

妇科手术中的感染控制与手术室护士的责任

邱慧娅

山西省运城市中心医院（山西医科大学第八临床医学院） 山西 运城 044000

摘要：妇科手术作为医疗领域的重要组成部分，其手术过程中的感染控制直接关系到患者的安全及预后。手术室护士作为手术团队的核心成员，在感染控制中扮演着至关重要的角色。本文旨在探讨妇科手术中的感染控制措施，并详细阐述手术室护士在这一过程中的具体责任，以期为提高妇科手术感染控制水平提供理论依据和实践指导。

关键词：妇科手术；感染控制；手术室护士；职责

引言

妇科手术涉及女性特有的解剖结构和生理特点，手术部位感染（Surgical Site Infection, SSI）是其常见并发症之一，不仅增加患者痛苦和经济负担，还延长住院时间，影响医疗资源的有效利用。因此，加强妇科手术中的感染控制，特别是明确手术室护士的责任，对于保障患者安全具有重要意义。

1 妇科手术感染控制的重要性

1.1 感染对患者的影响

手术部位感染可导致切口愈合延迟、组织坏死、败血症等严重后果，甚至危及生命。对于妇科手术患者而言，感染还可能影响生殖系统功能，降低生活质量。

1.2 感染控制的意义

有效的感染控制能够显著降低SSI的发生率，提高手术成功率，减少医疗纠纷，同时优化医疗资源配置，提高医院整体管理水平。

2 妇科手术感染控制的关键措施

2.1 术前准备

2.1.1 患者教育与评估

手术室护士在术前访视中，应详细向患者解释手术过程、预期效果及可能遇到的风险，特别是感染风险，增强患者的自我防护意识。同时，对患者进行全面的身体评估，重点关注其基础疾病状况，如糖尿病、高血压等，这些疾病可能影响患者的免疫状态，增加感染风险。还需细致询问患者的过敏史，包括药物和食物过敏，以确保术中用药安全，避免过敏反应导致的感染风险增加。基于上述评估，护士需与手术医生沟通，共同为患者制定个性化的感染预防措施，如调整术前抗生素使用方案，优化皮肤准备方法等，以期将感染风险降至最低。

2.1.2 皮肤准备

术前皮肤准备是降低手术部位感染（SSI）风险的关键步骤。电动推剪相较于传统剃刀，能更有效地减少皮

肤损伤，降低细菌定植的机会，因此被推荐使用。在使用电动推剪时，需确保刀片锋利且清洁，避免造成皮肤划伤或微小创伤。对于妇科手术，尤其是子宫切除术，阴道准备同样重要。术前应对患者进行细菌性阴道病的筛查，一旦发现，应及时给予治疗，以减少阴道内细菌负荷，降低术后感染风险^[1]。此外，阴道清洁也需细致进行，确保手术区域的清洁度。通过这些细致的皮肤和阴道准备工作，可以有效减少妇科手术患者的SSI风险，为后续手术的顺利进行和患者的快速康复奠定坚实基础。

2.2 术中操作

2.2.1 无菌操作原则

手术室护士在术中操作中，必须严格遵守无菌操作原则，这是预防手术部位感染（SSI）的核心。首先，护士需进行正确的洗手程序，使用无菌肥皂和流动水彻底清洁双手，并按照规定的方法进行手部消毒，确保手部无菌。在穿戴手术衣帽时，应遵循无菌技术，确保手术衣帽的整洁与无菌状态，避免任何可能的污染。使用无菌器械是术中无菌操作的关键环节。护士应确保所有手术器械在使用前均经过严格的消毒和灭菌处理，并在无菌区域内打开和使用。在传递器械时，应采用无菌技术，避免手部直接接触器械的无菌部分。为了保持手术区域的清洁，应限制手术室人员的流动。非必要人员不得进入手术室，以减少空气污染和交叉感染的风险。同时，手术过程中应尽量减少开门次数，保持手术室的密闭状态，维持正压通气，防止外部污染物进入。此外，护士还应定期清理手术区域，及时清除血液、体液等污染物，保持手术野的清洁和干燥。在更换手术器械或敷料时，也需严格遵守无菌操作原则，确保手术过程的连续性和无菌状态。通过这些具体的无菌操作措施，可以有效降低妇科手术中的SSI风险，保障患者的手术安全。

