

## 手术室护理干预在预防人工关节置换术后切口感染的效果探讨

朱玉静, 张海梅

扬州洪泉医院 江苏扬州

**【摘要】目的** 研究分析在人工关节置换术采取手术室护理干预对预防术后切口感染的作用效果。**方法** 选择在我院接受治疗的 80 例行人工关节置换术患者展开分析, 其入院时间在 2019 年 1 月到 2021 年 1 月, 将其按照随机抽签法分为观察组 (n=40, 采取手术室护理干预) 和对照组 (n=40, 采取常规护理干预)。观察两组的护理效果。**结果** 两组患者的切口感染发生率和住院时间进行统计学计算后, 观察组的上述指标都要明显好于对照组, 结果有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组和对照组的切口愈合情况比较差异明显, 前者的甲级愈合率要明显高于后者, 结果有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在人工关节置换术的治疗中, 实施手术室护理的效果显著, 不仅能够降低切口的感染风险, 患者的伤口愈合情况更好, 同时保证了护理服务质量。

**【关键词】** 手术室护理; 切口感染; 人工关节置换术

### Effect of nursing intervention in operating room on preventing incision infection after artificial joint replacement

Yujing Zhu, Haimei Zhang

Yangzhou Hongquan Hospital Yangzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To study and analyze the effect of operating room nursing intervention on the prevention of postoperative incision infection in artificial joint replacement. **Methods** A total of 80 patients undergoing artificial joint replacement surgery who received treatment in our hospital were selected for analysis. Their admission time was from January 2019 to January 2021. They were divided into observation group (n=40, taking operating room nursing intervention) and the control group (n=40, taking routine nursing intervention). The nursing effect of the two groups was observed. **Results** After statistical calculation of the incidence of incision infection and hospital stay in the two groups, the above indicators in the observation group were significantly better than those in the control group, and the results were statistically significant ( $P < 0.05$ ). There were significant differences in the healing situation. The former's grade A healing rate was significantly higher than the latter's, and the results were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the treatment of artificial joint replacement, the effect of operating room nursing is significant, which can not only reduce the risk of infection of the incision, but also improve the wound healing of patients, and ensure the quality of nursing services.

**【Keywords】** Operating room nursing; Incision infection; Artificial joint replacement

随着我国逐渐步入老龄化社会, 老年骨关节疾病的发病率不断上升, 目前治疗这类疾病最为常见的方案是人工关节置换术, 这也是重建关节功能的重要方法<sup>[1]</sup>。这种治疗方法能够有效缓解提高患者的关节功能, 但是在术后和术后患者需要承受较大的痛苦, 加之患者年龄的增长, 机体各项功能下降,

手术治疗后极易引起切口感染, 导致患者的耐受度降低, 其预后较差<sup>[2]</sup>。手术室护理是一种新型的护理模式, 以患者为中心, 大量的实践证明, 对于接受人工置换术治疗的患者来说, 应用手术室护理干预取得了良好的效果, 能够预防术后切口感染, 提高预后<sup>[3]</sup>。本次研究选择我院收治的 80 例患者, 在

治疗过程中采取手术室护理干预, 观察临床应用效果, 具体内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择在 2019 年 1 月到 2021 年 1 月期间我院接受治疗的 80 例人工关节置换术患者展开分析, 将其按照随机抽签法分为观察组 ( $n=40$ ) 和对照组 ( $n=40$ )。观察组: 男性 22 例, 占比为 55.00%, 女性 18 例, 占比为 45.00%; 年龄 46-72 ( $55.32 \pm 4.68$ ) 岁。对照组: 男性 23 例, 占比为 57.50%, 女性 17 例, 占比为 42.50%; 年龄 45-71 ( $55.20 \pm 4.56$ ) 岁。两组的年龄和性别经过统计学计算后得出, 结果无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 能够进行比较。

