

手术室整体护理干预在预防老年骨科手术切口感染中的效果分析

郭自会

(广元市中心医院手术室, 四川 广元 628000)

【摘要】目的:分析在老年骨科手术患者护理期间应用手术室整体护理干预所取得的临床效果。**方法:**在2020年7月~2021年7月期间收治的老年骨科手术患者中选取76例随机分为两组,对照组给予传统护理干预,研究组给予手术室整体护理干预,对比患者护理效果。**结果:**研究组术后活动用时与住院用时均短于对照组;研究组切口感染率低于对照组;经护理,患者生活质量均有所改善,且研究组高于对照组;研究组护理满意度高于对照组,组间差异具有统计价值($P < 0.05$)。**结论:**对于老年骨科手术患者而言,在护理工作开展期间,通过手术室整体护理干预的应用,医护人员可以帮助患者实现术后康复速度的提升,其对于患者健康的保障具有积极作用。

【关键词】老年骨科手术;手术室整体护理干预;切口感染率;临床效果

【Abstract】 Objective: to analyze the clinical effect of holistic nursing intervention in the operating room during the nursing of elderly orthopaedic patients. Methods: from July 2020 to July 2021, 76 elderly orthopaedic surgery patients were randomly divided into two groups. The control group was given traditional nursing intervention and the study group was given overall nursing intervention in the operating room. The nursing effects of patients were compared. Results: the postoperative activity time and hospitalization time in the study group were shorter than those in the control group; The incision infection rate in the study group was lower than that in the control group; After nursing, the quality of life of patients was improved, and the study group was higher than that of the control group; The nursing satisfaction of the study group was higher than that of the control group, and the difference between the groups had statistical value ($P < 0.05$). Conclusion: for elderly orthopaedic surgery patients, during the nursing work, through the application of overall nursing intervention in the operating room, medical staff can help patients improve the speed of postoperative rehabilitation, which plays a positive role in the protection of patients' health.

【Key words】 Senile orthopaedic surgery; Holistic nursing intervention in operating room; Incision infection rate; Clinical effect

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 B

【文章编号】 1672-3783 (2022) 03-07-117-03

大量研究资料显示,近年来,随着我国逐渐步入老龄化社会,各类骨科疾病的发病率均有所提升,继而广大人民群众的健康埋下了隐患^[1]。对于老年骨科手术患者而言,在预后康复阶段,由于缺乏足够的健康知识及自护能力,部分患者往往会遇到手术切口感染问题,进而不利于其健康的进一步保障^[2]。针对这一问题,医护人员对于如何开展患者护理服务工作进行了分析,从而推动了手术室整体护理干预模式在临床过程中的应用与普及。本文针对在老年骨科手术患者护理期间应用手术室整体护理干预所取得的临床效果进行了研究,现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在2020年7月~2021年7月期间收治的老年骨科手术患者中选取76例随机分为两组,对照组男25例,女13例;年龄60~76岁,平均 (66.25 ± 1.22) 岁;研究组男24例,女14例;年龄61~75岁,平均 (66.19 ± 1.08) 岁。所有患者及其家属均对本次研究内容表示知情同意且签署了知情同意书。在基本资料方面,患者差异无统计价值($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

给予传统护理干预,护理方法如下:①在术前对于手术要点进行告知与说明。②在手术期间积极配合主治医师开展相应护理工作并确保护理内容严格遵循无菌操作原则。③在手术期间对患者生命体征进行密切监测与记录。④在手术结束后做好患者的运输与交接工作。⑤及时解答患者及其家属在围手术期期间提出的疑问。

1.2.2 研究组

给予手术室整体护理干预,护理方法如下:①术前手术室护理:医护人员应在手术开始前做好患者术前访视工作并及时对于相关内容进行合理说明与告知。在此期间,应引导患者在术前一天使用抗菌皂液进行身体的清洁,并使用氯己定乙醇对手术部位进行局部消毒。在此期间,医护人员还应及时做好对于手术流程的说明介绍,帮助患者进一步了解手术期间的相关内容,促进其疑惑的合理消除。另一方面,医护人员应注意做好对于手术器械性能的检查工作并及时做好对于手术室内温湿度和光照条件的有效控制,为患者营造一个舒适的无菌手术环境。②术中手术室护理:在患者进入手术室后,医护人员应及时对手术室内环境进行介绍,从而帮助患者实现对于紧张情绪的合理消除^[3]。在手术开展过程中,对于切口部位,医护人员应及时采用一次性切口保护膜进行覆盖,有效降低细菌侵入和滋生的可能性。在使用C臂X线机进行检查的过程中应及时使用相应的防菌无菌保护套对于设备进行覆盖,避免设备上残留的细菌进入到患者体内。③

术后手术室护理:在手术结束后,应及时使用一次性无菌敷料对手术切口进行覆盖并有效落实切口引流工作。与此同时,护士应引导患者在术后24小时内。卧床静养避免对切口造成牵拉。此外,其应定期对患者切口敷料进行更换与消毒工作。在患者病房休养期间,其应及时做好病房内部的通风消毒,避免细菌的滋生,降低切口感染的发生几率。

1.3 观察指标

1.3.1 患者康复用时:包括术后床上运动用时、下床用时以及住院用时。

1.3.2 患者切口感染率:依据患者实际情况进行对比。

1.3.3 患者生活质量:采用问卷调查,得分越高表示生活质量越好。

1.3.4 患者护理满意度:采用满意度量表评估,由患者出院前填写,分为满意、一般满意以及不满意。

1.4 统计学方法

研究人员采用统计软件SPSS23.0对患者数据进行计算,其中,使用 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料,行t检验,使用%代表计数资料,行 χ^2 检验,对于数据组间差异,以 $P < 0.05$,表示具有统计意义。

