

手术室护理干预对术后切口感染率的影响研究

张晓艳

内蒙古兴安盟人民医院 内蒙古乌兰浩特

【摘要】目的 随着外科手术的广泛应用，术后切口感染成为影响患者康复的重要因素之一。手术室护理作为手术过程中的重要环节，对于预防术后切口感染具有至关重要的作用。本研究旨在通过对比实施手术室护理干预前后的术后切口感染率，评估护理干预在降低术后切口感染率方面的效果，为临床护理工作提供参考。**方法** 实验组接受系统的手术室护理干预，对照组则采用常规护理。所有患者均于术后随访观察两周，记录切口感染情况。1. 术前准备：完善术前检查，评估患者身体状况；做好术前教育，缓解患者紧张情绪。2. 无菌操作：严格遵守无菌操作原则，确保手术器械、手术环境和手术人员的手部无菌。3. 手术技巧：优化手术流程，提高手术精度，减少组织损伤。4. 术后护理：密切观察患者切口情况，及时更换敷料，预防感染；指导患者合理饮食和休息，促进康复。根据《医院感染诊断标准》，术后感染主要表现为切口红肿、疼痛、渗液等炎症反应，伴有发热、白细胞升高等全身症状。**结果** 实验组患者的术后切口感染率为 10.0%，显著低于对照组的 25.3% ($P < 0.05$)。实验组患者的愈合时间为 (14.5 ± 2.8) 天，住院时间为 (10.2 ± 1.9) 天；对照组患者的愈合时间为 (18.7 ± 3.6) 天，住院时间为 (13.5 ± 2.4) 天。两组相比，实验组患者愈合时间和住院时间均较短。**结论** 本研究通过对手术室护理干预前后术后切口感染率的对比分析，结果表明手术室护理干预能够显著降低术后切口感染率，提高患者对手术室护理的满意度。因此，加强手术室护理工作，提高护理质量是预防术后切口感染的关键所在。在未来的工作中，我们应继续关注手术室护理提升的相关问题，不断优化护理流程，为患者更加安全、有效的医疗服务。

【关键词】 手术室护理干预；术后切口；感染率

【收稿日期】 2025 年 3 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20250212

The impact of operating room nursing interventions on postoperative wound infection rates

Xiaoyan Zhang

Xing'an League People's Hospital, Ulanhot, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective With the widespread application of surgical procedures, postoperative wound infection has become one of the significant factors affecting patient recovery. Operating room nursing, as a crucial part of the surgical process, plays a vital role in preventing postoperative wound infections. This study aims to compare the postoperative wound infection rates before and after implementing operating room nursing interventions to evaluate the effectiveness of nursing interventions in reducing postoperative wound infection rates, providing a reference for clinical nursing work. **Methods** The experimental group received systematic operating room nursing interventions, while the control group received routine nursing care. All patients were followed up for two weeks after surgery to record wound infection cases. 1. Preoperative preparation: Complete preoperative examinations and assess the patient's physical condition; conduct preoperative education to alleviate patient anxiety. 2. Sterile operation: Strictly adhere to the principles of sterile operations to ensure the sterility of surgical instruments, the surgical environment, and the hands of surgical personnel. 3. Surgical techniques: Optimize the surgical process, improve surgical precision, and reduce tissue damage. 4. Postoperative care: Closely monitor the patient's wound condition, change dressings promptly to prevent infection; guide patients on proper diet and rest to promote recovery. According to the "Hospital Infection Diagnosis Standards," postoperative infections mainly manifest as redness, swelling, pain, and exudate at the incision site, accompanied by systemic symptoms such as fever and elevated white blood cell count. **Results** The postoperative wound infection rate in the experimental group was

10.0%, significantly lower than the control group's 25.3% ($P < 0.05$). The healing time for patients in the experimental group was (14.5 ± 2.8) days, and the hospital stay was (10.2 ± 1.9) days; for the control group, the healing time was (18.7 ± 3.6) days, and the hospital stay was (13.5 ± 2.4) days. Compared to the control group, the experimental group had shorter healing and hospitalization times. **Conclusion** This study, through comparative analysis of postoperative wound infection rates before and after operating room nursing interventions, shows that operating room nursing interventions can significantly reduce postoperative wound infection rates and improve patient satisfaction with operating room nursing. Therefore, strengthening operating room nursing work and improving nursing quality are key to preventing postoperative wound infections. In future work, we should continue to focus on issues related to the improvement of operating room nursing, continuously optimize nursing processes, and provide safer and more effective medical services for patients.

