流行病学调查研究 文章编号:0253-3626(2011)05-0632-02

手术室护士术前抗生素应用执行现状调查

李跃荣[1]，肖明朝[2]，赵庆华[3]，易凤琼[1]
（重庆医科大学附属第一医院 1. 麻醉科；2. 泌尿科；3. 护理部，重庆 400016）

【摘 要】目的：了解手术室护士切皮前 1 h 内预防性抗生素执行情况及主要影响因素，采取有效干预措施。方法：采用观察法和访谈法了解手术室护士在用药中存在的问题，对所获信息进行评估、分析。结果：随机观察手术室护士预防性应用抗生素 118 例，其中 57 例阳性，50 例经干预按要求用药，7 例医嘱被医生取消；切皮前 1 h 内用药率达 94.07%。访谈护士 79 名，72%的护士反馈用药知识缺乏；57.62%的护士提及医护沟通影响抗生素的应用；30%的护士反馈工作忙乱、繁杂影响抗生素的使用；27.5%的护士对预防性应用抗生素的认知不足。结论：有必要加强手术室护士对预防性应用抗生素的认知和药物相关知识的学习，制定有效的抗生素应用流程，强调团队协作和有效沟通。

【关键词】预防性应用抗生素；护理；手术室
【中国图书分类法分类号】R248.2 【文献标志码】A 【收稿日期】2010-11-23

Study on pre-operative prophylactic antibiotic administration in operating room

LI Yue-rong[1], XIAO Ming-chao[2], ZHAO Qing-hua[3], YI Feng-qiong[1]
(1. Department of Anesthesiology; 2. Department of Urology; 3. Department of Nursing, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University)

【Abstract】*Objective*: To explore the performance and major influencing factors of pre-operative prophylactic antibiotic administration (1 hour before skin incision making) carried out by OR nurses, so as to take effective intervention. *Methods*: Interviews and observations were adopted on OR nurse while they administer prophylactic antibiotics, and the feedback was evaluated and analyzed. *Results*: 118 cases were observed randomly. 57 were positive; 50 of them carried out correctly according to the application guide after intervention; 7 were cancelled by the surgeon. The rate of application within 1 hour prior to incision making in this group was 94.07%. 79 OR nurses were interviewed. 72% of them mentioned knowledge deficits; 57.62% mentioned communication between doctors and nurses; and 27.5% didn't know their roles and importance of prophylactic antibiotic administration well. *Conclusion*: It is necessary to strengthen nurses' cognition of prophylactic antibiotic administration, to enhance their knowledge, to formulate effective antibiotic application process and to stress teamwork and effective communication.

【Key words】prophylactic antibiotic administration; nursing; operation room

美国医学会 1 份研究报告[1]指出，在 2 965 家医院里，随机抽取了 34 133 名病人的研究结果提示 55.7%的病人在开刀的 60 min 之前就使用了预防性抗生素，有 9.6%的病人在开刀后 4 h 才开始使用预防性抗生素，现有的临床指南认为这样做基本无效。目前的抗生素预防性应用指南指出在切开皮肤前 0.5~1 h 内使用抗生素能有效预防手术部位感染（Surgical site infection，SSI），而国内学者对该时段预防性抗生素执行情况报道较少。为了解我院手术患者切皮前 1 h 内抗生素的执行情况及相关影响因素，促进患者安全，我们于 2010 年3~5 月对手术室护士切皮前 1 h 抗生素执行情况进行了调查，并了解护士对影响因素的反馈。报告如下。

作者介绍：李跃荣(1973-)，女，主管护师，
研究方向：手术室护理、患者安全、护理教育。

项目基金：重庆市卫生局基金资助项目(编号：2010-2-052)；重庆医科大学附属第一医院院级课题资助项目(编号：HLJJ 2010-07)。

1 对象和方法

1.1 对象

我院手术室护士 79 名，工作年限 6 月~32 岁。其中女性 76 名，男性 3 名，平均年龄 32.23 岁。护士学历：中专 11 名，大专 21 名，本科 46 名，在读研究生 1 名。

1.2 方法

1.2.1 观察与干预 2010 年 3~5 月，安全小组成员在手术室内随机抽查Ⅱ类切口（清洁-污染切口）手术患者切皮前 1 h 内抗生素应用情况，就手术室护士不能在切皮前 0.5~1 h 内按

流行病学调查研究 文章编号：0253-3626（2011）05-0634-03

疼痛管理培训对强直性脊柱炎患者睡眠状况的影响

张 红[1]，黄 琼[1]，邱 懿[1]，赵庆华[2]，刘丽萍[2]

