

早期护理干预在预防骨科术后发生切口感染中的应用

任阳阳

(陕西省人民医院 710018)

摘要:目的:骨科无菌手术患者运用早期护理模式对于切口感染的影响。方法:本院手术室收治的 82 例行骨科无菌手术患者作为研究对象,随机将这些患者分成对照组和试验组,每组 41 例。对照组患者采用常规的手术护理,试验组在常规护理模式的基础上加用早期护理服务。结果:试验组患者的平均手术时间及住院天数明显优于对照组;且切口感染发生率也明显比对照组少 ($P < 0.05$);试验组患者的护理满意度优于对照组 ($P < 0.05$)。结论:针对骨科无菌手术患者采用早期护理模式,不仅能减少切口感染发深绿,还能缩短住院及手术时间,并促进患者护理满意度全面提升,可在临床上加强推广。

关键词:早期护理干预;骨科无菌手术;切口感染;影响

骨科手术患者术后切口感染是一种常见的骨科术后并发症,此类并发症的发生与患者自身免疫力、手术切口较长等息息相关。近年来,通过大量临床实践可以发现,手术室的干预措施也是影响术后切口感染情况发生的重要因素,除此之外,由于部分骨科手术需要植入螺钉、钢板等外源性物质,极易引起机体出现排异反应,进而导致出现切口感染等一系列并发症。经临床研究发现,早期护理干预能够有效降低骨科手术切口的感染风险。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选择 2018 年 3 月-2020 年 5 月期间本院手术室收治的 82 例行骨科无菌手术患者作为研究对象,所有患者均满足手术指征,均采用全身麻醉,术前知晓研究内容,自愿签署《知情同意书》。随机将这些患者分成对照组和试验组,每组 41 例;其中对照组男 24 例,女 17 例。试验组男 25 例,女 16 例。

1.2 方法

对照组患者采用常规的手术护理,对患者身体情况如血压、心率指征实施常规监测,并实施心理护理及手术告知,术后对患者病情实施常规监测,正确指导患者的康复训练。试验组在常规护理模式的基础上加用早期护理服务,主要内容有:(1)严格按照手术室无菌工作的纲领来处理室内的空气、医疗器械、物品,使手术室达到万级或者百级的洁净室指标,将患者年龄、体重、免疫力、手术史等相结合实施选择,青壮年具有完善免疫功能的手术可以在百级或者万级洁净室中进行手术,年龄较大或者儿童患病者的手术必须在万级洁净室中完成。(2)室内的温度应控制于 24°C 左右,并在手术中对患者体表温度随时关注,及时采用相应的保暖方法,适当的对输液、输血进行加温处理。(3)术前应该将及时处理患者手术位置皮肤以及毛发,并优化消毒工作,一次进入手术室中的人员不可以 > 5 名。并严格依照手术需要的清洁度对手部规范消毒以及有关消毒防护;手术流程中避免多名员工交流以及流动,以便于让手术时间缩短,保证手术质量的有效提升;临床医护者需要密切的配合,并对做到配合熟练,避免发生无错慌乱。(4)预防抗生素的运用首次使用药物的时机为麻醉诱导早期或者切皮之前的 0.5h,如果手术时间超出 4h 需进行 1 次追加,以此来减少术后发生感染的概率。(5)手术完成后由专人将患者护送回完成消毒清洁的病房,密切监测患者各项生命体征,并对其正确休息体位进行指导,强化巡查手术切口的力度,观察有无切口渗液及渗血等状况,并采取有效的处理方法;术后 7d 左右常规运用抗生素药物预防发生感染。

1.3 统计方法

采用 SPSS 21.0 统计学软件对数据进行分析,表示计量资料的方法为 $x \pm s$,采用 t 检验,(n)表示计数资料中的例数、(%)表示百分数,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的平均手术时间、住院天数及切口感染率

表 1。

表 1 比较两组患者的平均手术时间、住院天数及切口感染率 ($x \pm s$ / %)

小组	n	平均手术时间 (min)	平均住院天 数 (d)	切口感染率 (%)
试验组	41	150.26 ± 19.94	10.58 ± 1.42	1(2.44)
对照组	41	203.58 ± 10.55	16.99 ± 2.12	7(17.07)
χ^2 值		15.134	16.085	4.987
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 比较两组患者的护理满意度

见表 2。

表 2 比较两组患者的护理满意度 [n (%)]

小组	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
试验组	41	25 (60.98)	15 (36.59)	1 (2.44)	40 (97.56)
对照组	41	20 (48.78)	13 (31.71)	8 (19.51)	33 (80.49)
χ^2 值					6.116
P 值					<0.05

3 讨论

护理模式在术前、术中、术后贯穿始终,意在将最优质的护理服务提供给广大患者。因骨科手术自身风险极高,术前对相关检查完善指导,并将备皮等相关工作落实好,对于减少切口感染发生概率及手术顺利进行尤为关键;术中应准备好手术运用的医疗物品、器械设施等,并将相关的灭菌及消毒等工作做好,严格依照无菌操作标准;并将手术室温湿度提前调试好,意在将最优质手术环境提供给患者;通过和患者之间的合理交流,给予其最大的安慰和鼓励,使其治疗依从性及治疗信心增强;术后需要将相关的观测工作做好,可以将异常并发症及时找出来并妥善处理,从总体上促进切口感染发生率的合理降低,加速患者康复,同时促进患者对护理服务满意度的全面提升。

综上所述,针对骨科无菌手术患者采用早期护理模式,不仅能减少切口感染发深绿,还能缩短住院及手术时间,并促进患者护理满意度全面提升,可在临床上加强推广。

参考文献:

- [1]胡月.早期护理干预在预防骨科术后发生切口感染中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(48):49+90.
- [2]王茂伟,林学慧.在预防骨科术后切口感染中早期护理干预的应用效果[J].智慧健康,2019,5(27):43-44.
- [3]何芳,王新刚.早期护理干预在预防骨科术后切口感染中的应用效果分析[J].中国初级卫生保健,2017,31(04):76-77.

姓名:任阳阳 出生年月:1989.02.28 性别:女 籍贯:陕西省西安市 民族:汉族 学历:本科 职称:护师 研究方向:早期护理干预在预防骨科术后发生切口感染中的应用 单位:陕西省人民医院,邮编:710018