

手术室的护士行为对预防手术部位感染的影响

周阿静

温州市人民医院

DOI:10.12238/fcmr.v6i3.9259

[摘要] 手术部位感染为外科手术术后以发热、切口红肿、疼痛、化脓为主要表现的常见并发症,其指的是围术期发生于表浅切口、深部切口、深部腔隙以及器官的感染。手术部位感染主要是由患者因素导致的,例如年龄、肥胖、饮食、潜在疾病等。手术部位的感染会导致切口裂开,延迟愈合,甚至会危及患者的生命。因此,迫切需要通过有效的干预策略来预防和控制外科领域的感染。研究表明,外科感染控制可以有效预防伤口感染。手术室是危重病人急诊和外科治疗的重要场所,其手术室干预策略不仅影响手术的成功,还直接影响预后。尽管当前手术室常规干预策略能够防控手术部位感染的发生,但其仍然需进一步加强。手术室综合干预策略的优势在于能够全方位的对患者进行干预,并且能够改善医患关系。但目前关于手术室综合干预策略在手术部位感染控制中的临床疗效仍需探索。

[关键词] 手术室; 护士行为; 手术部位感染; 影响分析; 优化建议

中图分类号: R619+.3 **文献标识码:** A

The impact of nursing behavior in the operating room on the prevention of surgical site infections

Ajing Zhou

Wenzhou People's Hospital

[Abstract] Surgical site infection is a common complication after surgery, characterized by fever, redness and swelling of the incision, pain, and suppuration. It refers to infections that occur in superficial incisions, deep incisions, deep cavities, and organs during the perioperative period. Surgical site infection is caused by patient factors such as age, obesity, diet, underlying diseases, etc. Surgical site infection can lead to incision rupture, delayed healing, and even endanger the patient's life. Therefore, effective intervention strategies are urgently needed to prevent and control infections in the field of surgery. Studies have shown that surgical infection control can effectively prevent wound infections. The operating room is an important place for emergency and surgical treatment of critically ill patients, and its surgical intervention strategy not only affects the success of surgery, but also directly affects the prognosis. Although current routine intervention strategies in the operating room can prevent and control surgical site infections, they still need to be further strengthened. The advantage of comprehensive intervention strategies in the operating room is that it can intervene in patients in all aspects and improve doctor-patient relationships. However, the clinical efficacy of comprehensive intervention strategies in surgical site infection control still needs to be explored.

[Key words] operating room; Nurse behavior; Prevent surgical site infections; impact analysis

引言

手术室是医院的重要场所,也是提高患者治疗效果的重要场所。不过由于患者存在自身免疫功能紊乱、机体防御系统下降等情况,同时手术室需实施留置尿管、切口切开等一系列有创操作,为此患者容易出现医院感染。医院感染的出现对患者的预后极为不利,严重危害到患者的生命健康。医院感染也称医源性感染或医院获得性感染,包括住院时发生的感染以及院内获得并于出院后发生的感染。随着护理观念的进步,基于预见性理论

的优质护理工作模式可实现护理质量不断创新,其可对根本原因进行分析从而帮助聚焦问题并制定可测量的、实际的护理措施,并且采用逻辑的方式来提高护理质量。基于此,本文旨在通过护理预防手术室发生医院感染的效果,以促进降低医院感染的发生。

1 手术室的特点

中国每年约有400万例医院感染,有效预防和治疗医院感染是卫生当局面临的挑战。随着医疗技术的飞速发展,手术是治疗

多种疾病的有效手段,手术干预和治疗措施在临床应用中得到广泛应用,因此对技术水平和护理质量提出了更高的要求。手术室护士作为医院护士队伍中的特殊群体,具有高风险、高专业水平、高工作量、高脑力活动等特点。手术室是医院开展手术的场所,目前临床手术开展率越来越高,可治疗多种疾病,帮助患者恢复健康,故而手术室是医院十分重要的一个场所。患者开展手术治疗的每个细节均关乎着手术是否顺利完成,与患者生命息息相关,因此需重视患者手术细节,做好手术患者护理干预工作。并且手术室患者病情复杂、多变,且容易发生突发情况,所以手术室需具备良好的硬件设施,完善的手术室管理规范,对手术室实施细节化管理,从而有助于提升手术室护理质量,改善手术率,提升患者满意率。在工作中,他们不仅要有规范、专业的操作能力以及多专业丰富的疾病知识,同时还需要有保持高度警惕、耐心以及细心的职业素养。由于长期的精神和身体工作,手术室的护士比其他护士更有压力。手术室是医院内治疗、抢救病人的重要护理单元,手术室护士的护理质量直接影响手术的顺利开展以及病人的生命安全。