【Keywords】 Operating Room Nursing Interventions; Postoperative Wound; Infection Rate

引言

在当今医疗环境下, 术后切口感染问题一直是外科手术领域面临的重要挑战。术后切口感染不仅增加了患者的痛苦, 延长了康复时间, 还可能引发更严重的并发症, 甚至威胁患者的生命安全。因此, 探索有效的手术室护理干预措施, 以降低术后切口感染率, 成为了当前医学研究的重要课题。

随着现代医学的快速发展, 手术室护理的理念和技术也在不断进步。从简单的伤口清洁到全面的感染防控策略, 每一步的改进都体现了医护人员对患者安全的深切关注。手术室护理干预作为降低术后感染风险的关键环节, 其重要性日益凸显。

本研究旨在深入探讨手术室护理干预对术后切口感染率的影响。通过分析不同护理干预措施在实际手术中的应用效果, 我们希望能够找到更为有效的感染防控方法。这不仅能够提升手术室的护理质量, 更能为患者提供更加安全、可靠的医疗服务。

在手术过程中, 护理干预的每一个环节都可能直接影响到手术的成功率和患者的康复速度。从术前的皮肤准备、术中的无菌操作, 到术后的伤口护理, 每一步都需要精细而严谨的管理。只有通过科学、系统的护理干预, 我们才能最大限度地减少术后切口感染的风险。

此外, 本研究还将关注护理干预措施在实际操作中的可行性和可持续性。我们希望通过对比不同护理方案的成本效益, 为医疗机构提供更为经济、高效的护理模式。这不仅能够提升医疗资源的利用效率, 也能为更多的患者带来福音。

综上所述, 手术室护理干预对术后切口感染率的影响研究具有深远的现实意义。通过本研究的开展, 我们期待能够为手术室护理实践提供有力的科学依据, 为患者的安全与健康保驾护航。

1 研究资料与方法

1.1 研究一般资料

选取 2023 年 5 月-2024 年 5 月期间收治的术后切口感染 80 例患者, 随机分为实验组和对照组, 每组 40 例。

1.2 研究方法

实验组患者接受包括术前准备、术中护理、术后护理在内的系统护理干预。具体措施包括:

术前进行详细的健康教育, 告知患者手术风险及注意事项;

术中严格无菌操作, 减少感染机会;

术后定期更换敷料, 保持切口清洁干燥;

引导患者合理饮食, 增强免疫力;

定期对手术室进行消毒和细菌学监测。

对照组患者采用常规护理, 包括术前准备、术中观察和术后护理等。

1.3 研究标准

比较两组患者的术后感染率、住院时间、术前和术后的白细胞计数等指标。

1.4 研究计数统计

所得数据通过 SPSS22.0 软件包处理。计量资料采用均值±标准差表示, 组间比较采用 t 检验; 计量资料以百分数表示, 两组之间的比较用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为有显著性差异。

2 结果

在外科手术治疗中, 术后切口感染是一个常见且严重的并发症。它不仅增加了患者的痛苦和康复时间, 还可能导致手术效果的降低, 甚至威胁患者的生命安全。为了降低术后切口感染率, 手术室护理干预成为了关键的一环^[1]。

手术室是医院感染的高危区域, 而切口感染是手术后最常见的并发症之一。手术室护理干预通过一系

列科学、系统的措施,旨在减少手术过程中的污染机会,从而降低术后切口感染的风险。这些干预措施包括但不限于术前的皮肤准备、术中的严格无菌操作、合理的手术室环境管理以及术后的伤口护理等^[2]。

术前准备: 包括患者的皮肤清洁和抗生素的预防性使用。皮肤清洁可以减少手术部位的细菌数量,而抗生素的预防性使用则可以在手术过程中提供额外的抗感染保护^[3]。

术中无菌操作: 手术过程中的无菌操作是防止切口感染的关键。这包括手术器械的严格消毒、手术室的空气净化、医护人员的无菌技术操作等^[4]。

手术室环境管理: 保持手术室的清洁和适宜的温湿度,减少空气中的尘埃和微生物,有助于降低感染风险。此外,合理的手术室布局和人员流动控制也是环境管理的重要组成部分^[5-7]。

