

# 手术室护理模式对开放性四肢骨折手术切口感染的临床影响研究

陈 露

福建省龙岩人民医院 福建龙岩 364000

**【摘要】目的** 探讨对开放性四肢骨折手术切口感染患者, 实施手术室护理模式的临床影响研究分析。**方法** 选取 2019.06-2020.06 的 40 例人员, 对其进行研究, 按照 1:1 的比例, 将患者均分为对照及观察两组, 20 名人员为一组。前者行常规护理手段, 后者行手术室护理模式。**结果** 比较满意度, 行本文所诉的护理干预组, 效果更为明显,  $P < 0.05$ 。与对照组相比, 观察组患者的手术时间、出院时间及切口愈合时间明显较短, ( $P < 0.05$ )。**结论** 给予开放性四肢骨折手术切口感染患者, 本文所诉的护理模式, 能够在一定程度上使护理满意度得到提升, 缩短患者切口愈合时间、住院时间及手术时间, 具有临床应用和推广的价值。

**【关键词】** 手术室护理; 开放性; 四肢骨折; 手术切口感染; 临床影响

**【中图分类号】** R473.6

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1671-4083 (2021) 02-126-02

在临床骨科疾病中, 开放性四肢骨折非常常见, 主要是因为骨折部位的皮肤及软组织发生破损, 进而致使骨折部位裸露在外的一种症状。临床通常会运用开放性手术治疗的方式进行治疗, 尽管效果显著, 但是非常容易致使患者术后出现切口感染的情况, 对患者的健康安全造成了一定影响, 因此给予患者有效的护理干预至关重要。基于此, 本院此次研究了对开放性四肢骨折手术切口感染患者, 实施手术室护理模式的影响分析, 下面进行报告分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

此次研究过程中选取的是 2019.06-2020.06 的人员, 研究例数: 40 例, 分配原则: 随机平均分配, 分配组别: 对照组 (20 例) 观察组 (20 例)。对照组男: 女 = 12 : 8, 年龄范围, 24 岁--65 岁, 均值 (44.52±19.25) 岁。观察组男: 女 = 13 : 7, 年龄范围 25--66 岁, 均值 (45.54±19.27)。本研究数据统计分析软件选择 SPSS22.0, 结果具备对比意义, 可进行后续研究。纳入标准: (1) 开放性四肢骨折患者; (2) 病人与家属都了解此次接受研究的目的, 并签署了知情同意书。排除标准: (1) 排除精神及意识障碍的患者; (2) 排除对药物过敏的患者。

### 1.2 方法

对照组行常规护理, 观察组行手术室护理干预: (1) 术前护理。全面分析患者的临床资料, 对于中老年患者注意提升其自身的免疫力, 抑制细菌的入侵。此外有非常多患者会因为疾病影响, 出现消极情绪, 所以护理人员应与患者进行有效的沟通, 提升其治疗的自信心, 进而使患者保持良好的心态。

(2) 术中护理。护理人员必须要确保有关器械设备及敷料等物品的完整性, 严格核对有关物品, 并将灭菌和消毒处理工作做好。在进行手术时, 应严格遵循无菌操作的原则, 进而为患者创造良好的手术室环境法。同时临床手术医生必须要严格根据手术方案进行操作, 而护理人员应对患者进行鼓励, 加强患者治疗的自信心, 提升患者治疗的依从性。(3) 术后护理。手术结束后把患者安全送回病房, 加强对患者生命体征的监测, 并协助患者保持正确的体位, 密切观察患者手术切口的情况, 若有不良反应出现, 必须要及时对切口进行处理, 有效规避感染现象的发生。

### 1.3 观察指标

(1) 运用满意度测评表数据统计患者的满意度, 总分为 100 分, 分数越高, 表示越满意, 总满意度 = (非常满意 + 一般满意) / 总例数 × 100%。(2) 观察对比两组患者的手术时间、

出院时间及切口愈合时间。

### 1.4 统计学分析

研究中所涉及的数据, 利用 SPSS22.0 软件进行分析, 其中护理满意度为计数资料, 用 [n (%)] 表示, 并用卡方检验, 手术指标为计量资料, 用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 以 t 检验;  $P < 0.05$  有意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者的护理满意度

