手术室护理降低手术压力性损伤发生率的效果观察

杨文晶，郭敏敏

海军军医大学第三附属医院（东方肝胆外科医院） 上海

【摘要】目的 观察手术室护理在降低手术压力性损伤发生率中的应用效果。**方法** 随机筛选 2023 年 12 月至 2024 年 12 月期间在我院接受手术治疗的患者 60 例。经过随机数字表法分成两组进行护理研究,组别为观察组和对照组各有 30 例。对照组接受常规护理，观察组开展手术室护理干预，将两组护理效果进行详细对比与分析。**结果** 观察组患者术后肘部、骶尾部以及肩胛骨等部位发生的压力性损伤均少于对照组，（P<0.05）。**结论** 在预防手术压力性损伤发生中开展手术室护理干预，可有效提升临床护理服务质量，减少压力性损伤发生，减轻患者病痛折磨。

【关键词】手术压力性损伤；手术室护理；效果观察

【收稿日期】2025 年 5 月 13 日 **【出刊日期】**2025 年 6 月 13 日 **【DOI】**10.12208/j.jmnm.20250305

Observation on the effect of operating room nursing in reducing the incidence of surgical pressure injuries

Wenjing Yang, Minmin Guo

Eastern Hepatobiliary Surgery Hospital, Nantong, Jiangsu

【Abstract】Objective To observe the application effect of operating room nursing in reducing the incidence of surgical pressure injuries. **Methods** Sixty patients who underwent surgical treatment in our hospital from December 2023 to December 2024 were randomly selected. They were divided into two groups for nursing research by random number table method, namely the observation group and the control group, with 30 cases in each group. The control group received routine nursing, while the observation group received operating room nursing intervention. The nursing effects of the two groups were compared and analyzed in detail. **Results** The incidence of pressure injuries in the elbow, sacrococcygeal region, and scapula of patients in the observation group was lower than that in the control group (P < 0.05). **Conclusion** The implementation of operating room nursing intervention in the prevention of surgical pressure injuries can effectively improve the quality of clinical nursing services, reduce the occurrence of pressure injuries, and alleviate the suffering of patients.

【Keywords】Surgical pressure injury; Operating room nursing; Effect observation

手术压力性损伤，又称压疮，是指局部组织因持续受压而导致的皮肤及深层组织损伤。在手术室中，患者因手术体位固定、长时间压迫等原因，易发生此类损伤。手术压力性损伤的发生不仅增加了患者的痛苦和医疗费用，还可能影响患者的术后恢复和生活质量。因此，降低手术压力性损伤的发生率对于提高手术安全性、保障患者权益具有重要意义。通过有效的手术室护理措施，可以减少并发症，降低医疗风险，提升医疗服务质量[1-2]。为减少压力性损伤发生，我院对其患者实施了手术室护理干预，并将最终获得的干预效果在文中进行了叙述。

1 资料与方法

1.1 基础资料

在本院开展的一项临床研究中，纳入了 2023 年 12 月至 2024 年 12 月期间接受手术治疗的 60 例病人作为研究样本。通过计算机随机分组方法，将病人分为两组，每组各包含 30 例。在对照组中，男性病人有 16 例，女性病人有 14 例，病人的年龄分布在 40 至 85 岁之间，平均年龄为（62.50±2.20）岁。而在观察组中，男性病人有 17 例，女性病人有 13 例，病人的年龄介于 40 至 86 岁，平均年龄为（63.00±2.30）岁。经过统计学分析，两组病人在性别和年龄分布上均未显示出统

计学上的显著差异（P＞0.05），故两组具有可比性。

1.2 方法

对照组行常规护理，内容包括术前准备，对患者进行健康教育和心理支持，严格遵循无菌操作规程，监测患者的生命体征和营养状况，保持手术区域的清洁与消毒，以及术后密切观察患者的伤口愈合情况，确保伤口敷料干燥整洁。

