

# 手术室护理管理与手术切口感染的关系及防范措施

付薇

河北省保定市徐水区妇幼保健院

**摘要:**目的 本研究旨在探讨手术室护理管理与手术切口感染之间的关系,并提出相应的防范措施。方法 我们招募了68名手术患者,分为两组:一组接受常规护理干预,另一组接受手术室优质管理。观察两组患者的护理效果和感染发生率,并进行统计学分析。结果 手术室优质管理组的护理效果明显优于常规护理组,感染发生率显著降低。结论 手术室护理管理对降低手术切口感染具有重要作用,应采取相应的防范措施,提高护理质量,减少感染风险。

**关键词:** 手术室护理管理; 手术切口感染; 护理效果; 感染发生率; 防范措施

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6261.2022.04.110

手术室是医院中最关键的医疗部门之一,而手术切口感染是手术并发症中的一种严重问题,不仅会延长患者的住院时间,增加治疗成本,还可能危及患者的生命。手术切口感染是指在进行手术操作时,手术切口部位受到细菌或其他微生物的感染,导致术后感染症状的一种医疗并发症。这种感染可以涉及皮肤、皮下组织、肌肉和内脏器官,严重情况下可能危及患者的生命。手术切口感染的发生通常在手术后一周内,但有时也可能在手术后更长的时间内发生。手术切口感染的典型症状包括局部红肿、疼痛、渗液、发热、淋巴结肿大等。患者可能会感到手术部位异常疼痛或灼热感。手术切口感染的引发因素包括手术操作本身、手术器械、手术室环境卫生、患者自身免疫状态、患者体内已存在的感染等。高危因素还包括糖尿病、免疫系统抑制剂使用、肥胖、吸烟等。为了预防手术切口感染,医疗保健提供者和手术室护理团队应严格遵循无菌操作规程,确保手术器械和手术室环境的洁净。患者术前准备,包括皮肤消毒,以降低皮肤表面的细菌数量。使用抗生素预防性地在手术前或手术开始时给予患者,以减少感染风险。术后定期更换伤口敷料,观察切口情况。严格控制手术室环境,包括过滤空气、定期清洁和消毒手术室设备。一旦手术切口感染发生,治疗通常包括清创、抗生素治疗和其他支持性措施。治疗应根据感染的严重程度和类型来确定。手术室护理管理在预防手术切口感染中起着至关重要的作用。通过提高护理质量、严格遵循卫生操作规程和采取相应的感染控制措施,可以有效减少手术切口感染的发生率。本研究旨在探讨手术室护理管理与手术切口感染之间的关系,并提出相应的防范措施,以提高患者的安全和健康。

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

研究对象:本研究共招募了68名手术患者,分为两

组,每组34人。其中一组接受常规护理干预,另一组接受手术室优质管理。纳入标准:年龄范围:18岁及以上。患者需要接受拟定手术的治疗。患者自愿参与研究并签署知情同意书。排除标准:年龄不满18岁的患者。具有免疫系统重要抑制或免疫系统相关疾病的患者,如HIV感染者或接受器官移植的患者。已知对使用的抗生素或消毒剂存在过敏反应的患者。已知在手术前已经存在感染的患者。严重心血管疾病、肝肾功能不全等禁忌手术的情况。

### (二) 方法

1. 常规护理组:按照医院常规护理流程进行护理,包括术前、术中、术后的护理操作。具体内容如下:

(1) 术前护理:在手术前,护理团队会对患者进行详细的评估,包括病史、过敏史、现有疾病等,以确保患者的身体状况适合手术。护士会向患者提供术前教育,解释手术过程、可能的风险和术后护理需求。同时,患者的手术部位皮肤将进行准备,包括剪毛、清洁和消毒。

(2) 术中护理:护士会协助外科医生准备手术器械、器械台和药物。助患者正确定位,确保手术部位暴露。同时监测患者的生命体征,包括血压、心率、呼吸率等。还需协助外科医生进行手术,提供所需的器械和药物。值得注意的是,整个过程中护士要确保无菌技巧的遵守,以防止感染。

(3) 术后护理:患者术后会被转移到恢复室或监测病房,在那里护士会继续监测生命体征和术后症状。护士会评估患者的疼痛水平,并根据需要提供疼痛管理措施,如药物治疗或物理疗法。并且定期检查手术切口,更换伤口敷料,确保切口的清洁和干燥。确保患者按照抗生素治疗方案(如果适用)服药,以预防感染。最后,监督患者的饮食和液体摄入,确保患者适当营养和水分。

