

# 介入手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用分析

黄瑞丽\*

安阳地区医院河南 河南 安阳 455000

**摘要:**目的:分析手术室细节护理管理对于控制医院感染的应用价值。方法:针对我院收治的手术患者89例进行临床护理管理观察,采用随机分组的方式给予常规组44例手术患者实施常规手术室护理管理,给予观察组45例手术患者实施手术室细节护理管理,对比两组手术患者实施不同护理管理后的管理效果。结果:观察组手术患者实施细节手术室护理管理后的医院感染发生率、护理满意度评分、护理质量评分及护理人员综合考核评分优于常规组实施常规手术室护理管理的手术患者,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组医院感染发生率明显低于常规组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:针对实施手术治疗的手术患者开展手术室细节护理管理的管理效果较为显著,能降低及控制医院感染现象的发生,提高手术室的护理管理质量。

**关键词:**手术室;细节护理管理;医院感染;感染发生率;控制;价值

**DOI:** <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0302-21>

## 引言

手术室是医院最容易发生感染现象的场所,所以强化对手术室的管理对于医院和患者而言都至关重要。在手术过程中,由于患者的皮肤、组织以及器官等都充分暴露在空气中,所以手术室的消毒杀菌工作没有做到位将会直接导致患者发生感染,而这里的消毒杀菌工作包括手术器械的消毒杀菌、手术室空气的消毒杀菌、医护人员的消毒杀菌等等。只有严格把控每一个细节,才能够有效避免感染,为患者的健康提供保障。本文将针对介入手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用价值进行研究,具体操作如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

随机将我院收治的手术患者89例分成两组,常规组44例手术患者中男25例,女19例,年龄22~79岁,均值为( $55.63 \pm 5.47$ )岁;观察组45例手术患者中男28例,女17例,年龄21~78岁,均值为( $55.60 \pm 5.62$ )岁。本次参与观察的护理人员为同一批,共28人。对两组的基线资料进行统计分析,差异无统计学意义, $P > 0.05$ ,具有可比性。

### 1.2 方法

采用常规手术室护理对A组患者进行管理,主要包括手术器械常规管理、无菌技术以及手术室的日常清洁、消毒。

采用手术室细节护理对B组患者进行管理,具体方法为:①强化医护人员的院感知识培训:医院需要通过定期的举行院感知识讲座以及相关的培训课程来有效提高所有医护人员的院感认知度和处理预防对策<sup>[2]</sup>。②强化手术室细节管理制度:相关人员需要充分契合医院的手术室管理需求以及实际管理情况科学地进行手术室护理管理方案的制定,同时需要充分契合制定的相关方案制定行之有效的配套的制度和标准。与此同时,医院需要定期召开相关会议来发现手术室管理制度中存在的不足以及提出相关的补充意见,以此来充分强化手术室细节护理管理。③强化手术室的环境管理和无菌操作管理:保持介入手术室合适的温湿度,必要时使用除湿机及空调调节温度和湿度。手术室护理管理人员需要定期对手术室内相关指标的细菌含量进行监控,包括手术室内内容的空气、手术台面、外科医生及护士手消毒、使用中的消毒液、手术器械等等物品,同时契合监测结果实施严格的手术室消毒灭菌操作。在手术室的无菌操作中需要严格执行并强化相关的管理制度,建立健全的手术室无菌操作考试制度等,以此来充分保障手术室的无菌环境和无菌操作。④强化手术器械的细节护理管理:关于手术室器械以及手术室相关设备,在细节护理管理中医院需要配置专人进行管理,同时建立严格的管理责任制度,以此来保障器械管理的细节性和科学性。⑤强化手术室患者的细节

\*通讯作者:黄瑞丽,1986年5月23日,汉族,女,河南安阳人,安阳地区医院,护士,主管护师,本科,研究方向:手术室护理。

管理：强化手术室患者的细节管理是非常必要的，因为患者才是感染风险的主体。患者在进入手术室后，相关护理人员需要严格执行三查七对的核对制度，同时在核对完毕之后简单的为患者介绍手术室环境，包括手术室的仪器配置以及人员分布等等。

