

# 手术室护理干预对全膝关节置换患者术后切口感染的预防作用

王丽平\*

成安县中医院 河北 邯郸 056700

**摘要:**目的:分析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。方法:选取我院于2019年12月-2021年5月期间收治的122例行人工关节置换术的患者作为研究对象,采用随机分组法分为研究组和参照组,每组患者各61例,其中参照组采用常规护理,研究组采用手术室护理干预,对比两组患者切口感染发生率、生活质量和护理满意度。结果:护理后,研究组的切口感染发生率(3.28%)低于参照组(14.75%),差异有统计学意义( $\chi^2 = 4.90, P < 0.05$ )。研究组的生活质量量表(SF-36)评分高于参照组,差异有统计学意义( $\chi^2 = 20.37, 14.51, P < 0.05$ )。研究组的护理满意度(88.52%)高于参照组(73.77%),差异有统计学意义( $\chi^2 = 4.34, P < 0.05$ )。结论:针对接受全膝关节置换手术的患者执行手术室护理干预模式,可降低切口感染率,提高伤口愈合率。

**关键词:**手术室护理;切口感染;膝关节置换

**DOI:** <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0302-35>

## 引言

全膝关节置换术属于针对创伤性关节炎、骨性关节炎、风湿性关节炎等患有膝关节疾病的患者极为重要的治疗途径之一。全膝关节置换术利用置入假体来代替患者原本发生病变的骨组织,促使存在膝关节严重病变的患者得以康复<sup>[1]</sup>。但是全膝关节置换术会给患者机体带来较大、较深的创口,如果患者在手术过程中未获得良好且全面的护理干预措施,可能会导致患者于术后发生切口感染等现象,不仅不利于患者疾病的尽快愈合,还可能给患者带来其他严重伤害。有关研究显示,对全膝关节置换术需要科学的手术室护理,能够显著降低患者术后切口感染的发生概率,利于患者机体康复<sup>[2]</sup>。因此,本研究旨在分析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。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取医院于2019年12月-2021年5月期间收治的122例行人工关节置换术的患者作为研究对象,采用随机数表法分为研究组和参照组,每组患者各61例。纳入标准:经过影像学检查确诊,并需行人工关节置换术,无人工关节置换术禁忌症,对本研究中使用的药物无过敏反应。排除标准:合并有其他类型的骨折、大出血和腹腔脏器性损伤,存在严重系统、脏腑以及器官障碍,伴有明显交流障碍、视听障碍<sup>[3]</sup>。参照组:男32例,女29例,年龄27~74岁,平均年龄(54.57±5.14)岁,膝关节置换术27例,髌关节置换34例。研究组:男30例,女31例,年龄26~75岁,平均年龄(55.51±5.57)岁,膝关节置换术25例,髌关节置换36例。两组患者一般资料具有可比性。本研究已经得到医院医学伦理委员会的批准,本研究患者自愿签署知情同意书。

### 1.2 方法

参照组采取常规护理。研究组采取手术室护理,具体内容如下:(1)设立术前访查小组。主治医生和被访护士成立了术前访查小组,对患者术前心理状况和病史有更全面、更深入的了解,并做好准确的记录。通过视频向患者及其家属详细介绍手术相关知识,为他们讲解手术的安全性,提高患者对手术的认识;耐心认真地回答病人提出的问题,列举成功的手术案例,帮助病人建立对治疗的信心,提高对治疗的遵守程度。(2)术前准备和术中指导。在术前准备过程中,有必要严格检查所有仪器和药物,确保术前准备的精细细致,是顺利运作的良好条件。手术前,护士必须全面了解手术计划,检查仪器在整个手术过程中是否正确连接,以确保所有仪器正常运行。手术前应全面检查患

\*通讯作者:王丽平,1984年8月,邯郸市成安县人,现就职于成安县中医院。研究方向:手术室。

者信息,避免信息错误造成手术室护理风险,提高手术准确性。引导患者在手术过程中保持正确姿势,准备静脉接入和麻醉,向患者提供体温护理,并监测手术设施、药物和仪器是否完善,管道设施是否畅通无阻。护士应严格按照手术室护理的标准程序和标准开展高质量护理工作,并与外科医生合作。术中护理人员应密切监测患者的生命功能和指标。病人异常时,应立即通知外科医生,治疗病人,以免发生事故。(3)患者术后护理及随访病房,护理人员密切监测患者生命功能的变化,加强病房巡逻,观察皮肤是否红肿,并指导患者腹部呼吸;饮食:手术当天,病人被指示服用半液体食物或软食物,然后逐渐恢复正常;抗感染护理:术后护理人员应密切监测病人的病情和生命功能,并护理引流管。