观察组采取手术室护理干预，1）术前评估与准备：对患者进行全面的风险评估，通过详细的历史询问和体格检查，识别出可能增加压力性损伤风险的因素。设计并实施个体化的术前准备计划，包括使用防滑垫和体位垫，以优化患者的手术体位，减少局部压力和剪切力。对患者及其家属进行详细的术前教育，强调皮肤清洁的重要性，并提供营养支持的建议，以提高患者的整体健康状况。2）术中皮肤保护措施：在手术过程中，皮肤作为人体的重要屏障，其保护尤为重要。严格执行皮肤保护措施，选用高级别无绒毛手术巾和手术膜，这些材料具有低刺激性，能有效减少手术器械与皮肤的直接接触，降低皮肤在手术过程中受到机械性损伤的风险。同时，严格控制手术室的环境条件，通过精确的温湿度调节系统，维持一个既有利于手术操作又有利于皮肤保持自然状态的环境。此外，护理团队会对患者的皮肤状况进行持续监控，并详细记录皮肤的颜色、温度和完整性，以便及时发现并处理任何可能出现的皮肤损伤迹象，确保患者在整个手术过程中的皮肤安全得到有效保障。3）术中体位管理：术中体位管理是手术护理中的一个重要环节，它直接关系到手术操作的精确性和患者的舒适度。依据解剖学原理和患者的具体生理特征，设计并实施个性化的手术体位。这种体位不仅能够确保手术视野的清晰，减少手术操作中的误伤，还能够最大程度地减少由于体位不当导致的压力点和剪切力，从而降低术后并发症的风险。在手术过程中，定期对患者的体位进行调整，使用专业的体位垫和支撑设备，确保患者的肢体和关节处于最佳位置，同时通过持续的体位评估，预防长时间压迫引起的局部组织损伤。4）营养支持与液体管理：在手术前、中、后，患者的营养状况和液体平衡对手术恢复至关重要。首先对患者进行全面营养评估，包括饮食习惯、营养摄入和身体代谢情况，以此为基础制定个性化的营养支持计划。该计划可能包括术前营养补充、术中营养支持和术后营养恢复方案，旨在改善患者的营养状态，增强皮肤和组织的抵抗力。在手术过程中，我们密切监测患者的液体平衡，通过精确的输液管理，确保患者的血压稳定，避免因低血压或脱水导致的皮肤缺血和损伤，同时维持电解质平衡，支持患者的整体生理功能。5）术后皮肤状况评估与护理：术后皮肤状况的评估是护理工作的重要部分。会对患者进行全面皮肤状况的评估，特别是对那些可能发生压力性损伤的高风险区域进行重点检查。评估内容包括皮肤的颜色、温度、湿度以及完整性，并通过与术前对比，识别任何异常变化。根据评估结果，采取相应的护理措施，包括使用专业的压力性损伤预防敷料，这些敷料具有减压、保湿和促进愈合的特性。护理团队会密切监测伤口愈合情况，并根据患者的个体需求调整护理方案，确保患者皮肤健康和伤口顺利愈合。6）持续质量改进：为了不断提升护理质量，定期对手术压力性损伤的发生情况进行深入的系统分析。通过回顾手术记录、患者反馈和护理流程，能够识别出潜在的风险因素和护理过程中的不足。基于这些分析，制定和实施改进措施，如优化手术流程、加强医护人员培训、更新护理指南等。此外，积极参与多学科团队会议，分享最新的护理研究成果和实践经验，以促进护理流程的不断优化和提升。7）教育与研究：教育和研究是推动护理专业发展的关键。定期组织医护人员进行压力性损伤预防的专项培训，通过讲座、工作坊和模拟训练等方式，提升他们的专业知识和技能。同时，鼓励医护人员参与相关的研究项目，探索新的预防策略和护理技术。

1.3 效果评估标准

压力性损伤风险分析：在术后医护人员利用 Corn 术中风险评估工具，对患者的肘部、骶尾部和肩胛骨区域进行细致检查，以识别任何红斑、破损或溃疡等压力性损伤迹象。一旦发现症状，即计入压力性损伤病例，并详细记录发生频率。

1.4 统计学分析方法

在数据分析中，SPSS25.0 软件被应用进行数据处理。连续变量以均值±标准差（$\bar{x}\pm s$）的形式呈现，并采用独立样本 t 检验进行分析。分类变量以百分比（%）表示，并通过卡方检验（χ^2）进行统计比较。当数据比较结果显示存在显著统计学差异时，将以 P 值小于 0.05 为判定标准。

