

التقييم التمريضي لعوامل الخطر المرتبطة بتلوث موضع الجراحة لعملية مجازة الشريان التاجي
واستبداله بالشريان الصافن في مستشفى جامعة الملك عبد العزيز

نورة باخت الجهني

المشرفات :د.ايمن عبدالله

د.الهام النقشبدي

المستخلص

المقدمة : العدوى الجراحية هي العدوى التي تحدث بعد إجراء العملية الجراحية. المضاعفات الشائعة التي تكمن في مرافق العناية الحرجة داخل المستشفيات تصل ما يقارب ٦٠% من الحالات الذين لديهم هذا النوع من التلوث. وتشير التقديرات العلمية إلى أن الوقاية من العدوى تكون باستخدام الأدلة والبراهين المبنية على ذلك . (أندرسون وآخرون, ٢٠١٤, جنسز وآخرون, ٢٠١٤, وبستر واوزبورن, ٢٠١٥, فرانكين وآخرون, ٢٠١٤) على الرغم من التقدم والانتشار في عمليات القلب المفتوح للشرايين التاجية نجد تزايد نسبة تلوث موضع الجراحة الذي أصبح الشاغل الرئيسي لمكافحة و منع هذه العدوى الجراحية (إبراهيمي وآخرون, ٢٠١٤). **الهدف من هذه الدراسة :** معرفة عوامل الخطر المرتبطة بتلوث موضع الجراحة لدى عملية مجازة الشريان التاجي واستبداله بالشريان الصافن . امثال التمريض لنموذج منع العدوى الجراحية . **المنهج المتبع للدراسة :** المنهج الكمي (تصميم استعادة). **الموقع :** مستشفى جامعة الملك عبد العزيز في مدينة جدة. **العينة :** ٢٠١ سجل للمرضى الذين أجروا عملية مجازة الشريان التاجي واستبداله بالشريان الصافن بين عامي ٢٠١١ إلى ٢٠١٣ ميلادية . **النتائج :** كشفت الدراسة دلالة إحصائية بين تلوث موضع الجراحة ومؤشر كتلة الجسم وعوامل الخطر للمريض مثل النوع الأول و الثاني من السكري كذلك عامل ما قبل الجراحة وهو مقاومة جرثومة المكورات العنقودية، وعوامل ما بعد الجراحة مثل إعادة خياطة الجرح، الضمادة والتنفس الصناعي. **الاستنتاجات :** أن الدراسة أثبتت فعالية الامتثال لنموذج منع العدوى الجراحية ، ولكن امتثال التمريض لم يكن كاملا ويحتاج لدفعهم نحو هذا الامتثال وتنفيذه . **التوصيات :** يجب أن يكون هناك وعي كافي لدى التمريض على أهمية الالتزام لنموذج منع العدوى الجراحية، ينبغي كذلك ألا يكون بالتنظيف والتعليم فقط بل بكيفية تطبيق هذا النموذج في مراحل المختلفة .

الكلمات الرئيسية : مستشفى جامعة الملك عبد العزيز ، العدوى الجراحية ، نموذج منع العدوى الجراحية ، عملية توصيل الشريان التاجي للشرايين التاجية .

Nursing Evaluation of Risk Factors Associated With Surgical Site Infection among Coronary Artery Bypass Graft Patients at King Abdulaziz University Hospital

Norah AL Johani

Supervisors : Dr. Iman Abdullah

Dr. Elham Al-Nagshabandi

ABSTRACT

Background: Surgical site infection (SSI) is postoperative wound infection that occurs after surgery. The complications in the acute care facilities with up to 60% of SSI cases estimated to be preventable by using evidence-based practice (Anderson et al., 2014; Jenks et al., 2014; Webster & Osborne, 2015; Vranken et al., 2014). Not with standing the advances in the coronary artery by-pass graft (CABG), the rising prevalence of SSI has become a primary concern in the infection control practices (Ebrahimi et al., 2014). **Aims:** To Identify the risk factors associated with the surgical site infections among CABG patients and, to assess nurses compliance to bundle care to prevent surgical site infection. **Design:** A quantitative , retrospective study has been used. **Setting:** King Abdulaziz University Hospital in Jeddah city. **Sample:** 120 CABG patient's record complied between January 2011 to December 2013. **Results:** The study revealed statistically significant results between the preference of SSI and demographic factor e.g. BMI, patient risk factors such as DM1/DM2, selected pre-operative factors e.g. Methicilin-resistant Staphylococcus aurous, postoperative factors e.g. rewiring, dressing, ventilation and low cardiac output. **Conclusion:** The study established that the compliance with the bundle was proven to be effective in reducing risk factors to SSI however nurses adherence to SSI bundle care were incomplete and required more enforcement to comply. **Nursing Recommendations :** Nurses should be aware of the importance of adhering to surgical site infection bundles. Nurses should not only be educated on the importance of the bundles, but on how effectives apply the bundles at different stages.

Keywords: *King Abdulaziz University Hospital, surgical site infection, risk factors, bundle, coronary artery bypass graft.*