

手术室不良事件第二受害者身心体验的研究

蔡 秋 柯雅娟 卢素文

海南省人民医院 海南 海口 570311

摘要：目的：分析影响手术室护理不良事件中第二受害者身心创伤的影响因素。方法：此次研究对象为我院手术室护理不良事件涉事护士，研究时间均在 2019.01 月至 2020.12 月，入选对象共 18 名，对所有涉事护士进行访谈，收集涉事护士的基本信息，分析造成手术室护理不良事件中第二受害者不良身心体验的影响因素，制定相应的解决对策。结果：血源性暴露风险、工作家庭冲突、制度与流程缺陷或护士未严格执行流程及制度、不可控因素、对第二受害者人文关怀不足是诱发手术室护理不良事件中第二受害者不良身心体验的主要影响因素。结论：发生手术室护理不良事件后，第二受害者存在不良身心体验，手术室护理管理者应引起重视，通过相关预防措施来减少手术室不利不良事件的发生，尽可能降低第二受害者的伤害，改善第二受害者的身心体验。

关键词：手术室护理；不良事件；第二受害者；身心体验；质性研究

A study on the physical and mental experience of the second victim of adverse events in operating room

Qiu Cai, Yajuan Ke, Suwen Lu

Hainan Provincial People's Hospital Haikou, Hainan, 570311

Abstract: Objective: To analyze the influencing factors of physical and mental trauma of the second victim in the adverse events of operating room nursing. Methods: The subjects of this study were nurses involved in adverse nursing events in the operating room of our hospital. The study time was from January 2019.01 to December 2020. A total of 18 subjects were included. The hospital interviewed all the nurses involved, collected basic information about the nurses involved, analyzed the factors that caused the second victim's adverse physical and mental experience in the operating room nursing incident, and formulated corresponding countermeasures. Results: Blood-borne exposure risk, work-family conflict, system and process defects or nurses' failure to strictly implement the process and system, uncontrollable factors, and lack of humanistic care for the second victim were the causes of adverse events in operating room nursing. The main influencing factors of physical and mental experience. Conclusion: After the occurrence of adverse events in the operating room, the second victim has a bad physical and mental experience. The operating room nursing managers should pay attention to it, and take relevant preventive measures to reduce the occurrence of adverse events in the operating room and reduce the second victim's experience as much as possible. injury, improving the physical and mental experience of the second victim.

Keywords: Operating room nursing; Adverse events; second victim; Physical and mental experience; Qualitative research

患者安全是世界关注的重点问题，护理不良事件是影响患者安全的危险因素，其不仅会加重病情，危及患者的生命安全，还会给涉及手术室护理不良事件医护人员的身心健康带来不良影响^[1]。在手术室护理不良事件中，患者及家属被划分到第一受害者的区域，而身心受创的医护人员被称为第二受害者。当患者发生手术室护理不良事件后，第二受害者通常会负面情绪、睡眠障碍、食欲不振等现象，并且在工作中极力避免处理与创伤相关的工作，甚至产生职业倦怠，影响其工作状态^[2]。鉴于此，本文就手术室护理不良事件中第二受害者不良身心体验的影响因素进行分析，以期减少手术室护理不良事件对其身心体验造成的伤害，详细报告如下：

一、对象和方法

1.1 对象

此次研究时间在 2019.01~2020.12，研究对象为 18 名我院手术室护理不良事件涉事护士，其中男护士 4 名（占比 22.22%）、女护士 14 名（占比 77.78%）；年龄范围在 21 岁~45 岁，平均（26.73±5.24）岁；工作年限：1 年~12 年，平均（5.24±1.48）年；学历：专科（n=8）本科（n=7），研究生（n=3）；职称：护师 7 名，主管护师 5 名，副主任护师 1 名，护士 5 名；不良事件公开方式：上报 12 名（占比 66.67%），半公开 6 名（占比 33.33%）。纳入标准：（1）手术室工作时间≥1 年，且取得护士职业证书的护士；（2）均为涉及护理不良事件的护

士；（3）年龄>18 岁；（4）护士了解此次研究全部流程，自愿参与此项目的调查；（5）手术室护理不良事件发生事件≤1 年。排除标准：（1）处于妊娠期或哺乳期的手术室护士；（2）手术室护士入组前 6 个月存在重大手术治疗史；（3）存在精神创伤的护士；（4）研究中途离职的护士。