观察组护理满意度明显比对照组理想, ( $P < 0.05$ )。见下表。

表 1: 比较两组患者的护理满意度 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	20	15 (75.00)	4 (20.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
对照组	20	6 (30.00)	8 (40.00)	6 (30.00)	14 (70.00)
$\chi^2$	-	40.602	9.524	21.645	21.645
P	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

### 2.2 对比两组患者手术时间、出院时间及切口愈合时间

与对照组相比, 观察组患者的手术时间、出院时间及切口愈合时间明显较短, ( $P < 0.05$ )。见下表。

表 2: 对比两组患者应激反应的发生率 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术时间(min)	切口愈合时间(d)	出院时间(d)
观察组	20	63.19±1.43	8.51±1.58	8.56±2.44
对照组	20	75.48±2.17	10.96±3.59	11.46±3.54
$\chi^2$	-	21.149	2.793	3.016
p	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

## 3 讨论

开放性骨折的病情较为复杂, 临床多采用手术治疗, 尽管治疗效果良好, 但是极易致使患者切口感染的情况发生, 对患者的健康安全造成了一定影响。而手术室护理通过对患者进行术前、术中及术后的全方面护理, 不仅可提升患者的依从性, 同时能确保手术全程的无菌操作, 降低感染发生率。在本次研究中, 给予观察组患者手术室护理, 比较满意度, 行本文所诉的护理干预组, 效果更为明显,  $P < 0.05$ 。与对照组相比, 观察组患者的手术时间、出院时间及切口愈合时间明显较短, ( $P < 0.05$ )。

综上所述给予开放性四肢骨折手术切口感染患者, 本文所诉的护理模式, 能够在一定程度上使护理满意度得到提升, 缩短患者切口愈合时间、住院时间及手术时间, 具有临床应用和推广的价值。

参考文献

(下转第 128 页)

者疗效不佳,且患者病情易复发,对患者健康造成严重的影响。有研究表明,优质的护理在提高患者临床疗效中具有极为显著的作用<sup>[2]</sup>。临床路径护理是较为常用的护理模式,通过提高患者对治疗依从性与及病认知,加强对患者心理干预,可有效提高对患者临床疗效,对提高患者 HP 根除率具有极为重要的作用。研究指出,临床路径护理主要是将患者护理计划进行制表,使护理人员的日常工作具有计划性与连续性,在对消化性溃疡患者的护理中具有显著的护理效果。通过加强对患者健康宣教,使患者在护理中不断提高健康知识的掌握,从而提高患者对治疗的依从度,继而提高了对患者治疗效果。在本此研究中,通过对患者行临床护理路径干预,患者 HP 根除率得到显著提高,同时有效改善了患者消极情绪,提高了患者对治疗依从度,对患者预后具有积极影响<sup>[3]</sup>。

综上所述,临床护理路径对 PU 患者具有极为显著的护理

效果,值得广泛推广使用。

#### 参考文献

- [1] 屈红, 万晓燕, 李岩青. 临床护理路径在消化性溃疡患者健康教育中的运用效果分析[J]. 国际感染杂志, 2019, 8(3):160-160.
- [2] 李伟英. 对因护理对消化性溃疡患者遵医行为及复发率的影响[J]. 医学理论与实践, 2018, 31(7):1079-1081.
- [3] 赖敏玲. 综合护理干预对消化性溃疡患者治疗效果及幽门螺杆菌根除率的影响[J]. 医疗装备, 2018, 31(2):155-156.

表 3: 遵医行为对比 [n, (%)]

组别	n	依从	部分依从	不依从	依从率
观察组	60	32 (53.33)	27 (45.00)	1 (1.67)	59 (98.33)
对照组	60	27 (45.00)	24 (40.00)	9 (15.00)	51 (85.00)
$\chi^2$		0.834	0.307	6.982	6.982
P		0.361	0.580	0.008	0.008

(上接第 123 页)

率明显高于对照组,说明健康教育干预可以提高临床治疗的有效性,可以作为一种非药物性干预能对治疗结果产生影响。观察组 6MWT 距离高于对照组,说明健康教育干预也能提供患者的心肺功能,这可能和积极的鼓励、教育患者进行尽可能多的日常活动有关。观察组在生活质量评分高于对照组,说明健康教育干预可以显著提升患者的生活质量,考虑到观察组患者心肺功能的提高和症状改善更为迅速,其生活质量的提高也是必然的结果。

