

## 自助密闭式戴无菌手套法在外科手术中的应用

钮敏红, 谢小华, 闫晓霏, 龚喜雪

(深圳市第二人民医院手术室, 广东深圳, 518035)

**[摘要]** **目的** 探讨自助密闭式戴无菌手套法在外科手术中的应用效果。**方法** 将 100 名手术人员分为观察组 51 名, 采用自助密闭式戴手套法; 对照组 49 名, 采用传统戴手套法; 观察两组人员戴手套时手套卷边率和术中袖口暴露率。**结果** 观察组手套卷边率、术中袖口暴露率低于对照组, 两组比较, 均  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。**结论** 自助式戴手套法可有效防止戴无菌手套过程中手套卷边率和术中袖口暴露率, 从而降低手术切口感染风险和医护人员职业危害。

**[关键词]** 外科手术; 医护人员; 消毒隔离

**[中图分类号]** R473.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)02-0056-02 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.02.18

### Application of closed self-help sterile gloves wearing in surgical operations

Niu Minhong, Xie Xiaohua, Yan Xiaofei, Gong Xixue // Modern Clinical Nursing, -2014, 13 (2); 56.

**[Abstract]** **Objective** To study the effects of closed self-help sterile gloves wearing in surgical operations. **Methods** One hundred surgical personnel were randomly divided into two groups: the observation group ( $n = 51$ ) using the closed self-help gloves wearing and the control group ( $n = 49$ ) using the conventional wearing. The two group were compared about the rates of edge curling of the gloves and cuff exposure. **Result** The closed self-help gloves wearing group had significantly lower rates of edge curling and cuff exposure than the control group ( $P < 0.05$ , for both). **Conclusion** Closed self-help gloves wearing can effectively prevent the edge from curling during wearing gloves and reduce cuff exposure in the operation so as to reduce the risk of surgical contaminations.

**[Key words]** surgical operation; medical staff; disinfection isolation

戴手套的目的是减少医护人员被感染和减少医护人员将自己携带的微生物传递给患者, 是有效预防医院感染的重要措施。外科手术中, 戴无菌手套则是预防外科部位感染的主要措施之一, 同时也是有效减少术者职业危害的防护手段。文献报道<sup>[1]</sup>, 传统戴手套法卷边污染率为 50.9%, 可能会使手套腕背部无菌面与有菌的手背接触造成污染, 增加职业暴露危害。本院手术室手术人员自 2012 年 6 ~ 12 月采用两种戴无菌手套方法, 了解戴无菌手套过程中手套卷边率和术中袖口暴露率, 以探讨最佳戴无菌手套方法, 现将方法和结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2012 年 6 ~ 12 月本院手术室手术人员

**[收稿日期]** 2013-08-15

**[作者简介]** 钮敏红 (1976-), 女, 江苏人, 副主任护师, 本科, 主要从事手术室护理管理工作。

100 名, 医生 36 名, 护士 64 名。医生男 32 名, 女 4 名; 年龄: 28 ~ 59 岁, 中位数 41.5 岁; 学历: 硕士及以上 19 名, 本科 17 名; 职称: 高级 14 名, 中级 18 名, 初级 4 名。护士男 9 名, 女 55 名; 年龄: 21 ~ 46 岁, 中位数 30.8 岁; 学历: 本科及以上 21 名, 大专及以下 43 名; 职称: 高级 4 名, 中级 11 名, 初级 49 名。将 100 名医护人员分为观察组 51 名和对照组 49 名, 两组一般资料比较,  $P > 0.05$ , 差异无统计学意义, 具有可比性。

### 1.2 方法

观察组: 术者穿手术衣后双手不伸出袖口, 一只手隔着衣服抓起同侧手套, 手套五指向心、掌面相对置于掌心, 大拇指隔着衣袖扣住反折的手套口; 一只手协助将手套整个翻转完全包裹袖口, 并隔着衣袖抓住手套连同衣袖一起向上拉, 五指顺势套入指套内, 完成一侧手的穿戴; 同法戴另一侧手套。对照组: 按照传统方法, 消毒后裸手抓无菌手套反折面戴手套, 最后将袖口包裹进手套。

