

骨科手术患者实施手术室护理管理的价值分析

刘颖

(商丘市第一人民医院 手术室 河南商丘 476000)

摘要: 目的: 分析对骨科手术患者实施手术室护理管理的价值和作用。方法: 样本: 106 例进行骨科手术的患者; 来源: 我院于 2019 年 12 月-2021 年 6 月期间收治的该类患者群体; 53 例患者被纳入研究组, 接受手术室护理管理, 另 53 例患者被纳入普通组, 接受常规护理管理, 比较两组患者术后的医院感染发生率。结果: 研究组患者的术后医院感染发生率明显低于普通组患者, 统计学分析 $P < 0.05$, 有差异性。结论: 对接受骨科手术的患者实施手术室护理管理能够有效降低院感的发生率, 意义重大, 推荐将其应用于手术室护理中。

关键词: 骨科; 手术室护理管理; 医院感染; 应用效果

骨科手术是临床比较常见的手术, 该类手术具有术中出血量大、创伤面积大的特点。因此, 患者在面对该类手术时普遍会产生一系列的不良情绪, 会对治疗结果及其术后恢复进程造成一定的影响^[1]。最重要的是, 与普通手术相比, 由该类手术引起医院感染的几率更高。当发生医院感染的情况后, 会加剧该患者的病情, 影响到其康复的进程。因此, 必须采取相应的措施来降低骨科手术发生院感的可能性^[2]。手术室护理工作内容的较多且要求护理人员具有一定的专业性, 手术过程无法预测, 因此具有很高的风险。据相关调查显示, 对骨科手术患者实施手术室护理管理能够显著降低院感发生率。本研究对骨科手术患者实施手术室护理管理并分析该方法的应用价值, 相关研究内容见如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

样本: 106 例进行骨科手术的患者; 来源: 我院于 2019 年 12 月-2021 年 6 月期间收治的该类患者群体; 53 例患者被纳入研究组, 接受手术室护理管理, 另 53 例患者被纳入普通组, 接受常规护理管理; 研究组患者年龄为 36-62 岁, 平均 (44.64 ± 1.35) 岁, 男: 女 = 28: 25; 普通组患者的年龄为 35-62 岁, 平均年龄 (44.73 ± 1.25) 岁, 男: 女 = 27: 26, 上述一般资料, $P > 0.05$, 无明显差异, 可对比研究。

1.2 方法

对普通组患者实施常规的护理干预管理。对研究组患者实施手术室护理管理, 包括: ①术前风险评估: 护理人员对该次手术以及手术室护理工作的注意事项进行全面的、充分的评估, 充分掌握其中存在的各类风险因素以及患者在术中术后可能发生的各类并发症等风险因素, 以此为依据制定具有针对性的管理计划。②岗位培训: 必须定期组织开展一系列的培训活动的讲座, 不断提高手术室护理人员的专业素养和工作能力, 不断促进护理人员对手术室护理工作相关知识的掌握度。③加强管理制度: 护士长要定期对手术室内的护理人员进行考核, 包括专业能力、工作水平等, 同时要能及时分析、归纳总结每个工作阶段中存在的不足之处和风险因素, 对护理人员实施奖罚制度, 以此提高护理人员的工作积极性和责任心。④健康教育: 术前, 护理人员必须做好疾病健康宣教工作, 耐心的向患者及其家属讲解本次手术的相关知识、注意事项以及手术安全性等, 最大程度的提高患者对于疾病的正确认知, 提高患者的治疗配合度。⑤强化无菌管理: 制定完善且合理的无菌操作管理制度, 医护人员必须严格的按照制度开展工作; 明确各岗位的职责, 保证每个环节均有专人进行管理。同时还要加强日常的监督管理力度, 保证护理工作的每个环节都能按照无菌操作的规定开展。严格做好手术室的消杀工作, 防止发生感染等情况。

1.3 观察指标

记录二者在手术一周内的医院感染发生率, 医院感染的范围包括创口感染、泌尿感染、软组织感染, 医院感染的发生率越低表示护理干预管理对于降低患者手术风险的效果越明显。

1.4 统计学方法

数据处理选择软件包 SPSS23.0, t 验证以 $(\bar{x} \pm s)$ 为方式的计量数据, χ^2 验证以 $[n(\%)]$ 为方式的计数数据, 统计学意义以 $P < 0.05$ 为判定标准, 表明比较差异性显著。

2 结果

2.1 组间比较术后医院感染发生率

研究组患者的术后医院感染发生率明显低于普通组患者, 统计学分析 $P < 0.05$, 有差异性。见表 1:

表 1 比较两组患者术后医院感染的发生率 $[n(\%)]$

组别	n	创口感染	泌尿感染	软组织感染	发生率
研究组	53	1 (1.88)	1 (1.88)	0 (0.00)	2 (3.77)
普通组	53	3 (5.66)	3 (5.66)	2 (3.77)	8 (15.09)
t					3.9750
P					0.0461

3 讨论

手术室是医院组成中极其重要的一环, 与普通科室相比, 该科室的护理难度、工作难度、危险系数要明显更高。因此, 手术室内的护理人员必须具备良好的专业素养, 能够顺利且高质量的完成各项护理工作^[3]。而骨科手术属于一种侵袭性手术, 该手术会对患者的身心造成较大的损伤, 且术后发生并发症的几率较高, 容易对治疗效果造成影响^[4]。其中, 发生率和危险程度均较高的并发症为医院感染。一旦发生该并发症, 会对该患者的治疗效果和预后恢复情况造成严重的影响, 推迟患者出院、康复的进程。对此, 必须对骨科手术患者实施科学、合理的护理管理^[5]。

手术室护理管理目前已被广泛应用于临床中, 该模式能够对患者实施针对性、具体性、细致化护理干预, 以此降低院感等各类并发症的发生率。本研究对骨科手术患者实施手术室护理管理并分析该方法的应用价值, 结果表明: 研究组患者的术后医院感染发生率明显低于普通组患者, 统计学分析 $P < 0.05$, 有差异性。

纵观上述, 对接受骨科手术的患者实施手术室护理管理能够有效降低院感的发生率, 意义重大, 推荐将其应用于手术室护理中。

参考文献:

- [1] 吴飞燕, 张雯璐. 手术室精细化护理管理对骨科手术患者医院感染发生率的影响[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(05): 64-65.
- [2] 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.
- [3] 鲍任群. 手术室护理管理在骨科手术患者中的应用[J]. 中国乡村医药, 2021, 28(02): 72-73.
- [4] 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.
- [5] 谭安丽. 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]. 中国农村卫生, 2020, 12(19): 20-21.