

手术室护理干预有效预防骨科手术切口感染的应用

付艳君

中信惠州医院 广东惠州 516006

摘要:当前,我国医疗事业迅速发展,人们生活条件显著改善,对医疗服务质量提出了更高的要求。在骨科手术治疗中,需要采用骨科矫形、关节置换术、脊柱固定等修复和重建技术,从而促进病人身体机能尽快恢复,提高其生活质量。然而由于骨科手术中时常需要放置内置物,若术后稍有不慎,则极易引发切口感染。若症状严重,必须切开皮肤进行治疗,这就让细菌入侵机体有了可乘之机,增加切口感染的风险。基于此,医院手术室需要高度重视骨科手术病人的护理干预,采取有效措施来预防切口感染,从而确保治疗效果。

关键词:手术室护理;骨科手术;切口感染;预防

1 骨科手术切口感染的危险因素

对于骨科疾病的治疗,临床上多采用手术治疗方法,尽管当前内固定材料、微创手术技术等获得了突破性进展,大幅度提升了手术治疗效果,然而因为手术存在很大的创伤性,加上手术室环境中的病原菌很多,这就显著增加了骨科手术患者切口感染的风险。骨科手术切口感染的影响因素比较复杂,具体包括:

(1) 年龄大,由于老年病人的年纪增大,其机体功能将会逐渐降低,其也极易伴有糖尿病、高血脂、高血压等慢性疾病,从而导致其在骨科手术时极易出现切口感染,不利于伤口的愈合。

(2) 手术部位,据临床实践发现:髌部及以下部位骨科手术病人切口感染出现率较高,手术本身会引发应激性刺激,在这一部位开展手术,会产生更深的手术切口,切口也比较长,会做出很多的侵袭性操作,加上手术难度较大,在手术操作过程中会对病人组织产生牵拉,产生严重创伤,从而造成病人机体抵抗能力下降,极易出现切口感染。

(3) 基础疾病,骨科手术病人若伴有高血压、高血脂、慢性阻塞性肺疾病等基础疾病,将会大大降低其免疫功能,成为感染的易感人群,临床实践证明:骨科手术病人患有基础疾病越多,那么切口感染出现率越高。

2 骨科手术室内环境的护理干预

(一) 加强手术室的细菌指数管理

细菌是与人类共同生存的,在大环境中无孔不入,无缝不入。若人体的抵抗力低下或是室内存在过多的细菌数量,会致病。在手术过程中,空气污染是外源性细菌的主要来源,手术时长、手术室内人员的活动等直接影响到手术室空气的含菌量,相关调查表明:病人在接受手术过程中,手术室内的人员越少,则病人的感染几率就越低;若手术室内细菌降落的数量发生显著的变化,即手术刚开始时细菌降落量大,手术结束时又发生一个高峰值,也会增加病人细菌感染的风险^[2]。

(二) 注重手术室内温度管理

在实施骨科手术时,最好将手术室内的温度控制在 22 至 25 摄氏度,护理人员需对病人的体温变化情况进行严密监测,若病人的体温降低,必然会导致其免疫功能下降,致使血管发生收缩情况,从而大大增加手术切口感染风险,所以在手术后期,护理人员需要做好病人的保温工作,在保证手术质量的前提下,尽可能减少手术时间,防止病人的体温大幅度降低。关于相关保温措施,可使用恒温箱内的 37-38℃ 的温热盐水来冲洗病人的伤口,并采取使用无菌保护膜对病人手术视野皮肤进行粘贴,从而有效预防细菌进入到伤口。

3 骨科手术室内的人员护理干预

(一) 加强对病人的管理

在对病人实施骨科手术前,需对病人的病情、各项身体指征等进行全面评估,针对其中可能导致病人机体抵抗力降低的因素,需采取有效的措施进行控制;护理人员应认真做好手术区域内的准备工作,高度重视病人手术切口的护理工作。在正式手术前,护理人员需对病人手术位置的皮肤进行

消毒处理,尽量降低皮肤表面的细菌数量。有关研究证实:在最大程度上缩减手术时间与清理皮肤的时间之间的间隔,有利于更好地保护病人的皮肤,防止给病人造成损伤^[4]。而预防感染的主要措施包括:病人皮肤的清洁、毛发去除等,针对骨科手术病人而言,需在术前做好伤口处理,采取合理的措施来避免伤口及其周围的毛发污垢、皮脂腺分泌物被细菌入侵,而引发伤口感染。同时,对于手术过程中使用的手术中,使用时间不可超过 4 小时,若手术时间超过 4 小时,需及时更换手术巾,为保持病人的体温,需加盖较为干燥的无菌巾,从而在极大程度上降低切口感染风险。

(二) 加强对医务人员的管理

相关实践证明:当手术室内的人员数量在 5 至 10 人之间,人员流动次数超过 5 次时,室内空气微生物监测合格率是 53%;当手术室内的人员数量少于 5 人,人员流动次数少于 3 次,则室内空气微生物监测合格率是 100%。由此可知,手术室人员的数量和流动次数直接关系到室内空气中细菌的数量。基于此,在实施骨科手术过程中,必须严格限制手术室内的人员数量,30 分钟内手术室内参观人数必须少于 3 人;与此同时,手术室内的人员必须严格按照各类区域进行划分,存在感染的人员严禁进入手术室。

4 骨科手术室内的器械管理

一是,加强对手术器械的规范化管理。在骨科手术过程中,为有效保证手术室内病人的医疗安全,就必须确保手术器械的消毒达到相关标准,若护理人员没有严格按照相关要求对手术器械的灭菌、消毒,必然会增加病人的感染风险,威胁到病人的生命安全。基于此,在实施骨科手术前,护理人员应严格遵循相关要求和标准,落实手术器械的消毒和灭菌等工作,待完成器械消毒后,需采用相应的检测方式进行检测,对于耐高温和耐湿的手术器械,可选择压力蒸汽灭菌的方式进行消毒处理^[7]。另外,在使用手术器械前,护理人员应对所有器械进行严格检查,认真核对器械的型号、参数等,若存在潮湿或是包装损坏问题,必须及时更换。

二是,采用合理的仪器无菌防护措施。在实施骨科相关仪器检查时,护理人员需要采用无菌防护套等对仪器进行包裹,以防止其中残留的细菌进入病人的伤口,引发感染。

5 结语

综上所述,在骨科手术病人治疗过程中,医院必须加强对切口感染的预防工作,通过严格控制手术室内的细菌指数、温度,做好病人手术切口的护理工作,提高病人的护理依从性,并提高医护人员的手消毒意识、手术配合度,尽量缩短手术时间,确保手术器械的清洁消毒质量符合相关标准,从而切实降低病人切口感染的几率,确保病人的安全。

参考文献

- [1] 李常娥. 手术室护理干预有效预防骨科手术切口感染的应用[J]. 临床研究, 2021, 29(03):189-190.
 - [2] 周思亮. 探析手术室护理干预在骨科手术切口感染预防中的应用[J]. 中国社区医师, 2019, 35(35):149+151.
- 作者简介:付艳君(1991-6),女,汉族,四川省广元市,职称:护士,本科学历,研究方向:关于手术室。