纳入标准: (1) 患者在经过影像学 and 医生的诊断后, 必须采取人工关节置换术治疗; (2) 在经过详细的实验内容介绍后, 患者同意配合实验并签字。

排除标准: (1) 临床资料不齐全; (2) 无法进行正常的沟通交流; (3) 处于重症或者危重症患者; (4) 不愿配合研究者。

### 1.2 方法

#### (1) 对照组

对照组采取常规护理干预, 在术前, 对患者的各项指标进行检查, 指导其进行合理饮食; 在术中需要注意观察患者的情况, 并辅助医生完成手术; 术后, 需要密切留意患者的各项生命指标, 根据患者的病情需要, 采取合理的药物止痛。

#### (2) 观察组

观察组采取手术室护理干预。具体内容如下:

①术前: 护理人员需要定期对病房进行巡视, 了解患者的身体情况。多数患者在术前均存在不同程度的焦虑和恐惧等消极情绪, 护理人员需要及时对患者的心理进行疏导, 向患者介绍手术治疗方案, 以及注意事项等, 让患者能够更好地治疗的重要性, 缓解患者的消极情绪, 使其对治疗的信心提高, 保持积极乐观心态面对治疗。术前半小时内, 需要做好患者的皮肤准备工作, 对患处周围皮肤组织进行清洁, 能够降低感染风险。手术器械需要严格按照消毒杀菌步骤处理, 同时手术室内的温度和湿度控制在适宜范围, 室内环境保持干净卫生。②术中: 所有进入手术室的人员都需要进行消毒, 然后佩戴好

防护工具, 手术过程中严格执行无菌操作, 术中值得注意的是, 人工假体不能直接与患者接触, 特别是对于患肢一侧存在明显创口的患者来说, 需要使用保护膜对其创口及其周围皮肤组织进行遮盖, 避免这一部位受到术中分泌物的感染, 同时选择消毒作用较好的清洗液, 对患者切口部位进行反复冲洗, 然后将切口进行包扎, 能够有效减少感染发生概率。

③术后: 加强对患者各生命体征的监测, 注意观察患者的引流管情况, 保持引流管通畅。除此以外, 还需要做好饮食护理和运动护理工作, 术后患者的饮食应以清淡饮食为主, 多食用富含蛋白质和维生素的食物, 同时根据患者的实际情况, 采取适当的运动, 以循序渐进为原则, 改善患者的身体素质。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组术后的切口感染发生率以及住院时间。

(2) 比较两组的切口愈合情况, 切口愈合分为三个等级, 若患者的切口完全愈合, 且未出现其他不良反应则为甲级; 若患者的切口及其周围组织存在红肿和破裂的情况, 并且愈合情况一般则为乙级; 若患者的切口出现了严重的化脓现象, 并且需要及时采取引流处理则为丙级。

### 1.4 统计学方法

将数据输入 SPSS22.1.0 系统软件中进行计算, 以  $(\bar{x} \pm s)$  进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计,  $t$  检验和  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  则表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的切口感染发生率以及住院时间

根据表 1 数据得知, 观察组有 1 例患者出现了切口感染, 而对照组有 8 例, 前者的发生率 2.50% 明显低于后者 20.00%, 并且住院时间观察组更短, 差异较大 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 比较两组的切口愈合情况

由表 2 能够知道, 两组的切口愈合分级比较, 观察组共有 38 例 (95.00%) 患者为甲级, 仅有 2 例 (5.00%) 患者为乙级, 未出现丙级患者; 而对照组的甲级患者仅有 26 例 (65.00%), 乙级有 9 例 (22.50%), 还有 5 例 (12.50%) 丙级, 前者而切口愈合情况显著好于后者, 差异较大 ( $P < 0.05$ )。

表 1 对比两组的切口感染发生率以及住院时间

组别	例数	切口感染 (%)	住院时间
观察组	40	1 (2.50)	14.02 ± 1.16
对照组	40	8 (20.00)	17.43 ± 1.29
$\chi^2/t$		6.135	12.431
$P$		0.013	0.000

表 2 比较两组的切口愈合情况[n (%), 例]

组别	例数	甲级	乙级	丙级
观察组	40	38 (95.00)	2 (5.00)	0 (0.00)
对照组	40	26 (65.00)	9 (22.50)	5 (12.50)
$\chi^2$		11.250	5.165	5.333
$P$		0.001	0.023	0.021