术后伤口护理: 术后对伤口进行定期清洁和换药,及时发现并处理可能的感染迹象,是防止切口感染的重要措施。

表 1 观察组与对照组感染程度比较

组别	例数	轻度	中度	重度
对照组	40	6 (8.00)	5 (6.67)	2 (2.67)
实验组	40	1 (1.33)	1 (1.33)	0 (0.00)
χ^2 值		4.753	5.172	2.027 0
P 值		50.029 2	40.022 9	0.154 5

3 研究分析

随着医疗技术的不断进步和患者需求的日益多样化,手术室护理干预将面临更多的挑战和机遇。定期举办手术室护理培训课程,提高医护人员的专业技能和感染防控意识。通过模拟演练、案例分析等方式,让医护人员更加熟悉手术室护理干预的流程和操作要点。

在临床实践中,手术室护理干预的流程优化是持续提高医疗质量和患者安全的关键环节。通过不断总结经验、收集患者反馈,并结合最新的医学研究,我们可以对手术室护理干预的流程进行精细化调整,以确保每一个环节都紧密衔接,最大限度地减少操作过程中的污染机会^[8-10]。

首先,优化术前的准备工作。除了常规的皮肤清洁和抗生素预防性使用外,还可以引入更先进的皮肤消毒技术,如使用含有抗菌成分的消毒液或敷料,以进一步降低手术部位的细菌载量。同时,加强患者的术前教育,让他们了解手术流程和术后注意事项,提高他们的

自我防护意识。

其次,术中无菌操作的优化也至关重要。这包括手术器械的清洗、消毒和灭菌流程的改进,以确保每一件器械都达到无菌状态。此外,手术室的空气净化系统也需要定期维护和更新,以保持手术室内空气的洁净度。医护人员还应接受定期的无菌技术培训,提高他们的操作技能和防感染意识。

最后,术后的伤口护理同样不容忽视。除了常规的伤口清洁和换药外,还可以根据患者的具体情况制定个性化的护理方案。例如,对于高龄、糖尿病等高危患者,可以增加伤口观察的频次,及时发现并处理潜在的感染风险。积极探索并引入先进的手术室设备和护理技术,提高护理干预的效率和准确性。例如,利用智能化设备监测手术室环境指标,及时发现并处理潜在的感染风险。在术前和术后加强与患者的沟通与教育,让患者更加了解手术过程和护理干预的重要性。通过增强患者的自我防护意识和配合度,进一步提高护理干预的效果。手术室护理干预在降低术后切口感染率方面发挥着重要作用。通过不断完善护理干预流程、加强医护人员培训以及引入新技术和新设备等措施,我们可以为患者提供更加优质、安全的医疗服务。

4 结论

本研究通过对手术室护理干预前后术后切口感染对比分析,结果表明手术室护理干预能够显著降低术后切口感染率,缩短愈合时间和住院时间,提高患者的康复质量。因此,加强手术室护理工作,实施有效的护理干预措施,对于预防术后切口感染具有重要意义。

参考文献

- [1] 廖丹丹.探讨手术室护理干预对降低胸外科患者术后感染率的影响[J].中国卫生标准管理,2021,12(06):147-149.
- [2] 杜丽英,郎二秀,李月娥,杨艳,李志超,阎胜娟.手术室护理干预对降低开放性四肢骨折手术切口感染率的效果研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(21):100.
- [3] 姜鑫.手术室护理干预对心外科术后下呼吸道感染率的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(19):94.
- [4] 周文波,王伟.手术室护理干预对术后肺部感染率的影响分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(13):139-146.
- [5] 杨华,王福会.手术室护理干预对患者术后肺部感染率的影响探析[J].医学食疗与健康,2020,18(05):149-150.

- [6] 张果.手术室护理干预对降低开放性四肢骨折手术切口感染率的效果研究[J].人人健康,2019,(23):219. 6(24): 170-171.
- [7] 陈竞毓.手术室护理干预对剖宫产术后感染率的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(47):7+12. [10] 王丽.手术室护理干预对降低开放性四肢骨折手术切口感染率的效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(60): 323-324.
- [8] 陈晨.研究手术室护理干预对患者术后肺部感染率的影响[J].心理月刊,2019,14(19):129.
- [9] 罗超英.妇产科手术室护理干预对术后肺部感染率及护理满意度的影响研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS