

手术室中的感染控制和预防措施有哪些?

手术广泛参与临床各个科室、各类疾病的治疗,不管接受哪种术式都会让患者承受一定创伤,不可避免地有风险存在,有一定的并发症发生概率。感染是手术常见并发症,也是发生率较高的医院感染,感染发生会明显增加患者的痛苦,也会延长恢复时间。对手术室感染的预防和控制不仅是医护人员的重任,也是广大患者关注的重点。本文着重科普一下手术室感染的危险因素以及控制和预防措施。

手术室感染的常见风险因素

手术室中存在的微生物是导致感染的主要原因,这些微生物可能来自患者的皮肤、黏膜、呼吸道或消化道,也可以来自医护人员、手术器械、环境或空气中。手术室中空气中的微生物污染是手术室感染的重要因素,空气中的细菌、病毒和真菌可以通过气溶胶传播,进入手术切口或呼吸道,导致感染。手术切口是手术室感染的主要入口。如果手术切口没有得到适当的清洁和消毒,或者在手术过程中受到细菌污染,就会增加感染的风险。如果手术人员在手术过程

中没有正确使用无菌手套、口罩、帽子等个人防护装备,或者没有遵循无菌技术操作规程,就会导致感染的发生。如果手术室内的医护人员本身携带病原微生物或感染,就可能在手术过程中将微生物传播给患者或其他医护人员,增加感染的风险。某些患者因为免疫功能低下、基础疾病或手术复杂性等因素,他们更容易感染手术室内的微生物。

手术时间过长可能增加感染的风险,因为手术时间越长,患者暴露在手术室环境中的时间就越长,微生物的数量和机会也相应增加。如果手术室的清洁和消毒程序不符合标准或未严格执行,就会导致手术室内的微生物污染增加,增加感染的风险。

手术室感染的控制和预防

手术室要求严格地无菌操作,包括穿戴无菌手套、口罩和帽子等,参与手术人员必须经过严格的手卫生程序,并穿戴全套手术服和鞋套。手术室



应保持清洁和消毒,所有表面、设备和器械都应定期进行消毒,以防止细菌繁殖和传播。使用适当的消毒剂和清洁剂进行清洁,并遵循正确的清洁程序。手术室应具备良好的空气质量控制系统,包括过滤空气、控制温度和湿度,以减少空气中的微生物数量和污染物。正确处理手术室产生的废物是重要的感染控制措施,医疗废物应分别收集和处理,符合相关的卫生标准和规定。所有使用的医疗器械和设备应经过适当的清洁和消毒,以确保其无菌状态。必要时,应进行定期维护和校准,以确保其正常工作和安全性能。在手术前要对患者进行全面评估,及时发现可能增加感染概率的风险,采取必要的预防措施。

日照市人民医院 王翠萍

高血压如何治疗才有效?



提到高血压想必大家都不陌生,但高血压在医学领域是如何界定的呢?又是哪些因素引发的高血压?该如何治疗?接下来,本文就为大家进行介绍。

什么是高血压

高血压指的是体循环动脉血压升高,也就是舒张压高于90mmHg 或者是收缩压高于140mmHg。高血压又被分成原发性高血压和继发性高血压两种,其中原发性高血压指的是不能明确造成患者血压升高的病因,而继发性高血压则有着相对明确的病因,比如由肾上腺肿瘤、嗜铬细胞瘤、动脉狭窄、肾病等引发的高血压。

高血压该如何治疗

1. 药物治疗

对于高血压患者来说,要结合不同的病因选用不同的药物,目前高血压患者治疗中常用的药物有利尿剂、 β 受体阻滞剂、钙离子通道拮抗剂、血管紧张素Ⅱ受体阻抗剂、血管紧张素转换酶抑制剂等。

2. 非药物治疗

在非药物治疗中,高血压

患者在没有高危因素情况下首先要注重坚持体育锻炼,像跳操、太极拳、散步等,以促进血液循环,加快新陈代谢,使心脑血管保持健康状态。每周最好进行5~7天的有氧运动,开始每次运动时间可控制在约10分钟,之后不断增加,逐渐达到30分钟,并主要做中低强度运动。其次要注意调整饮食,平时高血压患者要以清淡饮食为主,多食用一些新鲜的水果、蔬菜、豆制品、瘦肉、谷物、奶制品等,并要限制钠的摄入量,人体正常情况下每天摄入的钠盐量应不超过6g,油保持在25~30g区间,对于高血压患者钠盐摄入量每天最好不超过5g。