2 手术部位感染的严重性

近些年,手术室感染已成为医院感染控制的核心内容。手术室在手术实施与患者救护方面意义非凡,其工作管理质量和临床治疗效果、患者预后息息相关。一旦发生感染,患者的身体健康、预后乃至生命安全都会遭受严重威胁。手术作为开放性创伤操作,会使患者的皮肤、组织以及内脏器官暴露在外,这一特性使得患者在手术室内极易受到感染。手术室的空气、环境、手术器材以及医用敷料的无菌状态,对手术能否顺利进行起着至关重要的作用。无菌的手术室空气能够减少空气中微生物对手术创口的污染风险;清洁、规范的环境可以避免细菌滋生并传播给患者;经过严格消毒灭菌的手术器材,是确保手术操作安全、避免因器械携带病菌引发感染的关键;而无菌的医用敷料则为手术创口提供了有效的保护屏障,防止外界病菌侵入。所以,在手术室的管理工作中,必须高度重视并严格把控这些方面的无菌性,以保障手术的顺利开展,降低患者在手术过程中的感染风险,提高患者的治愈率和康复质量。

3 手术室护士行为对预防手术部位感染的影响及其优化建议

3.1 加强预防宣教,提升专业技能

在手术室感染防控工作中,对医护人员进行预防和控制手术部位感染相关知识的宣传与教育是极为关键的举措。定期开展这样的教育活动,能够让医护人员深入且熟练地掌握工作要点。这就如同为医护人员提供了一本详细的操作指南,使他们在日常工作中清楚知道每一个环节该如何操作以避免感染风险。同时,针对相关监控人员的岗位培训也不可或缺。通过定期的培训,监控人员的专业技能能够不断提升。他们就像手术室里的“安全卫士”,只有自身技能过硬,才能敏锐地察觉可能存在的感染隐患,从而加强对手术室各个环节的监控。医护人员在充分认识手术部位感染及其危害后,才会从思想上高度重视感

染防控工作。他们会严格遵守无菌操作规程,从术前的患者准备、手术室环境清洁消毒,到术中的器械传递、无菌区域维护,再到术后的伤口处理等各个环节,都一丝不苟地执行预防和控制感染的相关措施。这种严谨的态度会直接体现在手术室的管理效果上。管理效果的提升又会进一步保障手术室工作质量,使得手术能够更加安全、高效地进行,患者在手术过程中的感染风险也会大大降低,从而提高患者的治疗效果和康复速度,为患者的健康提供更坚实的保障。

3.2 完善机构,健全制度

手术部位感染是普外科手术面临的一个重要问题,深入分析其相关因素是制定有效防控措施的基础。通过全面细致的研究,能够精准地把握哪些因素在手术部位感染中起到关键作用,例如手术器械的清洁程度、医护人员的操作规范、手术室的环境状况等。基于这些分析结果,制定并完善预防和控制普外科手术部位感染的工作规范及规章制度是重中之重。这些制度涵盖手术的各个环节,每一个步骤都有明确的标准和要求。只有确保各项制度严格落实,才能真正发挥其防控感染的作用。在手术用品管理方面,要建立严格的管理制度,包括手术器械的清洗、消毒、灭菌流程,一次性用品的使用规范等。医护人员的自我防护制度也不可或缺,这不仅能保护医护人员自身的健康,也能避免因医护人员而传播病菌给患者。消毒隔离制度则是防止交叉感染的关键,而手术室卫生清洁制度直接关系到手术室的整体环境质量。组建管理领导小组是保障手术室安全运行的有效措施。这个小组每月定期开展手术室检测,对手术室的各个方面进行全面检查,如空气质量、器械无菌情况、人员操作规范等。一旦发现问题,及时采取补救措施,确保手术室的安全运行,从而不断提升手术室的工作质量,保障患者的手术安全和康复效果。

3.3 预防手术部位感染的对策

在手术室这个对无菌要求极高的环境中,防止污染是保障手术安全和患者健康的关键所在。必须坚决杜绝与污染直接接触。医疗器械相关的物品,如敷料、手术器械,以及血液和人体组织等,都潜藏着较高的感染风险。因此,每次使用前都要进行严格的灭菌处理。像采用环氧乙烷或者高压蒸汽对敷料和器械进行灭菌后,要按照特定顺序放置于无菌环境中,并且仔细标记好消毒指示卡,以便清晰掌握其灭菌状态。一旦发现超出有效期,必须毫不犹豫地再次进行灭菌处理。对于医疗用品中的一次性物品,要全方位管理,从进货源头把控质量,确保进货渠道正规、产品合格;在使用过程中遵循规范操作;使用后妥善回收并销毁,绝不容许不合格产品出现在手术室内。要有效预防间接污染。术前,患者的清洁卫生至关重要。在对切口及周围皮肤进行消毒之前,要彻底清除污垢等污染物,同时也要注意预防患者自身可能带来的污染,例如毛发、皮肤碎屑等。严格按照无菌要求进行操作是贯穿手术始终的原则。医护人员自身要做好全面的消毒工作,从手部到身体其他可能接触手术区域的部位,都要确保无菌,防止将病菌带入手术区域。术中,要保持手术

