<sup>[2]</sup>。该病的症状多样化，典型症状表现为突发头痛、头晕、恶心、呕吐、言语困难、肢体无力、面部表情不对称等，严重时甚至会危及患者的生命和健康。随着社会和国内医疗水平的持续提升，人们对护理服

务的质量日益关注并需求不断增加。在这种背景下，优质护理服务模式应运而生，并已经得到临床界的认可和广泛推广。

优质护理是一种以患者为中心的护理服务模式，旨在确保患者的康复进程稳步、高效地进行。在优质护理服务中，医护人员始终秉持“患者至上”的理念，致力于提供关怀体贴、高质量的护理服务。与传统护理模式相比，优质护理强调建立良好的医患沟通关系，让患者感受到医护人员的关心和 专业水准，从而鼓励患者更加坦诚地表达自身病情，减少诊断过程中的干扰因素。在优质护理中，患者不再隐瞒病情，医护人员也能更准确地了解患者的病情，为其提供个性化的护理方案。通过密切的沟通和合作，患者的治疗和康复信心得以增强，从而更有助于康复进程的顺利进行。优质护理还注重提升服务质量，确保护理操作的专业性和有效性，为患者提供安全、舒适的护理环境。通过以上数据分析得知：统计比较不同组别患者护理前的生活质量与睡眠质量评分后组间及组内数据无较大差异 ( $P > 0.05$ ) 护理后研究组患者生活质量评分显著高于对照组，睡眠质量评分明显较低 ( $P < 0.05$ )，由此得出优质护理在脑血栓患者的康复过程中起着至关重要的作用，可以有效减少脑血栓患者的并发症发生率，增强患者对治疗的信心，从而提高其对治疗的依从性<sup>[3]</sup>。

综合上文结果得知，脑血栓护理中的优质护理对于患者的康复和生存具有重要意义，可以有效改善患者的预后，降低并发症风险，提高患者的生活质量。

#### 参考文献

[1] 马妍. 优质护理在脑血栓患者护理中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(06):167-169+173.  
 [2] 熊建清. 优质护理在脑血栓患者中的应用价值及护理质量和满意度评价 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(06):81-84.  
 [3] 郑晓娣. 脑血栓患者护理中实施优质护理干预的价值分析 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(27):27-29+33.

(上接第 129 页)

得到了更加安全的医疗服务<sup>[1]</sup>。这不仅减少了患者术后需要应对的并发症和相应的治疗时间，也让患者及其家属对护理团队的专业性和护理质量更有信心<sup>[2]</sup>。细致的术前准备和术后护理，使得患者在整个围术期都能感受到护理人员的关怀和照顾。例如，术前的详细清洁和术后伤口的精心处理，避免了术后感染的发生，让患者在术后恢复过程中更加舒适和安心<sup>[3]</sup>。此外，现代技术的应用，如高效的消毒技术和空气净化设备，进一步提升了手术环境的洁净度，这些先进的手段为患者提供了更高标准的护理服务。

(上接第 130 页)

量和肺活量；体位引流有助于排出呼吸道内的痰液；有氧运动可以提高患儿的心肺功能；肺部物理疗法可以促进痰液排出；教育宣传可以提高患儿及家长的自我管理能力。这些措施的综合应用，可以有效地改善患儿的肺功能状况，减少哮喘的发作次数和严重程度。

综上所述，肺康复锻炼在儿童支气管哮喘护理中具有重要的应用价值。通过综合应用呼吸训练、体位引流、有氧运动、肺部物理疗法以及教育宣传等措施，可以有效地改善患儿的肺功能状况，降低不良反应的发生率，提高患儿的生活质量。因此，在临床工作中应积极推广和应用肺康复锻炼这一护理方法。

#### 参考文献

总而言之，手术室护理干预对防控医院感染有一定的支持作用，患者也因此感到更高的护理满意度。

#### 参考文献

[1] 邵丽雯, 朱岚泓, 张丽燕. 智能信息化手术室护理管理模式防控医院感染的效果分析 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(18):163-165.  
 [2] 杜玲俊. 手术室护理医院感染管理的常见问题与对策 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(13):185-186.  
 [3] 薛冰. 手术室护理管理对骨科手术医院感染的干预效果研究 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(2):265-267.

[1] 李小椿, 周艳梅. 儿童支气管哮喘护理中肺康复锻炼的应用分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(03):345-346.

[2] 鲁文丽. PDCA 循环结合肺康复锻炼对提高小儿支气管哮喘患儿肺功能和依从性的影响 [J]. 慢性病学杂志, 2023, 24(09):1416-1420.

[3] 徐洁华, 王倩, 许士娣. 肺康复锻炼用于小儿支气管哮喘护理中的临床价值分析 [J]. 中外医学研究, 2022, 20(27):102-105.

[4] 胡艳芳, 李玉华, 金国萍. 阶段式肺康复锻炼及护理对儿童重症肺炎的干预效果研究 [J]. 中国高等医学教育, 2021, (05):142+144.

[5] 丛圆圆, 王晓霞. 肺康复锻炼在支气管哮喘患者中的护理效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(03):132-133.