

手术室护理对全膝关节置换术后感染预防效果分析

刘继燕

(吉林省集安市医院 134299)

【摘要】目的:分析手术室护理对全膝关节置换术后感染的预防效果。方法:本次实验观察目标:全膝关节置换术患者,抽取例数:20例,收治时间:2021年10月-2024年8月,基于抽样调查法,将上述20例全膝关节置换术患者进行平均分配,给予对照组10例,开展传统护理,给予实验10例,进行手术室护理干预,评估两组术后切口愈合情况、术后感染情况、护理满意度评分和住院时间。结果:手术室护理后,对照组与实验组术后切口愈合情况,组间对比,实验组术后切口愈合率更高, $P < 0.05$; 护理后,对照组与实验组术后感染率相比,明显实验组术后感染率更低, $P < 0.05$; 护理后,对照组护理满意度评分明显少于实验组,住院时间高于实验组, $P < 0.05$ 。结论:对全膝关节置换术患者进行手术室护理干预,能够促进切口愈合,有助于预防术后感染,提升护理满意度,缩短住院时间。

【关键词】手术室护理;全膝关节置换术;术后感染

Analysis of the Effect of Operating Room Nursing on Postoperative Infection Prevention after Total Knee Arthroplasty

Liu Jiyan

(Jilin Province, Ji'an City Hospital, 134299)

[Abstract] Objective: To analyze the effect of operating room nursing the prevention of postoperative infections after total knee arthroplasty. Methods: The target of this study was patients undergoing total knee arthroplasty. A of 20 cases were selected from October 2021 to August 2024, and were evenly divided into a control group and an group based on sampling survey method. The control group received traditional care, while the experimental group received operating room nursing interventions. The postoperative wound healing, postoperative rate, nursing satisfaction score, and hospital stay were compared between the two groups. Results: After the operating room nursing, the postoperative wound healing rate in the group was significantly higher than that in the control group, with $P < 0.05$; the postoperative infection rate in the experimental group was significantly lower than in the control group, with $P < 0.05$; the nursing satisfaction score in the control group was significantly lower than that in the experimental group, and hospital stay was longer than that in the experimental group, with $P < 0.05$. Conclusion: Operating room nursing interventions for patients undergoing total knee arthroasty can promote wound healing, help prevent postoperative infections, improve nursing satisfaction, and shorten the hospital stay.

[Key words] Operating room nursing; Total kneethroplasty; Postoperative infection

全膝关节置换术(TKA)是一种常见的外科手术,主要用于治疗严重退行性或炎症性关节疾病,通过替换受损的膝关节结构来缓解疼痛、改善关节功能,并恢复患者的日常生活质量^[1]。手术流程包括麻醉、切口、移除受伤组织、安装人工关节假体、缝合切口^[2]。由于手术创伤、机体对仿生制品的排斥、以及部分患者在术前长期服用免疫抑制类药物等因素存在,患者术后往往容易发生切口感染情况,对患者术后康复产生了极大影响^[3-4]。因此,为了有效预防术后切口感染情况发生,可对患者进行手术室护理。手术室护理是指由专业护理人员对患者进行的一系列全面、系统、个性化的护理活动^[5]。本次实验将抽取在本院进行治疗的20例全膝置换术患者,分析手术室护理对全膝关节置换术后感染的预防效果。

1.资料与方法

1.1 一般资料

本次实验观察目标:全膝关节置换术患者,抽取例数:20例,收治时间:2021年10月-2024年8月,基于抽样调查法,将上述20例全膝关节置换术患者进行平均分配,给予对照组和实验组各10例,对照组:男性和女性分别计入7例、3例,最小年龄和最大年龄为51岁、75岁,年龄均值为(62.51±5.84)岁,实验组:男女占比为6:4,年龄分布区间为51岁-76岁,中位年龄为(63.19±5.28)岁,

两组患者性别、年龄等基础资料对比,数据比较相似, $P > 0.05$,有可比价值。

纳入标准:①患者均经过全膝置换术。②认知功能正常。③依从性良好,能够配合临床治疗。④患者知情本次实验,并已签署知情同意书。排除标准:①存在精神类疾病。②机体免疫系统缺陷。③心肝肾肺等器官功能异常。④意识障碍。