高血压患者控制血压的关

键是提升自我管理能力,首先要加强体重管理,控制体重在正常范围以内,BMI最好保持在18.5~24kg/m²区间,并要控制腰围,男性腰围应不超过90cm,女性则应不超过85cm。在体重管理中,关键是合理减少饮食能量的摄入,并适当增加身体运动量,若要减肥最好在3~6个月之内使体重减轻5%~10%,也就是每月减重1~2kg最佳。其次,高血压患者还要注意提升自我管理血压的水平和能力,调整不良的生活习惯及作息规律,增强自我管理能力,成年人在35岁之后每年应至少测一次血压。最后,要注意戒烟限酒,因为吸烟是癌症及心血管病的危险因素之一,而且吸烟可使血管内皮功能受损,进而使高血压患者增加患动脉粥样硬化等疾病的几率,所以建议高血压患者戒烟。同时要尽量减少饮酒量,对于习惯大量饮酒的高血压患者在限制饮酒之后一般两周就能明显地看到降压效果。

湖南省邵东市宋家塘街道

社区卫生服务中心 刘艳

发生输卵管妊娠怎么办?

输卵管妊娠是常见的异位妊娠之一,也是影响患者妊娠安全的重要因素之一。日常生活中,我们要保持良好的卫生习惯,勤洗浴,勤换衣,性伴侣稳定,发生盆腔炎后须立即治疗,以减少输卵管妊娠的发生。一旦发生应及时就医。

本文针对“输卵管妊娠”进行探讨,让大家了解发生输卵管妊娠后患者应如何处理。

输卵管妊娠的概念

1. 输卵管妊娠的定义

输卵管妊娠指的是受精卵在输卵管着床。任何妨碍受精卵正常进入宫腔的因素均可造成输卵管妊娠。

2. 输卵管妊娠的临床表现

停经。大部分患者会出现6~8周的停经情况,也有少部分没有明确症状或误认为是月经。

腹痛。患者早期可能会出现单侧下腹部隐隐作痛或是出现酸胀感,若是输卵管妊娠流产或破裂,会出现一侧下腹部撕裂样疼痛。

阴道流血。常有不规则阴道流血,呈暗红色或深褐色,量少,一般不超过月经量。

晕厥与休克。腹腔内急性出血及剧烈腹痛,轻者出现晕厥,严重者出现失血性休克。

腹部包块。当输卵管妊娠流产或破裂后所形成的血肿时间过久,可因发生粘连而形成包块。

发生输卵管妊娠怎么办

患者若是发生输卵管妊娠,应立即到正规医院做以下几项检查:

超声检查。包括经腹部和经阴道两种检查方式,可直接确诊患者是否患有输卵管妊娠。

血人绒毛促性腺激素检查。主要确定患者是否患有早期输卵管妊娠,经过多次检查后若发现水平较低或低于正常值,应进一步进行检查,确定患者的病因。

阴道后穹窿穿刺。这是一种简单可靠的诊断方法,适用于疑有腹腔内出血的病人。

腹腔镜检查。适用于输卵管妊娠尚未流产或破裂的早期病人和诊断有困难的病人,腹腔内大量出血或伴有休克者,禁做腹腔镜检查。

输卵管妊娠的治疗方法

1. 紧急情况处理

若是患者出现妊娠囊破裂出血的症状时,可能会出现晕厥、休克等紧急情况,为避免患者出现生命危险,应立即拨打120,前往医院救治。

2. 一般情况处理

一般情况下,患者可通过药物及手术等方式进行治疗。

药物治疗。通常会使用甲氨蝶呤,主要是阻止细胞生长,从而杀死胚胎达到终止妊娠的目的。需要注意的是,在治疗过程中可能存在妊娠破裂和治疗失败,需要手术。

手术治疗。手术治疗的方式很多种,主要是根据患者的需求以及身体实际情况而定,例如腹腔镜手术,具有住院时间短、手术后康复更快等优势;而输卵管切除术可彻底杜绝患者再次发生这种情况,一般适用于没有生育需求的患者。

湖南省永州市祁阳县妇幼保健院 王林