2 结果

2.1 患者康复用时对比

研究组术后活动用时与住院用时均短于对照组,组间差异具有统计价值($P < 0.05$)。见表1。

表1 患者康复用时

组别	n	床上运动用时(h)	下床用时(d)	住院用时(d)
研究组	38	6.45±1.33	3.02±0.48	10.41±1.22
对照组	38	9.15±1.46	5.92±0.55	15.77±1.51
t	-	8.427	24.489	17.021
P	-	0.000	0.000	0.000

2.2 患者切口感染率对比

研究组切口感染率低于对照组,组间差异具有统计价值($P < 0.05$)。见表2。

表2 患者切口感染率

组别	n	切口感染数量	切口感染率(%)
研究组	38	0	0.000
对照组	38	5	13.16
χ^2	-	-	5.352
P	-	-	0.021

2.3 患者生活质量对比

经护理,患者生活质量均有所改善,且研究组高于对照

组,组间差异具有统计价值($P < 0.05$)。见表3。

表3 患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	38	67.45±2.64	85.91±3.41
对照组	38	67.58±2.59	74.65±3.30
t	-	0.217	14.627
P	-	0.829	0.000

2.4 患者护理满意度对比

研究组护理满意度高于对照组,组间差异具有统计价值($P < 0.05$)。见表4。

表4 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意(%)
研究组	38	23	13	2	94.74
对照组	38	15	15	8	78.95
χ^2	-	-	-	-	4.145
P	-	-	-	-	0.042

3 讨论

总的来看,由于受到骨折等一系列骨科疾病问题的影响,老年患者在患病后的行动能力往往会受到极大地限制。与此同时,由于骨科疾病患者的患处往往会伴有较为明显的不适感,因此,多数患者容易产生较大的身心负担,继而对其生活质量造成了一定的影响^[4]。针对这一问题,医护人员对于患者护理模式进行了分析与探索,从而进一步促进护理工作综合水平的全面提升,为患者健康的恢复提供了强劲的助力与保障^[5]。在此期间,医护人员对于患者术后切口感染问题表现出了高度的关注,从而推动了相关研究工作的不断发展。在此期间,部分研究资料显示,对于老年骨科手术患者而言,由于其年龄相对较大,骨骼处于退行性改变的过程中,因此,患者骨骼质量往往总体相对较差。在手术治疗期间,医护人员为了确保患处固定需求的满足,往往会借助相应的外痔材料,继而增加了细菌滋生与侵入的可能性^[6]。与此同时,由于受到手术的影响,部分老年患者往往会处于相应的应激状态下,从而降低其自身对于外界细菌的抵御能力。为了充分应对相关问题,国内外医护人员对于如何开展老年骨科手术患者护理服务进行了分析,从而有效推动了护理工作的不断发展与深化。在此期间,大量研究资料显示,患者对于手术内容缺乏足够了解与身心负担较大往往是影响其手术期间护理配合度的重点因素^[7]。基于此,医护人员应在手术室护理工作中积极做好对于相关问题的密切关注,从而结合患者实际情况展开相应的护理引导,帮助患者正确了解手术治疗对于自身健康的重要意义以及相关的干预方法,确保患者有效配合医护人员对于护理工作合理措施。在这一问题上,通过手术室整体护理干预工作的全面开展,医护人员可以结合术前访视的机会,对于手术内容进行合理说明,有助于帮助患者正确了解手术治疗,确保其手术期间配合度的全面提升^[8]。与此同时,在手术治疗期间,通过对手术室消毒和物品管控问题进行合理落实,有利于降低手术器械上细菌残留的可能性,对于无菌操作原则的合理践行于患者切

口感染问题的有效规避至关重要。对于患者而言,通过相关护理工作的合理落实,医护人员可以帮助老年患者进一步实现对于自护能力的全面提升并有效缓解身心应激状态,对于患者术后身体健康的科学恢复具有重要的促进意义。

本次研究结果表明,通过手术室整体护理干预工作的全面开展,患者康运用时明显缩短,且其切口感染率相对更低。基于此,患者预后生活质量与护理满意度指标均有所改善。

综上,在老年骨科手术患者护理期间,为了有效保障患者手术工作的顺利进行与术后健康的合理恢复,医护人员应积极结合手术室整体护理干预模式开展护理服务。

参考文献

- [1] 黄春燕,方洁英,李艳华.手术室护理干预在预防老年骨科手术切口感染中的效果分析[J].基层医学论坛,2022,26(6):94-96.
- [2] 刘玲,陈月养,尹荣丽.老年髋关节置换术发生手术室感染的危险因素及护理干预对策[J].系统医学,2021,6(8):185-188.
- [3] 杨玉强,王刘玉.某院76例老年髋部骨折患者术后医院感染的相关因素及其病原菌的分布与药敏结果分析[J].抗感染药学,2021,18(1):63-66.
- [4] 任艳,赵健.手术室护理干预在预防老年骨科手术切口感染的效果评价[J].中国保健营养,2020,30(18):177.
- [5] 熊金梅,加子芹.手术室护理干预在预防老年骨科手术切口感染的临床分析[J].中外医学研究,2019,17(4):101-102.
- [6] 李艳军,陈梅英,王丽英.分析手术室护理干预在预防老年骨科手术切口感染中的应用[J].智慧健康,2019,5(23):191-192.
- [7] 黄婷敏,陈雪,袁凤来,等.老年股骨骨折患者术后感染危险因素分析及肺部感染的预防措施[J].河北医药,2020,42(15):2309-2312.
- [8] 陶佳萍,吴桔青,姚晓芳.全程风险管理预控护理模式在老年骨科手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(6):51-54.