综上所述,健康教育干预可提高慢性心力衰竭患者的临床治疗有效率,改善患者心肺功能,提高其生活质量,可作为一种方便有效、可操作性强的护理模式进行推广。

#### 参考文献

- [1] 赵永飞, 田俊梅, 牛晓华. 饮食营养与健康宣教联合对慢性心衰合并营养不良患者遵医行为及预后的影响[J]. 临床研究, 2021, 29(01):183-185.
- [2] 高军毅, 唐涛, 孙海燕, 等. 家庭医疗服务管理对慢性心衰病人预后生存质量的影响[J]. 内蒙古医科大学学报, 2021, 43(01):55-58.
- [3] 常兴. 自制膳食营养处方护理对老年慢性心衰病情恢复及营养状态的影响[J]. 食品安全质量检测学报, 2019, 10(5):1209-1213.
- [4] 潘媛媛, 彭羽, 陈萍, 等. 多元化护理模式对老年慢性心衰伴营养不良患者的干预效果研究[J]. 成都医学院学报, 2019, 14(1):118-122.

(上接第 124 页)

疗中具有显著的治疗效果,可有效满足患者对医疗服务的需求,对改善患者消极心理状态,提高患者生活质量具有重要的影响<sup>[2]</sup>。

综合护理是临床中常见的护理模式,其结合心理干预、生理护理、健康教育等措施,在提高患者生存质量,改善患者消极心理情绪中具有积极的影响。在本此研究中,患者经综合护理干预后,患者生活质量得到显著提高,同时有效降低了患者消极心理情绪评分,对改善患者预后具有积极的影响<sup>[3]</sup>。

综上所述,综合护理在 COPD 患者临床护理中具有重要的作用,值得广泛推广。

#### 参考文献

- [1] 丁维敏, 王鸿雁, 武斌, 等. 精细化护理干预对老年 COPD 合并呼吸衰竭患者的应用效果研究[J]. 河北医药, 2019, 41(6):147-150.
- [2] 胡玲, 余圆, 郭华, 等. 双水平气道正压治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的临床疗效分析[J]. 国际呼吸杂志, 2020, 40(5):336-340.
- [3] 蔡娟. PDCA 护理模式对重症肺炎并发呼吸衰竭患者血气及血液生化指标的影响[J]. 中国药物与临床, 2019, 15(12):2118-2120.

(上接第 125 页)

可有效提高患者生活质量,同时能减少患者并发症的发生,会降低患者高磷血症的发生风险,对患者预后具有极为重要的作用。

综上所述,优质护理在血透析高磷血症患者的护理中具有极为重要的护理价值,值得广泛推广使用。

#### 参考文献

- [1] 许世林, 刘云, 文罗娜, 等. 多学科协作干预方案对维持性血液透析伴高磷血症患者血磷的影响[J]. 护理学报, 2020, 27(6):61-64.
- [2] 付华, 景艳. 针对性护理干预对血液透析患者并发症及生活质量的影响[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(9):1127-1129.
- [3] 孙茹, 赵白雪, 张晨. 优质护理干预对慢性肾衰竭血液透析患者的效果[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(24):213-214.

(上接第 126 页)

[1] 刘新媛. 手术室护理干预对开放性四肢骨折手术切口感染的影响探讨[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(20):199-200. DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2019.20.119.

[2] 江蕊, 何蕾, 王冠容, 等. 手术室护理干预对开放性四肢骨折手术切口感染的影响分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(36):177-178. DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2017.36.103.

[3] 王莎. 开放性四肢骨折患者手术中实施手术室护理对其切口感染率的影响分析[J]. 家有孕宝, 2021, 3(7):216.

[4] 曹荣. 分析手术室护理干预对开放性四肢骨折手术切口感染的改善情况[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(3):97-98. DOI:10.13214/j.cnki.cjotadm.2021.03.065.

[5] 赵悦. 开放性四肢骨折患者手术中实施手术室护理对其切口感染率的作用分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(9):243-244.