2 结果

2.1 组间压力性损伤发生率对比详情

记录结果显示，观察组患者的压力性损伤发生率与对照组相比明显降低，（P＜0.05），如表 1。

3 讨论

手术压力性损伤的发生与多种因素相关，包括患

者自身状况、手术操作时间、体位不当、皮肤保护措施不足等。这些因素可能导致皮肤局部压力增加，血液循环受阻，进而引发皮肤损伤。

表 1 组间压力性损伤发生情况（n、%）

组别	n	肘部	骶尾部	肩胛骨	并发症/%
观察组	30	0	1	0	1（3.3）
对照组	30	1	3	2	6（20.0）
χ^2 值					4.0431
P 值					0.0443

手术压力性损伤不仅增加患者痛苦，延长康复时间，还可能引发感染等严重并发症，对患者的身心健康造成严重影响[3-4]。目前，我国手术室护理中针对手术压力性损伤的预防管理主要依靠护理人员的经验和培训。然而，现有预防措施存在一定局限性，如预防意识不足、护理技术不规范、预防流程不完善等。此外，缺乏针对性的预防策略和评估体系，导致手术压力性损伤的发生率仍然较高。因此，有必要对现有预防管理进行深入分析和改进[5-6]。在传统的手术室护理中，缺乏对手术压力性损伤的系统性预防措施。护理流程中可能存在对风险评估不足、预防性护理知识更新不及时、患者个体差异关注不够等问题，导致护理措施针对性不强，未能有效降低手术压力性损伤的发生风险。此外，护理人员的培训和教育也需加强，以提高对压力性损伤的认识和应对能力[7-8]。为此，我院对其患者开展了手术室护理干预，且最终获得了较好的护理效果。手术室护理干预对于降低手术患者压力性损伤的发生起到了关键作用，其通过术前对患者的全面评估和个性化预防计划的制定，确保了患者在手术过程中的体位管理和皮肤保护得到优化。同时，持续监测和及时处理潜在风险，结合营养支持和健康教育，不仅降低了医疗成本，还提升了患者的满意度。这种综合性的护理干预不仅提高了护理质量，减少了术后并发症，还促进了患者的快速康复，优化了手术流程，从而在保障患者安全与提高医疗服务效率方面展现出显著的优势[9-10]。

综上所述，手术室护理理念强调以患者为中心，注重术前术后心理支持，通过优化护理流程、细化护理措施，减少患者焦虑，提高患者对手术的适应能力。同时，引入循证护理，结合临床经验，确保护理工作科学、规范，为降低手术压力性损伤发生率奠定坚实基础。

参考文献

[1] 刘翠园.手术室护理降低手术压力性损伤发生率的观察[J].每周文摘·养老周刊,2024,16(21):173-175.

[2] 王希.手术室护理降低手术压力性损伤发生率的效果[J].母婴世界,2023,22(17):133-135.

[3] 刘硕.手术室护理降低手术压力性损伤发生率效果评价[J].保健文汇,2022,23(35):41-44.

[4] 朱春艳.手术室护理降低手术压力性损伤发生率的效果观察[J].健康之家,2022,18,23(16):131-133.

[5] 胡安红.手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的应用[J].医学食疗与健康,2023,21(16):152-154.

[6] 吴芬,谢婷.基于量化评估策略的手术室护理对冠状动脉旁路移植术患者压力性损伤的影响[J].心血管病防治知识,2024,14(5):78-81.

[7] 陈春菲,丁岚,翁雅芬,等.短期培训对手术室护理人员压力性损伤预防认知及护理行为的影响[J].中华现代护理杂志,2022,28(22):3063-3066.

[8] 张娟娟,陈晓晶,杨媛萍.手术室护理人员预防医疗器械相关性压力性损伤知信行的现状调查[J].循证护理,2022,8(17):2391-2394.

[9] 庄静.手术室护理干预对改善手术压力性损伤的效果研究[J].每周文摘·养老周刊,2023,22(16):236-238.

[10] 商盈盈,王芳,白明珍.手术室体位护理对长时间手术患者术中压力性损伤的预防价值评估[J].中外医疗,2024,43 (3): 145-148.

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