2.2.2 手术配合技巧与监测

在妇科手术中，手术室护士需紧密配合医生，执行

精细的手术操作技巧,这对于减少感染风险至关重要。彻底止血是手术过程中的一个关键环节,护士应协助医生准确判断出血点,迅速而有效地进行止血,避免血液淤积,减少细菌滋生的可能性。同时,切口的缝合也需细致整齐,确保组织对合良好,减少死腔形成,有利于术后伤口愈合,降低感染风险。除了手术技巧,持续监测患者的生命体征也是预防感染的重要措施。护士应密切关注患者的体温、心率、血压和呼吸等生命体征,及时发现并处理任何异常情况。例如,体温的升高可能提示感染的存在,需要立即报告医生并采取相应措施。同时,保持患者体温的稳定也很重要,术中低体温可能增加感染风险,因此需采取保暖措施,如使用加温毯等。在手术过程中,护士还应密切观察手术区域的情况,注意有无红肿、渗液等感染迹象,一旦发现异常,应立即报告医生并协助处理。此外,确保手术室内环境的清洁与整洁,定期更换手术器械和敷料,也是预防感染的重要环节。

2.3 术后护理

2.3.1 伤口观察与护理

术后,手术室护士需密切观察手术伤口的愈合情况,包括伤口的颜色、温度、湿度以及有无红肿、渗液等感染迹象。为保持伤口的清洁干燥,护士应定期更换敷料,并注意无菌操作,避免交叉感染。在更换敷料时,需仔细观察伤口情况,及时发现并处理任何异常^[2]。对于高危患者,如长期卧床、血液高凝状态或既往有深静脉血栓形成史的患者,护士应采取物理预防措施,如指导患者穿弹力袜,使用间歇充气加压装置等,以促进下肢血液循环,预防深静脉血栓形成,从而降低因血液循环障碍导致的感染风险。

2.3.2 合理用药

术后,手术室护士需严格按照医嘱给予患者抗生素等预防性药物,以确保药物使用的准确性和及时性。在用药过程中,护士应密切观察患者的药物反应,包括过敏反应、胃肠道不适等,一旦发现异常,应立即报告医生,并根据医生的建议及时调整用药方案。为了提高患者的用药依从性,护士还需加强患者及家属的用药宣教。具体而言,护士应向患者及家属详细解释药物的作用、用法、用量以及可能出现的副作用,确保患者及家属对用药方案有充分的了解和认识。同时,护士还应指导患者如何正确存储和使用药物,以避免药物失效或误用导致的风险。

3 手术室护士在感染控制中的具体责任

3.1 环境管理

在感染控制中,手术室护士应肩负起环境管理的重

要职责。具体而言,应负责手术室的日常清洁与消毒工作,确保手术室环境始终符合无菌要求。为此,可以采用高效的清洁剂与消毒剂,对手术室的每个角落进行深度清洁,包括地面、墙面、天花板、手术台、器械台以及所有手术相关设备和器械,确保无任何细菌、病毒或其他微生物残留。同时,还应定期更换手术室的床单、被罩、枕套等一次性用品,并对可重复使用的物品,如手术衣、手术帽等,进行清洁和消毒,以确保手术环境的绝对整洁与卫生。除了日常的清洁与消毒工作,手术室护士还应承担定期检查手术室内物理环境指标的任务。可以使用专业的温湿度计,定时监测并记录手术室的温度和湿度,确保这些指标保持在适宜的范围内,以避免过高或过低的温湿度对手术效果和患者的康复进程造成不利影响。同时,还应仔细检查手术室的照明设备,确保光线明亮且分布均匀,为医生提供最佳的手术视野。此外,手术室护士还应密切关注手术室的噪音水平。因为过高的噪音不仅可能干扰医生的手术操作,还可能增加患者的心理压力 and 不适感。因此,可以采取一系列措施,如优化设备布局、使用隔音材料、调整通风系统等,来降低噪音干扰,为患者和医生创造一个安静、舒适的手术环境。

3.2 物品准备与管理

在手术室护理工作中,物品的准备与管理是确保手术顺利进行和患者安全的重要环节。为了确保手术的顺利进行,手术室护士应负责准备充足的手术器械、敷料、药品等物品,并严格把关其数量和质量。对于手术器械的准备,手术室护士应根据手术类型和医生的需求,提前准备好所需的器械,并进行严格的清点和检查。他们应确保器械的数量充足,规格型号符合手术要求,且处于良好的工作状态。同时,对于精密、贵重的手术器械,还应进行特殊的保养和维护,以延长其使用寿命。在敷料的准备方面,手术室护士应选择质地柔软、吸水性好、无菌的敷料,并根据手术部位和伤口情况准备不同规格和类型的敷料。他们应确保敷料的数量充足,以满足手术过程中的需求,并避免浪费。对于药品的准备,手术室护士应根据手术需要和医生的医嘱,提前准备好所需的药品,并进行严格的核对和检查^[3]。应确保药品的数量准确,质量合格,且在有效期内。对于需要特殊保存条件的药品,还应采取相应的保存措施,以确保其有效性。在无菌物品的管理方面,手术室护士应严格遵守无菌操作规范,确保无菌物品的专人专用和及时消毒。应定期对无菌物品进行质量检查和数量清点,及时发现并处理过期、破损或不合格的无菌物品。