室环境的整洁,维持正压通气状态,这样可以阻止外界污染空气的流入。同时,减少人员流动,降低因人员走动带来的尘埃和病菌传播风险。

3.4围术期护理管理

在预防手术部位感染方面,从术前、术中和术后的各个环节都需要精心把控。在术前,按照手术需求和相关指南,尽可能减少术前住院时长。较长的术前住院时间会增加患者暴露于医院内病原体的机会,所以合理安排手术日程,有助于降低感染风险。合理控制患者血糖水平。高血糖为细菌滋生提供了良好的环境,易引发感染,因此将血糖维持在合适范围对预防手术部位感染意义重大。术前1小时使用电动刀进行剃毛备皮。过早剃毛可能导致皮肤微小损伤处细菌繁殖,电动刀相对传统剃刀对皮肤的损伤更小。预防性使用抗生素并做好宣教。术前正确使用抗生素能在手术时有效抑制细菌生长繁殖,同时向患者做好相关知识的宣传教育,提高患者的配合度。病情允许时指导患者身体清洁。彻底清除皮肤周围及手术部位的污染,可减少手术部位的细菌数量。医护人员健康自查。医护人员明确自身有无呼吸道感染、皮肤感染等情况,避免将病菌传播给患者。在术中,加强保温护理并减少人员走动。术中患者体温过低会影响机体免疫功能,增加感染风险,而减少人员走动可降低空气中细菌的传播。手术器械灭菌与抗生素追加。消毒供应中心统一灭菌手术器械,保证其无菌状态。对于失血量1500mL以上或手术时间3小时以上的患者追加抗生素,因为这类患者感染风险更高。手术切口引流处理。采取密闭负压引流处理需引流的手术切口,防止外界细菌进入切口。在术后,在更换敷料或接触患者手术部位时,严格执行手卫生要求和标准,按照无菌操作原则换药,避免将细菌带到手术部位。保持引流管畅通,严格掌握拔除指征,防止引流不畅引发感染。定时观察手术部位,及时清理分泌物,定期开展微生物培养,以便及时监测和诊断感染,一旦发现感染可尽早干预治疗。

4 结束语

总而言之,手术室护士工作生活质量多处于中等水平,职称、月薪、社会支持水平、心理健康症状水平是其工作生活质量的影响因素。管理者应加强分层培训,科学核算护理工作量并与月薪挂钩,充分调动工作积极性。同时关注护士的社会支持水平及心理状况,注重提升心理弹性,提高工作生活满意度,降低手术部位感染的风险。

【参考文献】

- [1]夏丹,卢冰洁,黄月萍.精细化管理模式在手术室护理工作中的应用效果分析[J].西藏医药,2023,44(05):125-127.
- [2]李福爱,祝学梅,王红艳,等.手术室护士行为现状及影响因素分析[J].江苏卫生事业管理,2023,34(08):1082-1085.
- [3]阳丽芬.预防骨科植入物手术患儿手术部位感染循证实践方案的构建与实施研究[D].南方医科大学,2023.
- [4]周星星,刘菁.外科护士手术部位感染防控认知研究进展[J].护理研究,2022,36(19):3499-3502.
- [5]刘海洋.手术室动态环境下气流扰动和生物粒子扩散规律研究[D].华北电力大学,2021.
- [6]汪笑妹.交互式微课在手术室护生职业防护教学中的应用研究[D].湖州师范学院,2021.
- [7]张桂凤.手术室实施细节化护理的效果分析[J].中国城乡企业卫生,2023,38(07):194-196.
- [8]李荣荣.医院感染预防中提升手术室护理人员感染管理与自我防护能力的作用[J].中国感染与化疗杂志,2023,23(06):787.
- [9]姚丽丽.结直肠癌患者参与手术部位感染防控的影响因素及作用机制研究[D].重庆医科大学,2021.

作者简介:

周阿静(1995--),女,汉族,浙江温州人,本科,护师,研究方向:手术护理配合。