### 1.3 观察指标

观察患者发生手术切口感染、腔隙感染、皮肤感染发生情况。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0软件对两组手术患者的各项观察指标情况进行统计学处理。医院感染发生率为计数资料，采用 $\chi^2$ 检验；护理满意度评分、护理质量评分及护理人员综合考核评分为计量资料，采用 $t$ 检验； $P < 0.05$ 代表两组手术患者之间对比的观察指标差异存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组感染发生情况比较

两组医院感染发生率相比，观察组医院感染发生率明显低于常规组感染发生率，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表1。

表1 两组感染发生情况比较

组别	例数	手术切口感染	腔隙感染	皮肤感染	发生率
观察组	47	0	0	1	1 (2.00)
常规组	47	1	1	1	3 (6.00)

### 2.2 两组患者手术患者的护理满意度比较

两组患者手术患者的护理满意度评分、护理质量评分及护理人员综合考核评分的数据见表2。

表2 两组手术患者的护理满意度评分、护理质量评分及护理人员综合考核评分

组别	护理满意度评分(分)	护理质量评分(分)	护理人员综合考核评分(分)
常规组	79.63 ± 5.28	82.33 ± 3.41	76.53 ± 4.17
观察组	88.79 ± 5.14	90.10 ± 2.26	85.46 ± 3.36

## 3 讨论

现如今，随着医疗水平的不断提高以及医疗服务理念的不断升级，手术室感染成为了医院控制感染的重点工作之一。针对手术室内可能引发患者发生感染的因素进行严密的、细致的护理管理能够有效降低患者的医院感染发生率，所以介入手术室细节护理管理被提出。其通过强化医护人员的院感防控知识，强化器械消毒杀菌监管工作以及强化手术室的消毒杀菌工作，能够有效控制细菌感染以及避免各种不规范的手术室操作，从而有效降低院内感染发生率。

本次观察针对观察组手术患者实施手术室细节护理管理，主要包括以下方面：（1）手术室细节管理制度：结合我院手术室管理需求及实际情况建立及完善手术室护理管理方案，并制定针对性的管理制度及标准<sup>[7-8]</sup>，建立健全的控制手术室感染发生规范制度、实施一次性无菌物品使用管理制度、消毒管理制度及医疗废物收集规范等，每月召开一次会议，针对手术室管理制度中存在的漏洞及不足进行提出及补充。（2）严格实施相应的无菌操作管理：定期对手术室内的空气、手术器械、手术室各项物体表面的细菌菌落数进行监测，严格实施相应的手术室消毒灭菌制度，提高手术室的无菌管理效果，建立相应的质量考核监督机制，不定期对无菌情况进行监测。（3）手术器械的细节护理管理：针对手术室内的各项手术仪器设备及器械实施针对性的专人管理，建立手术器械的管理责任制，专科内镜设立器械卡，并严格配备相应的说明书，对器械的保养方式及维护技术等进行描述，要求护理人员严格按照说明书规范每天对手术器械进行术后清洁及维护管理，做好交班时的清点、检查操作，定期对仪器设备实施保养处理。（4）手术室护理人员强化管理：针对手术室护理人员实施定期的关于细节护理管理、医院感染风险等方面的培训及学习，强化护理人员的风险防范意识，针对手术室内容易导致医院感染发生的因素进行相应的了解后，制定预防处理预案，提供护理人员的专业素养及责任意识，最大程度上减少医院感染的发生。

#### 4 结束语

综上所述,对医院感染控制管理中,应用手术室细节护理管理,能够有效降低医院感染风险。

#### 参考文献:

- [1]尹达清.探讨并分析手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用[J].心理月刊,2019,14(04):73.
- [2]杨兴玉.手术室细节护理管理应用于医院感染控制中的价值分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(04):119+121.
- [3]覃源.对比常规护理与细节护理在手术室管理及医院感染控制中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(43):179.
- [4]叶海珠.手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用探讨[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(75):222.
- [5]李迎春.手术室细节护理管理在医院感染控制中的应用[J].中国卫生产业,2017,14(14):140-141.
- [6]贾晋红.手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(28):115,118.