### 1.3 效果评价

记录两组手术人员戴无菌手套过程中手套卷边和术中袖口暴露情况。

### 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 11.0 统计软件进行统计学分析。采用  $\chi^2$  检验比较两组手术人员戴无菌手套过程中手套卷边率和术中袖口暴露率的差异。

## 2 结果

两组手术人员戴无菌手套过程中手套卷边率和术中袖口暴露率比较见表 1。从表 1 可见, 观察组手术人员手套卷边率和术中袖口暴露率低于对照组, 两组比较, 均  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。

表 1 两组人员手套卷边率和术中袖口暴露率比较  $n(\%)$

组别	$n$	卷边率	袖口暴露率
观察组	51	0 (0.0)	2 (3.9)
对照组	49	21 (42.9)	9 (18.4)
$\chi^2$		27.043	5.327
$P$		$< 0.05$	$< 0.05$

## 3 讨论

### 3.1 传统戴手套方法存在的弊端

戴手套是无菌技术的重要步骤, 要求已戴手套的手不可触及未戴手套的手; 未戴手套的手不可以接触手套的外面<sup>[2]</sup>。在外科手术中, 由于手术衣袖口影响、手消毒后潮湿和手术操作对于手套尺寸的限制等因素, 增加了手套卷边发生。传统戴手套方法在手掌插入手套口的过程中容易发生卷边, 从而可能会使手套腕背部无菌面与有菌的手背接触造成污染; 还有手术衣袖口是二次包裹进手套的, 过度的牵拉破坏了手套袖口的弹性; 操作者为避免协助手接触到对侧袖口边缘的皮肤往往不能实现手套与衣袖之间包裹面积的最大化, 这就导致一旦手术操作中过度伸展或摩擦, 手套

腕部很容易下滑或反转。传统戴手套法的另一弊端是用消毒的裸手直接接触手套的反折部将手套套在无菌衣袖上, 造成衣袖相对污染, 术中因过度伸手或摩擦时手套腕部经常下滑或反转, 暴露出“相对污染”的袖口, 增加了感染机会<sup>[3]</sup>; 同时影响手术人员无菌观念<sup>[4]</sup>, 临床上偶见手术医生在护士忙于铺单、点数的过程中自己裸手去抓取翻动无菌台物品的现象。

### 3.2 自助密闭式戴手套法的优点

祝文澜<sup>[5]</sup>等发现, 自助密闭戴手套法无菌率高于传统戴手套法。本结果显示, 观察组人员手套卷边率、术中袖口暴露率低于对照组, 两组比较, 均  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。自助密闭式戴手套法中袖口与手套连为一体, 接触面积广, 包裹紧实牢固, 降低了术中袖口的暴露率, 且保证了袖口的无菌性, 降低感染机会, 减少术者皮肤裸露带来的职业危害。自助密闭手套法要求手不能伸出袖口, 限制了手的活动, 从而降低术中袖口暴露。

## 4 结论

综上所述, 采用自助密闭式戴手套法, 可有效降低手套卷边率, 避免手部皮肤和手套外面接触产生的污染, 值得临床推广应用。

### 参考文献:

- [1] 周萍. 护士无菌技术操作现状分析及改进措施[J]. 现代护理, 2003, 9(2): 110-111.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 消毒技术规范[S]. 2009.
- [3] 李晓玲, 何春红, 何志红, 等. 无菌手套不同戴法在直肠癌根治术中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(32): 93-94.
- [4] 陈惠芳, 黎少英, 刘扬梅. 闭合式方法戴无菌手套对手术室无菌技术的影响[J]. 当代护士, 2012, (9): 115-116.
- [5] 祝文澜, 过月玲, 宣晓华. 两种戴手套法的无菌效果分析[J]. 中外医学研究, 2009, 7(12): 11.

[本文编辑: 郑志惠]