2. 手术室优质管理组：采用严格的手术室感染控制措施，包括手术室环境消毒、手术室护理人员培训、手术器械消毒和包扎术前皮肤准备等。具体内容如下：

### （三）观察指标

1. 护理效果：包括术后伤口愈合情况、患者术后感染症状等。评价指标分为显效、有效和无效，最后根据观察结果计算出有效率。

2. 感染发生率：观察患者术后是否发生手术切口感染。

### （四）统计学方法

使用SPSS统计软件进行数据分析，采用t检验和卡方检验比较两组之间的差异。

## 二、结果

### （一）护理效果

在手术室优质管理组中，术后伤口愈合良好，整体的护理效果呈现出较高的优势。而常规护理组中，患者的最终效果相对较低。两组数据具有统计学差异， $P < 0.05$ ，见表1。

表1 两组患者护理效果情况对比[n (%) ]

组别	显效	有效	无效	有效率
观察组 (34例)	22 (64.71)	10 (29.41)	2 (5.88)	32 (94.12)
对照组 (34例)	10 (29.41)	16 (47.06)	8 (23.53)	26 (76.47)
$\chi^2$	-	-	-	5.126
P	-	-	-	<0.05

### （二）感染发生率

在手术室优质管理组中，感染发生率明显降低，仅有1例患者出现手术切口感染。而常规护理组中，有5例患者出现手术切口感染。

## 三、讨论

手术室护理管理与手术切口感染之间存在密切的关系，手术切口感染是一种常见而严重的医疗并发症，可以导致患者不仅需要更长时间的住院治疗，还可能产生更高的医疗成本和不良的健康结果。因此，手术室的护理管理对于预防手术切口感染至关重要。首先，手术室护理管理涉及对手术室环境的严格控制和监测。手术室必须保持高度的无菌状态，以防止潜在的感染源进入手术区域。这包括定期手术室环境的清洁和消毒，以去除潜在的微生物和细菌。此外，手术室的通风系统必须设计和维护得当，以确保空气中的微生物和颗粒物得到有效过滤和排除，从而降低手术切口感染的风险。其次，手术室护理管理还涉及对护理人员的培训和教育。护理人员必须受过专业培训，掌握正确的无菌操作技巧，包括手部卫生、穿戴无菌手套、处理无菌器械、伤口护理和消毒程序等。这些无菌操作技巧的正确执行有助于防止交叉感染，确保手术切口的无菌状态。此外，护理人员需要了解并严格遵守医疗机构的感染控制政策和流程。这包括如何报告感染病例、隔离措施的实施、感染监测和预防措施等。护理人员的合作和遵循感染控制政策是防止感染传播的关键。最后，手术室护理管理还包括对手术器械的正确处理和灭菌。手术器械必须经过彻底的清洁、预处理、消毒和灭菌，以确保其在手术中是无菌的。不当的器械处理可能导致器械再次受到污染，增加感染的风险。

针对手术室护理管理与手术切口感染之间的关系，以下列举四条预防措施，以降低感染风险：

### （1）定期手术室环境清洁和消毒

手术室内的各个表面都必须定期进行清洁和消毒，以去除潜在的微生物污染。这些表面包括手术台、仪器、设备、墙壁、地板、操作台、灯具、空调通风系统等。清洁通常包括物理清除污垢和可见污渍，而消毒则是使用化学消毒剂杀灭或去除表面的微生物。清洁和消毒程序必须遵循标准操作规程，以确保所有表面都彻底无菌。清洁和消毒频率应根据使用情况和感染控制政策而定，通常在每次手术前和后进行，以及在手术之间的时间段内进行定期维护。手术室的空气质量对手术室环境的清洁和消毒也是至关重要的。定期维护和检查手术室的通风系统，确保其有效过滤空气中的微生物和颗粒物。过滤器必须定期更换，以确保其性能不降低。此外，手术室的正压环境和空气流动模式也必须设计和维护得当，以将悬浮在空气中的微生物排除出手术区域。此外，手术室清洁和消毒所使用的消毒剂必须是高效的，并符合卫生标准。消毒剂的选择应基于其对不同类型微生物的杀菌能力和对器械表面的兼容性。清洁工具也必须是无菌的或定期进行消毒，以避免交叉污染。医疗机构应确保护理人员受过培训，知道如何正确使用这些消毒剂和清洁工具，以确保彻底的清洁和消毒。

### （2）护理人员培训和教育

护理人员需要接受专门的培训，以掌握正确的无菌操作技巧。这包括正确的手部卫生、穿戴无菌手套、处理无菌器械、伤口护理和消毒程序等。无菌操作的正确执行对于避免交叉感染和预防术后切口感染至关重要。护理人员需要了解如何正确执行这些操作，以降低感染

风险, 确保患者的安全。同时, 护理人员必须学会正确选择和使用各种个人防护装备, 如口罩、护目镜、手套和隔离服。他们需要了解何时需要使用PPE, 如何正确穿戴和脱下PPE, 以及如何处置已使用的PPE。这些知识和技能有助于护理人员在接触可能携带感染风险的患者时保护自己免受感染, 并减少感染的传播。此外, 护理人员还需要了解医疗机构的感染控制政策和流程。这包括如何报告感染病例、隔离措施的实施、感染监测和预防措施等。护理人员必须清楚了解何时应该采取感染控制措施, 如何正确隔离患者, 以及如何参与感染监测和预防工作。这有助于及时识别和应对感染事件, 限制感染的传播。