### 1.3 观察指标

比较两组术后切口感染发生率、生活质量和护理满意度如下。(1)两组患者切口感染发生率比较,评价标准:切口疼痛剧烈,伴有术后2~4天内未缓解的炎症物质灌注和体温升高,切口出现红肿、皮肤温升和脓肿。(2)SF-36用于评价患者术后生活质量。这个尺度有八个维度,即生理功能、身体疼痛、一般健康、活力、社会功能、情感功能和心理健康。总分0~100分,得分越高,患者的生活质量越好<sup>[4]</sup>。(3)选用本科室自制的患者护理满意评价量表来评估患者对本研究的护理满意度,评估项目包括护理水平、护理相应速度和沟通水平等共7个方面,总分为0~70分,>60分代表非常满意,50~59分代表比较满意、30~49分代表一般,<30分代表不满意。满意度=(非常满意+比较满意)/总数×100%<sup>[5]</sup>。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS22.0对研究对象采集的数据进行分析处理,计量数据采用( $\bar{x} \pm s$ )表示;计数资料采用%表示,使用 $\chi^2$ 对数据进行校检; $P > 0.05$ 为差异无统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者切口感染发生率对比

护理后,研究组的切口感染发生率(3.28%)低于参照组(14.75%),差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组患者切口感染发生率对比比例(%)

组别	1周内	2周后	4周后	发生
参照组(n=61)	3(4.92)	4(6.56)	2(3.28)	9(14.75)
研究组(n=61)	0(0.00)	1(1.64)	1(1.64)	2(3.28)
$\chi^2$	4.90			
P	<0.05			

### 2.2 两组患者SF-36评分对比

护理前,两组患者的SF-36评分对比差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),护理后,研究组的SF-36评分高于参照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 两组患者SF-36评分对比( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	参照组(n=61)	研究组(n=61)	t	P
护理前	48.15±5.15	49.61±5.67	0.95	>0.05
护理后	73.15±6.91	86.91±7.19	6.90	<0.05
t值	14.51	20.37		
P值	<0.05	<0.05		

### 2.3 两组患者护理满意度对比

护理后,研究组的护理满意度(88.52%)高于参照组(73.77%),差异有统计学意义( $\chi^2 = 4.34, P < 0.05$ )。

## 3 讨论

全膝关节置换术是主要用于治疗膝关节的一种技术,目前被广泛的用在临床中。全膝关节置换术主要是通过参照人体膝关节结构来设计出人工仿生制品,将这些仿生制品置入人体,与人体的生理特点相符合,以此有效消除患者的疾病疼痛<sup>[6]</sup>。但是由于人体对仿生制品存在排斥效应,加之手术操作过程中会导致皮下组织与机体器官直接接触对外

界,切口深度大,对人体皮下组织与器官造成损伤,导致患者很容易在手术之后产生严重的切口感染,从而影响手术整体疗效,并损害到患者机体健康。多项研究显示表明,通过改进手术操作,加强手术后护理来降低全膝关节置换术后的感染率<sup>[7]</sup>。因此必须对全膝关节置换术实施有效的护理干预,降低患者术后的切口感染发生概率,促使患者切口尽快愈合,恢复机体健康。有关研究显示,在全膝关节置换术后如果出现感染状况,会对患者术后康复带来巨大的负性影响,即使轻微感染问题也会对其关节功能的恢复构成威胁,如果出现重度感染问题,则需要对患者重新开展手术并移除假体,这样不但使得患者身心遭受极大痛苦,还为其家庭添加了沉重负担。本次研究结果表明,观察组患者伤口愈合率均高于对照组,而切口感染率则低于对照组。可见手术室护理能够有效促进全膝关节置换术患者的切口愈合,在此类患者手术过程中,一定要保证手术室内的卫生以及空气的清新,予以患者最高层次舒适体验。将手术相关器械运至消毒供应中心,给予严格的灭菌与消毒清洗处理,确保手术器械的安全性。术中加强患者保温工作力度,最大化降低切口暴露时间。还应对假体管理以及灭菌工作给予高度关注,提升核查力度,保障假体使用安全性,为患者手术质量以及术后康复效果奠定牢固基础。

#### 4 结束语

综上所述,行全膝关节置换术的患者接受手术室护理干预,对于减少或避免切口感染,促进伤口愈合有积极作用,且患者对护理的满意度较高,有利于提升护理质量。

#### 参考文献:

- [1]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.
- [2]孙丽珍,刘晓斌.手术室护理干预用于预防全膝关节置换患者感染的效果观察[J].中外医疗,2018,37(34):154-156.
- [3]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.
- [4]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.
- [5]宋艳辉,张宇.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分析[J].健康之路,2018,17(03):189-190.
- [6]方政晗,翟巍.手术室护理干预对行全膝关节置换术后患者术后感染的预防价值研究[J].护理实践与研究,2018,15(03):116-117.
- [7]张云静.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].实用临床护理学电子杂志,2018,3(03):61.