1.2 方法

对照组:开展传统护理。带领患者进行术前检查,准备好关于手术的一切物品,配合医生完成手术操作,术后观察患者身体情况,同时做好术后的护理操作。

实验组:进行手术室护理干预。①心理护理:术前为患者及家属提供关于疾病的相关知识以及手术流程,降低患者恐惧、不安、紧张感,并告知术后疼痛是正常现象。耐心回答患者疑虑,促进护患关系和谐。②生活护理:对于生活不能自理的患者,应帮助患者调整体位,协助患者翻身,并进行定期肢体按摩。③常规检查及护理:完善常规检查,如血常规、尿常规,出凝血时间等,并根据患者实际情况,提供针对性护理。④强化术前准备,准备好手术设备,确保其维持正常运转状态,以预防对手术产生干扰。备齐抢救所需物品及医用药物。患者所需的假体应在手术前一日准备妥当,并安置于手术室内,由护理人员仔细核查无误后执行灭菌处理。⑤预防性应用抗菌药物:术前30分钟至2小时内给予抗菌药物预防感染。⑥手术室监测和管理:对手术室进行全面消毒与清洁工作,确保手术室空气洁净度和细菌最大平均浓度符合标准,以防止细菌感染的发生。调整好室内的温度

与湿度，在麻醉实施过程中，手术室温度需保持在 26℃至 27℃之间，手术一旦开始，温度则应调节至 22℃至 24℃的范围内以维持适宜。手术室的湿度建议维持在 50%至 60%的水平，以达到最佳的环境条件。手术室无菌物品检测：定期对手术室使用的无菌包装物品进行细菌培养，确保无菌。限制手术室人流量，减少走动，所有参与手术的人员需要佩戴无菌口罩、衣物。⑦手术操作技术：手术区域皮肤用含酒精的清洗剂刷洗后，再用含碘液消毒。切口设计应遵循皮纹和皮肤张力方向，避免过度牵拉。止血带充气前半小时使用抗菌药，若手术时间长则需再加一次。如果手术时间超过半小时，每 15-30 分钟用生理盐水冲洗术野。⑧术后护理：密切观察患者生命体征，评估患者感染可能性的分级。术后依规定进行切口抗感染护理，做好手术切口的引流工作，确保负压装置完好和正确安置位置。负压吸引装置需每日更换一次，以保持清洁和有效性。遵循医嘱使用抗菌药物，以减少感染风险。注意抗菌药物的种类、剂量和用药时机，确保合理用药。

1.3 观察指标

评估两组术后切口愈合情况、术后感染情况、护理满意度评分和住院时间。①术后切口愈合情况：切口愈合良好：

表 1 两组术后切口愈合和感染情况对比 (n, %)

组别	例数	切口愈合良好	切口愈合效果欠佳	切口感染	愈合率	感染率
对照组	10	6 (60.00)	2 (20.00)	2 (20.00)	6 (60.00)	4 (40.00)
实验组	10	9 (90.00)	1 (10.00)	0 (0.00)	9 (90.00)	1 (10.00)
χ^2					6.157	5.782
P					<0.05	<0.05

2.2 组间护理满意度评分和住院时间对比

护理后，对照组护理满意度评分明显少于实验组，住院时间高于实验组， $P < 0.05$ ，具体见表 2。

表 2 两组护理满意度评分和住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理满意度, 分	住院时间, d
对照组	10	92.15 ± 1.21	12.45 ± 1.58
实验组	10	97.48 ± 1.54	9.57 ± 1.72
t		12.054	11.547
P		<0.05	<0.05

3. 讨论

近年来，膝关节疾病的发病率呈上升趋势，一旦患病，患者关节功能将会受到影响，且随着病情发展，其日常生活也会受到严重干扰^[6]。鉴于此，对于膝关节疾病的治疗，临床需探索更多创新治疗方法，帮助患者恢复膝关节功能。全膝关节置换术是一种广泛应用于临床的治疗手段，适用于患有骨关节炎、类风湿性关节炎等膝关节疾病^[7]。该手术是用人工关节替换受损的膝关节，使患者能够恢复其关节的活动能力和功能。然而，该手术具有较大的创伤性，当患者接受手术后，会面临着较高的感染风险^[8]。一旦术后发生感染，不仅会影响手术治疗的整体效果，还会极大地阻碍患者术后康复进程。因此，在临床实践中，需要给予患者更高度的重视和更为精细的干预措施，以确保手术的成功率和患者的快速康复，可对患者开展手术室护理，手术室护理是指医护人员为患者提供的全方位护理服务，该过程涉及术前、术中和术后的多个环节，旨在确保患者的安全、舒适以及手术的顺利进行^[9-10]。本次研究结果表明，手术室护理后，对照组与实验组术后切口愈合情况，组间对比，实验组术后切口愈合