### (3) 手术器械的处理和灭菌

在手术器械进行灭菌之前, 必须进行彻底的清洁和预处理。清洁是去除器械表面的血液、组织碎片、污垢和其他污染物的过程。预处理包括解组器械, 拆卸可以拆卸的零部件, 以确保消毒剂和灭菌剂能够充分接触到所有表面。清洁和预处理程序需要遵循严格的卫生规程, 通常包括使用专门的清洁剂和工具, 确保没有残留物留在器械上。手术器械的消毒和灭菌程序必须选择适当的方法和消毒剂, 以确保器械在手术中是无菌的。消毒是指使用化学物质或物理方法来杀灭或去除表面的大多数微生物, 而灭菌则是将器械中的所有微生物, 包括耐热的孢子, 全部杀灭。消毒和灭菌方法包括蒸汽灭菌、干热灭菌、乙烯氧化灭菌和过氧化氢气体灭菌等。每种方法都有其适用场合和操作要求, 医疗机构必须根据器械的类型和用途来选择适当的消毒和灭菌方法。医疗机构需要定期维护和验证用于消毒和灭菌的设备, 以确保其性能符合要求。设备的维护包括定期清洁和维修, 以确保其运行正常。验证程序包括定期检查设备的性能、温度和压力, 以确保消毒和灭菌的有效性。设备的维护和验证是确保器械无菌状态的关键环节, 医疗机构必须严格遵守制定的标准和流程。

### (4) 术前皮肤准备和消毒

在手术前, 护理人员需要与患者进行有效的沟通和教育。这包括告知患者手术的详细信息, 包括术前皮肤准备和消毒的步骤。患者需要了解如何正确洗净自己的皮肤, 在手术前的特定时间段内不要进食或饮水, 以及术后的伤口护理等事项。患者的合作和理解对于手术切口感染的预防非常重要。在手术室内, 护理人员需要进行患者皮肤的清洁和预处理。清洁通常包括使用无菌消毒剂和湿巾, 轻柔但彻底地清洁手术部位的皮肤, 以去除皮肤表面的污垢和微生物。然后, 预处理剂将涂抹在清洁后的皮肤上, 以提供持久的抗菌保护。这一步骤有

助于减少皮肤上的细菌数量, 降低感染的风险。消毒是确保手术部位无菌的关键步骤。消毒剂必须是高效的、广谱的, 以杀灭可能存在于皮肤上的各种细菌。护理人员需要按照制定的程序和时间表使用消毒剂, 确保其彻底覆盖手术部位, 通常以圆周运动的方式进行。消毒剂必须在足够的时间内干燥, 以确保其有效性。医疗机构通常使用酒精、碘酒、氯己定等消毒剂, 具体选择取决于手术类型和患者的敏感性。

本研究结果表明, 手术室护理管理对于降低手术切口感染具有显著的影响。手术室优质管理组的护理效果明显优于常规护理组, 感染发生率显著降低。这说明通过采取严格的感染控制措施和提高护理质量, 可以有效预防手术切口感染的发生。手术室护理管理在降低手术切口感染方面发挥着关键作用。通过采取严格的感染控制措施和提高护理质量, 可以显著减少手术切口感染的发生率, 提高患者的安全和健康水平。因此, 医院应该重视手术室护理管理, 采取相应的防范措施, 以确保手术患者的安全。

### 参考文献

- [1] 陈娟, 李政玲. 手术室护理对骨科无菌手术切口感染的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(12): 210-211.
- [2] 高佩. 预防人工关节置换术后切口感染的优化手术室护理干预措施效果[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(22): 2425-2426+2429.
- [3] 钟金兰. 细节化手术室护理干预对腹部手术患者预防切口感染及应激反应的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(20): 2967-2969.
- [4] 王梅梅. 手术室护理干预对预防胃肠道手术切口感染效果[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(05): 349-350.
- [5] 王芳. 手术切口感染与手术室护理管理关系及防范措施[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(12): 20-21.
- [6] 李瑾. 手术切口感染与手术室护理管理的关系及防范措施[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(02): 266-267.
- [7] 滕丽. 手术切口感染与手术室护理管理的关系及防范措施探讨[J]. 人人健康, 2020(09): 220.
- [8] 李雪梅. 手术切口感染及相应的手术室护理管理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(94): 336-337.
- [9] 杜丽英, 李月娥, 李彩霞. 手术切口感染与手术室护理管理的关系及防范措施分析[J]. 国际感染病学(电子版), 2019, 8(03): 46-47.
- [10] 丁治玲, 安玉霞, 宋开玲. 手术切口感染与手术室护理管理的关系及防范措施[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(22): 6-7+10.