

# 外科护理的护理风险及护理措施研究

芦 兰

(定州市中医医院 河北 定州 073000)

**【摘要】**外科护理对于病患的健康具有十分重要的价值意义，能够有效地降低护理风险，能够让患者更好地重拾健康，避免不必要的医护人员和患者之间的纠纷。外科手术过程中必须对患者积极展开外科护理，将护理风险降到最低。外科护理中的风险是受多种因素影响造成的。在护理风险控制中，需要通过优化外科护理的人员配置、加强与患者的沟通和交流、加强护理风险意识的提升、加大护理人员的培训力度等方式加以解决，切实降低护理风险。

**【关键词】**外科护理；护理风险；护理

## Study on nursing risk and nursing measures of surgical nursing

Lan Lu

(Dingzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Dingzhou, Hebei, 073000)

**[Abstract]** Surgical nursing is of great value to the health of patients, which can effectively reduce nursing risks, enable patients to better regain their health, and avoid unnecessary disputes between medical staff and patients. In the course of surgery, patients must be actively carried out surgical care to minimize nursing risks. Risk in surgical care is influenced by many factors. In nursing risk control, it is necessary to optimize the staffing of surgical nursing, strengthen the communication and exchange with patients, enhance the awareness of nursing risk, and increase the training of nursing staff to solve the problem, so as to effectively reduce nursing risk.

**[Key words]** Surgical nursing; Nursing risk; Nurse

外科护理的主要对象是经过手术后还未完全脱离危险的患者，外科护理工作的性质较为复杂，外科护理人员需要不断加强自身的技能和知识水平，提高自身心理素质水平，才能更好地胜任这一工作<sup>[1]</sup>。一旦外科护理工作没有做好将会引发极大的外科护理风险，导致护理人员同病患之间的矛盾加剧，不利于患者的康复。基于此，本文对外科护理的护理风险及护理措施展开了相应的讨论研究。

### 1 外科护理的重要性

外科护理对于医护工作人员而言具有十分重要的价值意义。具体来看，外科护理的重要性主要体现在以下方面。一是，外科护理能够有效地降低护理风险，避免产生医护纠纷。外来护理中同患者及其家属展开相应的心理沟通交流和健康教育交流能够让患者和家属了解病情的实际状况，减轻焦虑和担忧，最大程度上降低护理的风险，避免不必要的医护纠纷的出现。如果没有能够展开有效的外科护理，则会导致护理人员同病患和家属之间的矛盾加剧，引发安全事故，外科护理风险将会大幅度提升。二是，外科护理能够让患者减轻痛苦，更好地接受治疗，患者及时康复。患者在进行外科手术等治疗后往往会陷入一个阶段内的虚弱期。在虚弱期限内患者的身体机能和素质将会大

大地降低。如果不能及时有效地对其展开相应的外科护理，将会导致其手术治疗难以发挥最大的效用，甚至可能会出现患者由于护理不及时到位出现生命安全问题。对患者及时进行外科护理能够让患者的身体机能尽可能地提前恢复，缩短患者的康复时间。

### 2 外科护理的护理风险

外科护理过程中出现护理风险是较为容易发生的事情，在外科护理过程中必须意识到护理风险的重要性，要认识到护理风险往往会影响患者的康复进度。一般来看，外科护理中的护理风险的发生往往是由于以下原因导致的。一是，护理告知不到位。外科护士要参与患者治疗全过程，应为患者进行疾病病因、临床表现、治疗中的注意事项以及可能出现问题和解决方法等内容的健康教育<sup>[2]</sup>。但是在护理实践过程中，护理人员往往没有能够及时有效地告知。比如在采血、腹部B超、手术等诊疗活动前没有及时告知患者禁食，从而导致患者不能够及时展开检查、治疗或者手术，为护理纠纷埋下风险。二是，护理同患者之间缺乏有效的共同交流。护理和患者之间沟通的缺乏是外科护理中产生护理风险的常见因素。在护理中，护士没有能够及时同患者进行沟通交流，告知病情的状况导致患者出现心理焦虑等问题。容易让患者陷入不安全的

状态之中,从而心理上出现对抗情绪。严重的情况下会出现伤害医护人员的行为。三是,患者方面的因素。患者本身的因素往往也会导致护理风险的提升。如果患者和护理人员不能够及时展开沟通,护理风险产生的概率将会大幅地提升。患者康复的期望值和护理人员的实际达成值将会产生严重的冲突,从而导致护理风险的加剧。严重的情况下将会威胁到护理人员的人身和生命安全。四是,专科治疗因素。外科患者在治疗的过程中往往由于病情治疗的需求,排除体内的积雪、分泌物等,因此在伤口处留有相应的护理设备。在实际的护理过程中,可能会出现护理操作不规范或者设备本身原因导致的设备出现问题。比如,患者不适自行拔管,护理人员没有对患者进行针对性的观察导致其病情延误,影响患者的康复。最终导致患者的护理风险上升。