切口无红肿、感染等迹象；切口愈合效果欠佳：存在皮肤红肿、破损等情况，但未化脓；切口感染：存在切口化脓情况，需进行引流处理。②术后感染情况：评估两组术后感染率，术后感染率=(切口愈合效果欠佳+切口感染)/总例数×100%。③护理满意度评分和住院时间：护理满意度分值为 0-100 分，评分越高代表满意度越高；评估两组住院时间。

1.4 统计学方法

在统计学处理过程中，使用 SPSS 25.0 对整理后的数据进行统计分析，正态计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，行 t 检验，计数资料以率 (%) 表示，行卡方检验， $P < 0.05$ 为数据差异显著，有统计学意义。

2. 结果

2.1 组间术后切口愈合情况、术后感染情况对比

手术室护理后，对照组与实验组术后切口愈合情况，组间相比，实验组术后切口愈合率更高， $P < 0.05$ ；护理后，对照组与实验组术后感染率相比，明显实验组术后感染率更低， $P < 0.05$ ，具体见表 1。

率更高， $P < 0.05$ ；护理后，对照组术后感染率为 40.00%，实验组术后感染率为 10.00%，两组相比，明显实验组术后感染率更低， $P < 0.05$ ；护理后，对照组护理满意度评分明显少于实验组，住院时间高于实验组， $P < 0.05$ 。证明对全膝关节置换术患者开展手术室护理措施，能够保障手术成功和提高切口愈合率，降低感染率^[11-12]。临床可对患者进行心理护理、生活护理、常规检查及护理、强化术前准备、预防性应用抗菌药物、手术室监测和管理、手术操作技术、术后护理的综合管理，从而有效降低感染风险，提高患者生活质量水平。通过采取有效的心理干预措施，可以帮助患者缓解紧张与焦虑等负性情绪，进而提升其疼痛耐受阈值，为术后的快速恢复奠定良好的心理基础；对患者进行生活护理，不仅能够提高患者舒适度，还能够促进其整体康复；实施严格的生命体征监测体系，确保能够及时发现患者的任何异常状况，并迅速采取相应的处理措施，同时结合患者具体情况提供个性化的护理方案；通过一系列周密的术前准备工作，确保患者在最佳的身体与心理状态下接受手术，有效降低手术过程中的感染风险，提升手术成功率；合理选用并适时给予抗菌药物，能够显著降低患者术后感染的发生率，保障患者安全；对手术室内的环境条件进行持续监控，采取有效措施减少细菌及其他微生物的污染，为患者创造一个无菌、安全的手术环境；严格遵守无菌操作原则，精确控制手术过程中的每一个细节，最大限度减少感染源，保障手术过程的顺利进行；手术后为患者提供细致入微的护理服务，包括促进手术切口的愈合、缓解疼痛、预防并发症等，旨在提高患者的康复速度与满意度，促进其早日回归正常生活。

综上所述，对全膝置换术患者进行手术室护理，能够有效提高术后切口愈合率，降低感染发生风险，提升患者对护理工作的满意度，缩短患者住院时间，促进膝关节功能恢复。

下转第 190 页

构建良好护患关系、持续心理护理、加强家庭支持、并发症护理等^[7-9]。通过全面、细致、周到的护理服务,可以有效地提高患者的生活质量和治疗效果,促进患者的康复^[10]。根据本次研究结果看,人文关怀护理后,焦虑、抑郁情绪评分,组间比较,实验组数据结果有更高表现, $P < 0.05$;护理后,对照组自我管理评分明显低于实验组, $P < 0.05$;护理后,两组护理满意度相比,对照组明显低于实验组, $P < 0.05$ 。究其原因,人文关怀护理是在临床护理实践中贯彻以患者为核心的服务理念,致力于尽可能地满足患者的合理需求。开展环境护理,能够优化诊疗环境,提升患者舒适度,有助于缓解紧张、焦虑等不良情绪;通过严格监测患者生命体征,