1.2 方法

1.2.1 资料收集方法

根据本院手术室的实际情况，结合此次研究目的、需求以及以往患者特征制定半结构式讨论提纲，对 18 名手术室护理不良事件涉事护士进行面对面访谈，访谈内容包括：（1）手术室护理不良事件涉事护士的一般资料：具体包括姓名、年龄、学历、工作年限、职称等。（2）访谈主题：①第二受害者—护士是如何阐述手术室护理不良事件的经过；②手术室护理不良事件发生与护士之间的关系，对其身心体验的影响；③手术室护理不良事件涉事护士认为不良事件导致的不良身心体验的主要来源是什么，希望采取何种护理策略。上述每个主题附带 5 个~6 个辅助问题，引导涉事护士积极表达自己的观点和想法。

注意：此次访谈为深度访谈，访谈地点需安排在安静无人的室内，每名涉事护士的访谈时间应超过 30min，主要通过开放式提问的方式进行访谈，直到涉事护士认为没有新的内容输出后方可停止访谈。18 名涉事护士均由护士长介绍且自愿参与本次访谈调查，并且访谈全程避免干扰，访谈内容录音，并且承诺保密。

1.2.2 资料分析方法

在访谈过程中，避免外界干扰，并将对访谈全过程的内容录音，在访谈结束后将录音整理为书面材料，利用 Colaizzi7 步法分析和提炼访谈资料，具体研究步骤分为：①分析阅读录音资料；②标记反复出现的观点；③将具有参考价值的观点进行整合；④对于访谈资料存在疑惑时，需立即求证访谈对象，确保访谈资料准确；⑤根据访谈资料，提取研究主题。

二、结果

通过分析和总结访谈内容，发现血源性暴露风险、工作家庭冲突、制度与流程缺陷或护士未严格执行流程及制度、不可控因素、对第二受害者人文关怀不足是手术室护理不良事件第二受害者不良身心体验的危险因素，详细数据见下表 1。

表 1 统计手术室护理不良事件第二受害者不良身心体验的影响因素

影响因素	例数 (n=18)	构成比 (%)
血源性职业暴露风险	6	33.33
工作家庭冲突	3	16.67

制度与流程缺陷或护士未严格执行流程及制度	2	11.11
不可控因素	3	16.67
对第二受害者人文关怀不足	4	22.22

三、讨论

近年来，随着医疗水平的提升、医疗设备的改进，外科手术成为疾病治疗的主要手段之一，在临床应用范围广泛，导致手术室护理不良事件的发生率呈逐年增加的趋势。手术器械数量不对、药液外渗、医疗设备损坏、药品准备不全等是手术室常见的护理不良事件，这不仅会给手术治疗造成不良影响，还会影响涉事护士的身心健康^[1]。受工作环境的影响，手术室护士在工作期间时刻保持高度紧张的状态，护理不良事件的发生会严重打击其身心，甚至因负罪感过深而选择自杀。由此看出，加强对手术室护理不良事件涉事护士的研究是十分必要的。

此次研究主要分析了影响手术室护理不良事件中第二受害者身心创伤的影响因素，结果显示，血源性暴露风险、工作家庭冲突、制度与流程缺陷或护士未严格执行流程及制度、不可控因素、对第二受害者人文关怀不足是手术室护理不良事件第二受害者不良身心体验的危险因素，这与蔡秋香^[4]的研究报道相似。分析其原因是：①血源性暴露风险：手术室护士具有工作任务繁重、工作节奏快、心理压力等特点，手术患者若是携带传染性病原体且能够通过手术切口缝合、器械传递等方式传播，增加了手术室护士血源性暴露的风险性，导致其在工作期间存在焦虑、悲观等消极情绪^[5]。②工作家庭冲突：家庭与工作冲突是影响手术室护士身心健康的重要因素，由于手术室护士的人手不足、长期超负荷工作、工作环境单调等，使得手术室护士对家庭存在着愧疚感，对家庭的关注度不高，容易引发家庭冲突。不良情绪不仅会加大家庭生活压力太大，导致家庭关系不和睦，甚至会疏忽工作^[6]。③制度与流程缺陷或护士未严格执行流程及制度：由于用药安全管理制度未完善，加上护士自身知识经验不足，使得手术室护士在大型手术或急诊手术过程中出现执行力力度不够现象，增加了手术室不良事件发生的危险性^[7]。④不可控因素：护理管理者通常采用批评或处罚等方式处理手术室护理不良事件涉事护士，这不仅不会提高护士的配合度，解决因器械材料故障所致的不可控因素，还会引发护士的抵抗情绪，不利于后续护理工作的开展^[8]。⑤对第二受害者人文关怀不足：目前，在手术室护理不良事件发生后，医院管理者主要关注患者及家属的受伤害程度，很少关注第二受害者的身心状况，极度缺乏对第二受害者的人文关怀意识，导致第二受害者易出现负性情绪与职业倦怠，最终危及患者安全^[9]。由此看出，医院及手术室管理者应引起重视，制定相应的对策，改善第二受害者的不良身心体验，减少手术室护理不