### 3 讨论

在老龄化严重的形势下, 骨关节疾病的发病率逐年增加, 患病后, 患者的行为活动受到限制, 使其生活质量不断下降<sup>[4]</sup>。针对这类患者的治疗, 常用的治疗方案为人工关节置换术治疗, 尽管能够改善患者的关节功能, 但是在术后发生切口感染的概率较高, 一旦出现感染, 将会对患者的骨关节造成进一步的损伤, 导致治疗受到影响, 严重患者可能需要采取截肢治疗<sup>[5,6]</sup>。因此, 为了预防术后切口感染事件发生, 临床中常采取有效的护理干预, 通过合理的护理措施, 来降低术后感染风险。

近些年来, 人们生活水平提高, 对医疗服务需求和护理质量都有了更高的标准, 而传统的护理模式仅根据医生的叮嘱开展工作, 缺乏全面性和规范性, 在临床中的应用效果并不理想<sup>[7]</sup>。手术室护理在临床中的应用愈加广泛, 很多的研究证实, 在术前对做好相关的准备工作, 及时对患者进行心理疏导, 能够使患者以最佳状态接受治疗; 在术中协助医生完成辅助工作, 术后做好基础护理工作, 能够确保引流管通畅, 同时降低了切口的感染风险, 结合科学的饮食和运动护理, 提高了患者的机体抵抗力, 有助于患者的身体恢复<sup>[8]</sup>。除此以外, 密切观察患者各项生命体征和病情变化, 对异常情况做到早发现早处理, 能够预防术后并发症发生, 并且临床疗效得到保证, 患者的预后良好<sup>[9]</sup>。本次研究结果显示, 实施手术室护理干预的观察组和实施常规护理干预的对照组进行对比后发现, 前者的切口感

染发生率以及住院时间都要好于后者, 并且观察组的甲级愈合率要明显高于对照组, 结果均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 与李杨<sup>[10]</sup>的研究结果相似。进一步证实了手术室护理干预在人工关节置换术中的应用价值更高。

综上所述, 手术室护理干预在人工关节置换术中的护理效果与常规护理干预相比较, 患者的术后切口感染发生率更低, 缩短了住院时间, 有利于切口愈合, 值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 唐慧霞. 手术室护理干预在预防人工关节置换术后切口感染效果观察[J]. 中国社区医师, 2019, 35(015):142, 145.
- [2] 张国琴, 张可青. 手术室护理干预在预防全膝关节置换患者术后切口感染中的作用及满意度分析[J]. 科学养生, 2021, 24(19):174-175.
- [3] 马妍. 手术室护理在预防人工关节置换术后切口感染中的应用分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(07):213-214.
- [4] 刘东平. 手术室护理干预对促进髌关节置换患者手术切口甲级愈合及预防感染的应用效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 030(019):3469-3470.
- [5] 刘娟, 李维嘉. 手术室护理干预在预防全膝关节置换患者术后切口感染中的作用研究[J]. 饮食保健, 2019, 006(024):155-156.

- [6] 高贤, 张霞, 张丹. 观察手术室护理干预在预防人工关节置换术后切口感染中自效果[J]. 健康必读, 2020, 000(001):81-82.
- [7] 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, 010(012):157-159.
- [8] 刘利春, 刘奕宁. 手术室护理对髌关节置换手术术后感染的预防研究[J]. 中国伤残医学, 2019,(10):25-26.
- [9] 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, 043(012):2007-2009.
- [10] 李杨. 关于手术室护理干预在全膝关节置换患者术后感染预防中的应用体会[J]. 医学食疗与健康, 2019, 00

0(010):P.143-144.

**收稿日期:** 2022年3月26日

**出刊日期:** 2022年5月20日

**引用本文:** 朱玉静, 张海梅, 手术室护理干预在预防人工关节置换术后切口感染的效果探讨[J]. 当代护理, 2022, 3(3): 169-172

DOI: 10.12208/j.cn.20220110

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 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**