### 3 外科护理的护理措施

#### 3.1 优化外科护理的人员配置

外科患者治疗过程中,主要以手术治理,这导致外科经常出现紧急情况,打乱护理人员工作脚步,引发混乱<sup>[3]</sup>。科学合理的外科护理人员的配置对于保证外科护理质量,减少外科护理的风险具有关键性的意义。在外科护理过程中,必须不断地优化外科护理的人员配置,提升外科护理的质量。

在外科护理过程中,应当遵循以下原则来开展工作。一是,满足患者需要的原则。患者在护理的过程中,要根据护理功能应当达到的目的、标准、患者的要求来加以设定。二是,能级对应的原则。外科护理配置的人员要根据所从事工作的内容来加以判定。配置护理人员的护士资质、能力要与所承担的工作职能向适应。三是,合理比例的原则。护理人员配置中不仅要考虑到人员的数量还需要考虑到人员的结构比例。具体包括管理与专业技术人员,高、中、初级专业人员,老、中、青不同资历的人员。一般而言,在具体的护理人员配置上,以从事护理技术、初级职务、青年护理人员比例大,以保持高、中、初和老、中、青的合理梯队或塔形结构。使护理人员整体专业、职能、素质等结构比较合理;以保证工作稳定和后继有人,保证各级各类人员优势互补,各自发挥所长。四是,经济效能原则。人员配置的数量上要考虑到医院的经济效益,要最大程度上发挥医院的人力资源效能,避免不必要的人力资源浪费。五是,动态发展原则。在外科护理的人员配置过程中,人员的配置要根据患者的实际需求来加以进行动态的变化,保证护理人员能够科学合理地流动。

从现有的外科护理人员配置来看,其一般可以

按照不同的病区来加以安排,病区护理的人员配置要确保每名护士平均负责的患者不能够超过8名。对于普通病区的患者,护理人员与实际床位比要控制在 $\geq 0.4:1$ 。疑难重症病人较多的高风险科室,护理人员与实际床位比可达 $0.5:1$ 。在外科护理人员的配置上要根据上述原则来合理地安排,要根据收入患者的特点、护理等级比例,床位使用率、患者平均住院日等护理工作量来适当地增加护士配比。对于综合ICU护理人员与实际床位比不低于 $2.5-3:1$ ,护士长应具备中级以上专业技术职称;其他监护室参照综合ICU,根据患者病情及使用呼吸机情况适当增减护理人员。只有按照上述原则比例来进行护理人员的安排才能够保证护理的质量。

#### 3.2 加强与患者的沟通和交流

在外科护理中,护理人员必须积极主动地同患者进行沟通和交流,及时了解患者的心理和生理状态,保证护理的有效性和针对性。具体而言,护理人员强化同患者的沟通和交流应当从以下方面入手加以展开。

一是,对患者积极进行心理护理交流。患者入院以后,护理人员要主动对患者进行心理沟通交流。护理人员要向患者介绍本院的基本情况,要让患者对本院有着一定的了解。要告知患者本院的规章制度,要让患者对于本院有着基本的了解,减少患者对于陌生环境而产生的恐惧感。医护人员要主动同患者进行沟通与交流,了解患者的心理状态。在言语上要给予患者一定的护理和安慰,促使患者能够保持健康愉悦的心情。

二是,积极对患者展开健康医疗沟通。护理人员要定期同患者展开健康医疗沟通。健康医疗沟通的目的在于让患者对于疾病有着基本的认识和了解,减轻患者的心理压力。医护人员可以通过口头表达或者给予住院须知单的方式让患者了解所患的疾病。在展开健康医疗沟通的过程中,护理人员有针对性根据患者的身体状况进行相应的禁忌讲解。要告知患者在饮食和生活方式等方面的注意事项。要根据患者的身体素质和外科手术的内容来为其合理地设置饮食方案。比如对于泌尿科的外科手术护理中要求患者要将碳水化合物、蛋白质、食盐、胆固醇等方面加以控制,要严格地根据患者的身体素质和康复情况来加以相应的设置,有针对性的对食盐、胆固醇的摄入量加以相应的把关,不能够让患者摄入过多。在生活方式方面,要劝诫患者养成良好的生活习惯,不能够过于劳累。要尽可能地早睡早起,有着充足的休息时间。对有吸烟习惯的患者要尽可能地劝诫其戒烟,减少对烟的吸入。