能够及时发现并处理并发症;健康宣教与指导,可以提高患者对血液透析知识的了解,促进自我管理,改善生活习惯,从而提高其治疗依从性;构建良好护患关系,可以增强患者信任感,提高患者治疗配合度;开展持续心理护理,可以帮助患者缓解心理障碍,有效消除患者焦虑、抑郁情绪,增强战胜疾病的信心;加强家庭支持,有助于患者获得更多关爱,减轻心理压力;并发症护理,能够有效减轻患者痛苦,降低并发症发生率,提高透析质量和生存质量^[11]。

综上所述,对进行维持性血液透析治疗的患者进行人文关怀护理,能够改善患者不健康心理状态,提高其自我管理能力和促进护患关系和谐,提高护理满意度。

参考文献:

- [1]李雅春,张文倩,海童,汪华生,刘云云.人文关怀护理对维持性血透患者焦虑抑郁情绪的影响[J].兵团医学,2022,20(01):71-72.
- [2]王爱萍,张小梅,郑玉婷.人文关怀联合心理护理对维持性血透患者的干预效果[J].心理月刊,2022,17(06):174-176.
- [3]贺茹.人文关怀护理对维持性血液透析患者的影响研究[J].心理月刊,2021,16(24):165-167.
- [4]武蓓蓓,陈瑶,黄素芳.人文关怀联合心理护理对维持性血透患者焦虑、抑郁情绪及护理满意度的影响[J].心理月刊,2021,16(21):171-173.
- [5]程诺.个性化人文关怀应用于慢性肾衰竭维持性血液透析患者对其希望水平的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(06):530-533.
- [6]冯碧仪,陈东燃.人文关怀护理在维持性血透患者应用中对患者焦虑、抑郁情绪的影响分析[J].中外医疗,2021,40(03):136-138.
- [7]刘艳丽.人文关怀护理干预对维持性血液透析患者焦虑、抑郁情绪的改善作用[J].中国医药指南,2020,18(36):188-189.
- [8]陈璇,钟元春.人文关怀护理对维持性血透患者焦虑抑郁情绪的影响[J].微量元素与健康研究,2020,37(06):89-90.
- [9]陈成,陈燕妮,杨锐林.维持性血液透析中人文关怀护理对心理及生存质量的影响[J].中国卫生标准管理,2020,11(14):142-144.
- [10]杨艳萍.人文关怀护理对维持性血透患者焦虑抑郁情绪的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(50):140-141.
- [11]何虾娣,黄小敏,宋晓宇,邓志兰,叶燕霞,庞振雄.人文关怀护理对维持性血液透析患者心理及生存质量的影响[J].卫生职业教育,2019,37(11):128-130.

上接第 187 页

参考文献:

- [1]徐维维.手术室护理对全膝关节置换术后感染预防效果[J].中国城乡企业卫生,2023,38(09):171-172.
- [2]赵杨春.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果研究[J].山西医药杂志,2021,50(04):663-665.
- [3]王帅.手术室护理对全膝关节置换患者术后感染的预防效果[J].中国民康医学,2021,33(03):178-179.
- [4]邓晋贤,吕婷.全膝关节置换患者术后感染的预防中应用手术室护理干预的效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(47):6+12.
- [5]陈晓琴.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果研究[J].中外医疗,2020,39(15):160-162.
- [6]居静,王莉莉,蒋芳芳.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果研究[J].贵州医药,2019,43(12):2007-2009.
- [7]王桂红.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(94):64+67.
- [8]康宜琴,陈小萍.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(43):67.
- [9]胡娜,唐延军.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果[J].中国卫生标准管理,2019,10(12):157-159.
- [10]陈佳美.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果研究[J].人人健康,2019,(11):151.
- [11]郭倩,李瑞平.手术室护理干预对全膝关节置换患者术后感染的预防效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(89):144.
- [12]王海燕.探讨手术室护理干预在预防全膝关节置换患者术后感染的效果[J].中国现代药物应用,2018,12(06):176-177.