（1. 湖北民族学院医学院附属医院护理部，恩施 445000；2. 重庆医科大学附属第一医院护理部，重庆 400016）

【摘 要】目的：探讨疼痛管理培训对强直性脊柱炎患者睡眠状况的影响。方法：将 60 例强直性脊柱炎患者随机分成 2 组（实验组和对照组），每组各 30 例。实验组患者采用美国国家强直性脊柱炎协会推荐的功能体操和疼痛管理技巧进行教育和培训，对照组按照常规进行护理。出院后 1 月，采用匹兹堡睡眠质量指数量表（Pittsburgh sleep quality index，PSQI）和疼痛严重度量表（Pain sverity scale）对 2 组患者的疼痛状况和睡眠状况进行回访。结果：出院后 1 月，实验组和对照组疼痛评分分别为 58.20 ± 12.56、65.20 ± 22.24，两者差异具有统计学意义（$P<0.05$）；实验组和对照组睡眠评分分别为 10.30 ± 1.49、12.63 ± 1.92，两者差异具有统计学意义（$P<0.01$）。实验组入院时与出院后 1 月的疼痛评分和睡眠评分均差异具有统计学意义（$P<0.05$），实验组出院后 1 月疼痛与睡眠评分呈正相关（$r=0.651$，$P<0.01$）。结论：疼痛管理培训能减轻强直性脊柱炎患者的疼痛，从而有效地改善患者的睡眠状况。

【关键词】强直性脊柱炎；疼痛管理；睡眠；影响

【中国图书分类法分类号】R248.1 【文献标志码】A 【收稿日期】2011-01-04

Effect of pain management training on sleep state in patients with ankylosing spondylitis

ZHANG Hong[1], HUANG Qiong[1], QIU Yi[1], ZHAO Qing-hua[2], LIU Li-ping[2]

(1. Department of Nursing, the Affiliated Hospital of Hubei University for Nationalities; 2. Department of Nursing, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University)

【Abstract】*Objective*: To investigate the effects of pain management training on sleep state in patients with ankylosing spondylitis. *Methods*: 60 patients with ankylosing spondylitis (AS) were divided into two groups (experimental group and control group), with 30 patients in each group. Experimental group were selected for pain management training, such as function gymnastics, pain

作者介绍：张 红（1978-），女，主管护师，硕士，研究方向：健康教育与健康促进。

通信作者：赵庆华，女，教授，Email:mouds@126.com。

基金项目：湖北省教育厅科学技术研究资助项目（编号：Q20092903）。

皮试、及时记录或打印皮试结果并做好交接班非常重要。通过典型 SSI 案例学习，激发护士的同情心、责任心，提高其用药安全认识也是有效措施之一。同时，经常对护士进行职业道德教育，强调自我管理，增强责任感和自我约束力，养成自觉遵守各项制度、严格执行操作规程的工作习惯[3]。

3.2 提倡团队协作和有效沟通

医护沟通、协作问题影响用药（见 2.2.2）。美国医学会早在 1999 年推出“人非圣贤，孰能无过”[4]的报告，提倡营造安全文化，强调团队协作和有效沟通。故强化医护人员患者安全意识，不迷信权威，在发挥专业自主性的同时做到相互尊重、敢于质疑并有效沟通能够最大限度地减少不良事件的发生。

3.3 流程再造、使用清单或改变模式

针对护士不知如何应对非常规情况及因忙乱而未按指南应用抗生素的现象，可根据各医院手术室情况进行工作流程再造或使用清单。改变工作模式，如由临床药师参与的麻醉医生根据指南及患者病情开医嘱，手术室内备药也是值得尝试的办法，可减少中间环节的影响因素。

总之，手术患者的预防性抗生素应用中存在诸多问题，“对症下药”是关键。

参 考 文 献

[1] Bratzler D W, Houck P M, Richards C, et al. Use of antimicrobial prophylaxis for major surgery: baseline results from the National Surgical Infection Prevention Project[J]. Arch Surg, 2005, 140(2): 174-182.

[2] 毛静怡. 药师在输液用药安全中的责任[J]. 中国药房，2009，20（25）：1999-2000.

[3] 徐翠荣，李国宏，薛莹莹，等. 护理用药安全管理的对策研究[J]. 护士进修杂志，2008，23（16）：1455.

[4] Institute of Medicine (IOM). To Err Is Human[R]. Academy Press, Washington, DC: National. 1999.

（责任编辑：冉明会）