对于一次性医疗器械的使用和管理,手术室护士应确保其使用后能够及时销毁,避免重复使用或流向市场造成安全隐患。

3.3 无菌操作监督

在手术过程中,无菌操作的执行对于预防术后感染、保障患者安全至关重要。因此,手术室护士应承担起无菌操作监督的重要职责,确保手术团队成员严格遵循无菌原则进行手术操作。为了实现这一目标,手术室护士应对手术团队成员的无菌操作执行情况进行全面、细致的监督。应关注手术团队成员的手部卫生情况,确保其在手术前后进行彻底的手部消毒,并正确佩戴无菌手套。同时,还应监督手术团队成员在手术过程中是否严格遵守无菌技术,如正确使用无菌器械、避免交叉感染等。在监督过程中,手术室护士应保持高度的警觉性,对于任何违反无菌操作的行为,都应及时指出并纠正。可以通过口头提醒、示范正确操作等方式,引导手术团队成员纠正不当行为,并强调无菌操作的重要性。同时,还应记录并报告违反无菌操作的情况,以便后续进行改进和教育培训。为了确保无菌操作的有效执行,手术室护士还应与手术团队成员保持紧密的沟通与合作。可以在手术前与团队成员共同讨论并确定无菌操作的具体要求,确保每个成员都清楚了解并遵守相关规定。在手术过程中,还可以随时提供指导和支持,帮助团队成员解决无菌操作中的疑难问题。

3.4 患者安全管理

在手术室护理工作中,患者安全管理是核心环节之一,它涵盖了术前、术中和术后的全方位护理。手术室护士负责患者的术前访视与术后随访工作,这一职责要求全面评估患者的手术风险,并制定个性化的感染控制措施。在术前访视中,手术室护士应详细询问患者的病史、过敏史以及手术史,了解患者的整体健康状况。应对患者进行全面的身体检查,特别关注手术部位的情况,以评估手术风险。基于这些评估结果,应制定个性

化的感染控制措施,如术前皮肤准备、抗生素的使用等,以降低手术部位感染的风险。在手术过程中,手术室护士应密切监测患者的生命体征,包括心率、血压、呼吸频率和体温等。应确保患者处于稳定的生理状态,以便手术顺利进行。同时,还应严格遵守无菌操作规范,减少手术过程中的感染风险。在需要时,还应及时与麻醉师和手术医生沟通,共同保障患者的安全^[4]。术后,手术室护士应继续关注患者的恢复情况。应定期巡视患者,观察手术部位是否有红肿、疼痛或渗液等感染迹象。一旦发现异常,应立即报告医生,并协助进行处理。此外,还应向患者提供术后护理指导,如伤口护理、饮食调整等,以促进患者的康复。

结语

妇科手术中的感染控制是一个系统工程,需要手术团队各成员的共同努力。手术室护士作为手术团队的核心成员之一,在感染控制中承担着重要责任。通过加强术前准备、术中操作监督、术后护理以及环境管理等措施的实施,可以显著降低SSI的发生率,提高妇科手术的安全性和有效性。未来,应继续加强医护人员专业技能培训,提高感染控制意识和管理水平,为患者提供更加安全、高效的医疗服务。

参考文献

- [1]李润荣,张雅迪,张容馨,等.妇科手术部位感染预防及控制相关指南要点解读[J].现代妇产科进展,2022,31(02):136-139.
- [2]刘明慧,阴瑞,卫枝.防控干预措施对减少妇科病人手术部位感染的影响[J].护理研究,2023,37(22):4156-4158.
- [3]兰芙蓉,刘长卿.精细化护理在妇科手术患者中的应用效果[J].儿科健康导刊,2023,2(23):146-148.
- [4]刘墨,时彩丽,方建瑞.风险防范式管理在妇科围手术期护理管理中的应用[J].保健医学研究与实践,2022,19(10):141-144.