

查对制度在围术期的应用效果分析

胡小洪

武警重庆市总队医院消化外科, 重庆 400061

【摘要】目的：对手术治疗的患者在术前、术中、术后应用安全核查制度取得的效果展开评估。方法：纳入本次研究的对象主要是我院 2019 年 7 月至 2019 年 10 月期间入院结束手术治疗的患者（例数=200 例），对照组 100 例在 2019 年 7 月-2019 年 8 月在治疗过程中接受常规护理，实验组 100 例在 2019 年 9 月-2019 年 10 月在治疗过程中采用安全核查制度，比较两组患者护理效果。结果：实验组在手术治疗期间接受安全核查制度之后护理满意度比对照组更优，而护理差错发生率比对照组更低，组别结果数据对比有明显差异（ $P < 0.05$ ）。结论：在患者接受手术治疗中普及应用安全核查制度，可将护理差错发生率降至最低，保障护理满意度得以进一步提升，可推广。

【关键词】安全核查制度；手术室；护理满意度；护理差错

医疗安全主要是为了保障患者可以完成诊疗，手术完全是医疗安全中的重要环节，手术安全管理成为了保障患者安全的重要途径之一[1-2]。本文主要针对手术治疗患者在术前、术中、术后应用安全核查制度取得的效果展开评估，做如下简述：

1 资料与方法

1.1 基础资料

纳入本次研究的对象主要是我院 2019 年 7 月至 2019 年 10 月期间入院接受手术治疗的患者（例数=200 例），按照患者接受的护理方案分组纳入。实验组男女之比为 68:32，平均年龄（47.51±1.36）岁，对照组男女之比为 70:30，平均年龄（47.39±1.84）岁。患者个人的病例资料完整，患者、家属了解治疗方案，并签署知情同意书。比较两组患者的年龄、性别等基础资料，没有差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组 100 例在手术治疗过程接受常规护理，主要是加强术前的物品准备，术中协助医师展开护理，术后需要帮助其及时进行下床活动。

实验组 100 例在手术治疗过程中采用安全核查制度，具体方案有：

（1）术前的安全核查。在手术当日护理人员需要对患者的个人资料展开认真核查，在进入手术室前十五分钟需要为其进行指导和协助，明确患者个人的身份（姓名、年龄、性别、病房床号、手术方案以及手术名称）等展开认真的核对，之后需要对患者术前的用药结果、皮试结果展开分析，摘除患者佩戴的贵重物品，详细的讲患者的各项信息急性记录，之后责任护士需要进行签名。在患者接受麻醉之前，仔细的对患者手术室的安全检查记录表展开核对，明确无任何错误之后再行麻醉。麻醉成功之后，需要对手术方式和部位、手术器材展开仔细的核对，对手术器械进行及时的更换，避免造成手术污染。患者接受输血前，需要对供血者的血型和血液保质期展开仔细核对，之后审查采血日期、交叉配血实验以及血型等，对各项输血操作展开进一步核查和执行。

（2）术中的安全核查。在接受手术治疗的过程之中，在给药环节、输血环节中需要对药物名称、药液等展开认真核查，保障患者所需的科学性，加强对数输血量 and 输血速度进行合理的控制。对患者输血之后的反应展开仔细的观察，在加压输血期间需要对液体进行及时更换。在关闭患者的手术切口状况之下，需要对手术器械数量展开明确的检查，若数量无误之后则可关闭切口。

（3）术后的安全核查。在手术完成之后，患者需要在术前和麻醉医师、主治医师以及护理人员对患者的手术方式、输血状况和用药状况展开检查，对引流管状况进行核查。手术结束之后，需要严密的监测各项生命体征，需要对病情变化进行观察，给予其抗生素进行感染的预防。

1.3 统计方法

研究获取的试验数据经 SPSS22.0 软件对数据进行统计，以（n%）的形式对计数资料展开试验结果表述，以（ $\bar{x} \pm s$ ）的形式对计量资料展开试验结果表述，以 $P < 0.05$ 的试验结果表述对检验水准展开对

比，试验数据 P 值若小于 0.05，则可认为试验结果数据在研究中有明显的统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理差错状况的对比和分析

实验组在手术治疗期间接受安全核查制度之后护理差错发生率比对照组更低，组别结果数据对比有明显差异（ $P < 0.05$ ）。详见表 1：

表 1 实验组、对照组护理差错状况的对比和分析

组别	护理差错	发生率
实验组	4	4.0
对照组	23	23.0
χ^2	—	11.883
P	—	0.001

2.2 两组护理满意度的对比和分析

实验组在手术治疗期间接受安全核查制度之后护理满意度比对照组更优，组别结果数据对比有明显差异（ $P < 0.05$ ）。详见表 2：

表 2 实验组、对照组护理满意度的对比和分析

组别	不满意	较为满意	满意	满意度（%）
实验组	4	39	57	96.0
对照组	23	31	46	77.0
χ^2	—	—	—	10.839
P	—	—	—	0.001

3 讨论

在临床中安全核查制度可保障患者的手术安全，因手术室在医院之中时多科协助且需集中治疗的科室，护理风险贯穿着术前评估、术中合作以及术后清点等多个环节[3]。因为在手术室之中参与医务人员比较多，主要来自各个不同的科室，因此团结协作变得尤为重要。安全核查制度设立的目的就是为了保障手术的安全，经过不同科室人员的沟通而努力，增强医护人员的使命感，保障患者可安全且顺利的完成手术治疗[4]。本次研究表明，实验组在手术治疗期间接受安全核查制度之后护理满意度比对照组更优，组别结果数据对比有明显差异（ $P < 0.05$ ）。实验组在手术治疗期间接受安全核查制度之后护理差错发生率比对照组更低，组别结果数据对比有明显差异（ $P < 0.05$ ）。概而言之，在患者接受手术治疗中普及应用安全核查制度，可将护理差错发生率降至最低，保障护理满意度得以进一步提升，可推广。

参考文献

- [1]曹丽华,郭留萍,吴雯雯.PDCA 方法在提高手术安全核查规范执行率中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(89):187-193.
- [2]熊丽娜.手术安全核查制度在手术室安全管理中的作用观察[J].基层医学论坛,2018,22(27):3862-3863.
- [3]张海虹.安全核查制度在防范手术室护理差错的应用价值体会[J].心理月刊,2018(07):75.
- [4]陈娟.青海省人民医院 150 例外科手术安全核查表执行情况的现状调查[J].青海医药杂志,2018,48(06):63-65.