对于有饮酒习惯的患者必须劝诫其要适量地饮酒，尽可能地不要饮酒。尤其是要禁止对烈性酒的饮入。通过上述有效地沟通，能够在最大程度上提高外科护理的质量。

### 3.3 加强护理风险意识的提升

患者在进行外科护理的过程中，护理人员必须有针对性地增强其护理风险意识，确保将各种风险控制到最低。在外科手术前准备阶段和护理和手术后的护理往往有着不同的内容，在护理风险上也有所不同。护理人员必须切实增强其风险意识，确保将各种风险降到最低。具体来看，护理人员护理风险意识的提升可以从以下方面展开入手。

一是，要明确外科护理风险控制的重要性。护理人员只有对护理风险控制重要性有着清楚认识才能够切实增强护理人员的风险意识。医院管理人员要定期对护理人员展开常见护理风险讲述，告知医护人员的护理安全性直接关系到患者的生命健康和患者的手术后的康复理疗。在患者进行外科手术后必须进行风险控制，要严格地按照相应的规章制度和技术控制来护理患者，确保将各种风险控制到最低。

二是，医院要组织对护理人员进行风险培训，积极开展风险管理。风险管理是增强护理人员风险意识的最有效的手段。在护理风险意识提升过程中医院方面有针对性的护理人员展开风险规避，从而增强风险意识。具体，应当从以下方面加以展开。首先，人员培训。要由护士长带头建立护理小组，护士长负责选任小组长。组长的人员要考虑到其学历、临床工作经验、职业道德、沟通能力等方面的内容。小组长要根据患者的病情状况来针对性地制定护理标准，严格要求护理人员按照相应的护理计划展开工作，明确分工，切实增强护理人员的护理风险意识。其次，要对护理人员开展清单式的管理，逐步对护理人员进行风险业务考核。清单式的管理主要指的是将常见的护理风险以清单内容的形式加以固定下来。在风险清单确定以后，由医院的风险管控人员来对护理人员展开相应的风险业务工作考核。在考核中，要科学合理地设计相应的奖惩措施。对于多次风险业务考核不合格的护理人员给予清退或者调离工作岗位的处理。通过上述方式，能够有效地强化护理人员的风险意识。最后，要确保护理人员对风险管理具有一定的认识，切实增强护理人员的风险意识。护理风险管理包括四个阶段，即护理风险识别、护理风险衡量与评价、护理风险处理及护理风险管理效果评价。护理风险识别就是对潜在和客观存在的各种风险展开识别和分类，能够对风险事故的原因进行相应的分析。护理人员风险意

识的提高必须建立在对风险管理的熟练掌握程度上。在外科护理工作中，医院要定期对护理人员展开护理风险管理业务的考核，确保护理人员的风险意识能够得到有效提高。

### 3.4 加大护理人员的培训力度

外科护理的风险影响因素是多样的。除了患者自身的影响因素、医生的医疗水平、药物使用等因素外，最为主要的因素就是外科护理人员的专业技能水平。拥有专业的护理技能能够最大程度上将各种外科风险因素加以相应的控制，减少患者的痛苦，让患者能够尽可能地康复。护理人员的培训是一项专业化的工程，需要长期地建设和发展。具体来看，加大护理人员的培训力度可以从以下方面来展开入手。

一是，医院要形成规章性的护理人员培训制度，定期对护理人员展开培训。医院要根据常见的护理内容和护理风险对护理人员展开定期的专业技能培训。一般而言，可以以周培训、月培训、季度培训为时间性质来加以展开。在不同的时间段内对护理人员展开相应的业务培训，确保业务技能得到有效提升，能够及时有效地识别各种风险。

二是，医院要定期对护理人员展开专业技能的考核。根据专业技能考核的结果来对护理人员业务技能的培训加以相应的调整。在业务技能考核的过程中，有针对性地根据医院常见的医疗事故和医院近期来发生的医疗事件来针对性地加以考核。对于考核不合格的护理人员必须对其展开业务技能的培训。在培训结束后需要再次进行业务技能考核。通常以3次为限，超过3以培训和业务考核不合格的护理人员应当采取相应的措施，比如开除或者调离岗位。通过这种方式能最大程度上激发护理人员接受护理培训的积极性，提升护理的效果。

## 4 结束语

外科护理过程中往往充满着各种风险，但是这种风险往往是可控的。外科护理人员要以专业化的护理技能来展开工作，确保护理风险得到有效降低。在具体的护理风险控制中可以在技能培训、风险意识提升等方面开展工作。

### 参考文献：

- [1] 郑宏平, 孟娟娟, 靳修. 外科护理潜在风险及防范措施 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志. 2019,7(06): 19-20.
- [2] 李春颖. 外科护理风险的发生原因和防范措施 [J]. 中国卫生产业. 2015,12(30):188-190.
- [3] 王平. 外科护理潜在风险及应对措施探析 [J]. 实用临床护理学电子杂志. 2018,3(35):116+118.