良事件的发生。具体对策为: ①提倡非惩罚文化: 医院应建立非惩罚性管理体系, 主张手术室不良事件针对事、非针对人, 通过分析不良事件本身, 比如药物器械摆放不规范、手术器械数量不足、药品外渗等, 寻找其发生的原因、现存问题及整改方法, 总结经验教训, 代替对当事人惩罚平息事件; 在建立制度时, 应倾向于保护和关怀第二受害者, 避免其身心再次受创^[10]。②情感支持: 手术室护理管理者应面对面与第二受害者进行交流, 引导其描述不良事件发生的经过, 协助其查找原因和总结经验, 鼓励其主动与患者家属沟通, 做好善后工作, 同时注意安抚患者, 减轻其自我负罪感与过度焦虑。对于部分心理创伤过大且无法自行消化的第二受害者, 可安排心理医生进行心理咨询治疗; 同时, 同事可通过眼神、拥抱和倾听等方式安慰第二受害者, 不断舒缓其负面情绪。③健康宣教: 定期组织医护人员学习和培训手术室不良事件的相关知识, 确保其掌握不良事件的理论知识, 并定期举办知识讲座、同事心理调节经验分享活动等; 医院定期组织跨科室交流会, 了解不同类型不良事件的处理过程及严重后果的补救措施, 不断提升手术室护士的不良事件处理能力。

综上所述, 发生手术室护理不良事件后, 第二受害者存在不良身心体验, 手术室护理管理者应引起重视, 通过相关预防措施来减少手术室不利不良事件的发生, 尽可能降低第二受害者的伤害, 改善第二受害者的身心体验。

参考文献:

[1] 张静,王燕,周虎.正念减压疗法改善护理不良事件中第二受害者情绪及睡眠质量的效果评价[J].临床医学工程,2021,28(8):1101-1102.

[2] 贾亚南,柴宇霞,裴理辉,等.急诊科护士在不良事件中成

为第二受害者心理体验的质性研究[J].中国临床护理,2021,13(7):416-420.

[3] 李佩涛,耿荣梅,刘聪颖,等.三级医院护士第二受害者效应现状调查及影响因素分析[J].中华现代护理杂志,2021,27(8):1053-1059.

[4] 蔡秋香.手术室护理不良事件中第二受害者生活体验的质性研究[J].临床护理杂志,2020,19(5):60-63.

[5] 潘世华,孙慧敏,李洁莉,等.正念冥想干预对护士第二受害者的职业认同及其离职倾向的影响[J].中国实用护理杂志,2021,37(14):1108-1115.

[6] 王萍,俞红英,丁雯雯.精神科护士在不良事件中成为第二受害者心理体验的质性研究[J].护理与康复,2020,19(4):5-9.

[7] 陈英,祝雪花.护理不良事件中低年资男护士作为第二受害者的质性研究[J].医学与哲学,2021,42(5):66-71.

[8] 甘丽.多元文化护理能力培训对手术室低年资护士不良情绪、综合能力的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(15):2713-2718.

[9] 郝丽丽,程俊卿,李欣欣,等.护理不良事件中护士作为第二受害者的心理体验和应对策略[J].齐鲁护理杂志,2021,27(13):39-43.

[10] 蒋慧琳,许家丽,向裕.首批科外轮转培训手术室护士对规范化培训体验的质性研究[J].循证护理,2020,6(5):431-434.

课题名称: 手术室护理不良事件中第二受害者身心体验的质性研究

课题编号: 21A200129