

# 多量手术围手术期医院感染管理

王志娟

作者单位:(101318)中国北京市顺义区空港医院护理部  
作者简介:王志娟,女,本科,主管护师,主任。  
通讯作者:王志娟. hlb1971@tom.com  
收稿日期:2011-03-22 修回日期:2011-04-21

王志娟. 多量手术围手术期医院感染管理. 国际眼科杂志 2011;  
11(6):1116

## 0 引言

白内障是我国首位致盲眼病,手术是白内障患者复明的主要治疗方法<sup>[1]</sup>。我院是一所综合性的二级医院,于2010-05被授予扶贫白内障手术定点医院,白内障手术骤然增多。每次手术可连续3~7台,对于院内感染无疑是一个巨大的考验。2010年也是医疗体系改革的关键年,卫生部启动了优质护理示范工程和方案。我院作为专科白内障手术中心,一次性多量手术操作必须要强化专科护理,严格控制群发感染,改善护理模式,流程优化方案,对手术患者实行全程护理:术前检查—术前准备—手术日护理—术后护理追踪<sup>[2]</sup>。

## 1 术前风险因素

**1.1 常规术前检查** 包括血压、胸透、心电图、血尿常规、出凝血时间、血糖、肾功能和肝功能等。然后再进行电脑验光、眼压测定、色觉和光定位、眼部A/B超、眼底等专科检查,同时询问既往病史有无糖尿病、心血管疾病和全身其它疾病。控制血压防止诱发心脑血管疾病;控制血糖,防止术中前房出血、术后创口愈合延缓和感染等。术前理想的血糖控制在3.9~6.1mmol/L,最高不能超过8.3mmol/L。术前血压控制在110~160/70~90mmHg。术前3d滴抗生素眼药水,4~6次/d。术前1d剪睫毛,冲洗结膜囊及泪道,训练患者眼球转动<sup>[3]</sup>。备好相应度数的人工晶状体、黏弹剂、缝合线、眼科手术贴膜及所需的药物。进入手术室之前再次测量生命体征,冲洗结膜囊,散瞳,覆盖术眼,与手术室护士核对好姓名、性别和眼别,佩带腕带以利于术中核对。如有一个环节疏忽必导致手术失败<sup>[4]</sup>。

**1.2 手术器械消毒灭菌** 所有手术器械必须灭菌,能做到一次性使用最好,需反复使用的管道,如超声乳化的硅胶管,在灭菌前加强正确清洗与消毒,避免前一手术患者的眼内物进入下一手术患者的眼内引发无菌性眼内炎。为保证连台手术的正常进行,专门配备了台式高压灭菌锅,进行手术器械灭菌。高压锅每日进行工艺监测;每周进行生物监测;每包进行化学监测,绝对保证灭菌效果。

## 2 术中风险因素

**2.1 手术中眼周区域的无菌覆盖** 对眼周皮肤进行消毒后,将眼周区域使用手术薄膜粘贴。注意要将睫毛包入,可避免在手术范围内出现睫毛而干扰手术,并减少污染。

**2.2 手术室空气消毒** 手术间每日紫外线照射消毒,在术

日增加消毒次数。手术过程中使用空气消毒机随时进行空气消毒。手术时,控制参观人数,减少人员走动,保证了空气质量。

**2.3 超声乳化设备专人管理** 手术设备设专人管理,定期检修保养,为提高工作效率提供了保证。

## 3 术后风险因素

**3.1 伤口感染的预防处理** 白内障类手术为无菌手术,大多为超声乳化和小切口的手术方式,创伤比较小,不易发生伤口感染。因患者多为老年人,在自行滴药时多不注意瓶口卫生或不注意眼周卫生而引起感染,从术前3d起护理人员就应注意指导患者正确滴眼药的方法,忌用手揉眼,保持眼周卫生,避免术眼感染。询问患者有无眼部不适加重、持续疼痛或低热,观察患者术眼有无充血、眼睑肿胀加剧,视力有无突然下降、流泪、畏光,如发现有较多分泌物时可能为伤口感染<sup>[5]</sup>。到目前为止,我们所做的白内障患者术后未发生1例术眼感染和群发感染。

**3.2 伤口出血或裂开及晶状体脱位的预防** 术眼伤口出血及裂伤多因过多运动、外力碰撞头部、恶心呕吐及用力摒大便而引起。术后重点叮嘱患者避免发生以上情况,以避免其发生的可能性。138例术后患者均无伤口出血或裂开,术眼伤口全部为I期愈合。

## 4 防范措施

随着现代医学模式的转变,以人为本,一切以患者为中心,是每个医务人员的最高宗旨。首先要提高护理人员素质,尤其是新上岗人员,强化医院感染意识,让护理人员充分认识到此环节的重要性,护理人员要在特殊环境下体现医德,加强无菌观念,严把消毒隔离关,执行规章制度,把医院感染降到最低。其次,要让每位护理人员知道,正规操作不但能控制好医院感染,对自身防护也十分有益。最后,因为护理人员与患者接触频繁,是预防和控制医院感染的主力军,所以,为使每位护理人员都深知预防和控制医院感染的重要性,要对她们进行培训,加强医院感染相关知识的学习,普及医院感染的专业知识,还要不断地更新知识,开拓视野,提高预防医院感染的工作能力,有效地预防发生率及降低感染率。由于严格控制术前、术中及术后的各个关键环节,预防了医院感染的发生,最大限度地保证了患者的安全。

## 参考文献

- 1 赵家良,睢瑞芳,贾丽尹,等.北京市顺义区白内障患病和手术状况的调查.中华眼科杂志 2001;37(1):3-8
- 2 李凤鸣.眼科全书.北京:人民卫生出版社 1996:947
- 3 丁淑贞,白雅君,姜喆,等.临床五官科护理细节.北京:人民卫生出版社 2008:72-73
- 4 席淑新.眼科护士手册.北京:人民卫生出版社 2009:29-31
- 5 章晓莉,毕越英,刘燕玲,等.整体护理信息管理系统在临床的应用.护理管理杂志 2002;2(1):7-9