

# 风险管理在产科手术室护理中的应用效果

万小亚 罗亚利 伍世娜

重庆市璧山区妇幼保健院 重庆 402760

**摘要:** 此次探究是针对风险管理在产科手术护理中的使用效果。采用的方法则是某医院产科手术护理当中开展风险管理, 随机抽取60例产妇作为此次探究目标, 随即将其分为管理组和常规组, 每组人员有30例。其中管理组采取的是风险管理, 而常规组则是未开展风险管理的产妇, 对前期各项情况进行分析, 对比讨论。结果是对管理组和常规组产科患者整个过程中的满意度、安全风险发生、质量评分进行对比。最终获得的结论则是全面解析产科中出现的安全风险因素, 并且给予一定风险管理, 对护理质量提高有着显著作用。

**关键词:** 产科; 风险管理; 手术室; 效果

产科作为当今临床医学中很重要的科室之一, 这个产科主要研究女性的妊娠以及分娩等各项病理产科人员在手术期间, 通常都会伴随很多问题, 情况具有多变性, 如果发生问题会令人措手不及, 若提前未预料或者没有跟患者家属进行沟通, 会轻易导致医疗纠纷问题发生, 这是一个高风险科室。而手术室护理工作则是手术过程当中很关键的一个阶段, 因此护理风险同样是医疗风险之一。如果能够更好规避产科手术护理过程中所出现的安全风险问题, 很大程度上能将这项手术医疗风险降低。而如何降低产科手术室护理安全风险问题, 加大护理质量, 提高产科患者的满意度, 是产科手术护理当中很关键的一项内容。由于目前医学的快速发展, 高难度的手术和技术也逐渐应用到实际中, 手术室的护理安全风险问题也逐渐增加, 护理人员对任何一个环节有所疏忽, 其跟患者都会受到严重伤害, 因此要求其务必要对常见的安全风险解析, 并且提出有效预防对策。

## 1 临床资料与管理方式

### 1.1 临床资料

在某医院产科手术护理当中开展风险管理的患者属于管理组, 其人员有30名, 产科手术护理中并没有进行风险管理患者属于常规组, 其有30名。其中常规组患者年龄在21~33岁, 平均年龄在 $(27.6 \pm 1.1)$ 岁, 这些患者孕次在一到两次; 管理组患者年龄在20~33岁, 其平均年龄在 $(27.88 \pm 1.1)$ 岁, 孕次在一到两次。对这两组产妇基本资料进行对比, 没有明显差异性, 并且具有可比性。

### 1.2 管理方式

常规组开展的是传统护理方法。首先在产前护理过程中, 孕妇住院之后, 护士要热情接待, 将相关入院工作做好并且使患者做好心理准备。食用一些高热量、高

蛋白、容易消化的, 具体填写到产妇入院病例当中, 每隔一段时间需要对产妇进行一次身体检查, 详细登记检查数据, 引导其学习如何监听胎动, 护士还要每天听胎心八次, 如果出现异样问题, 要第一时间供氧, 对即将临产的人员送入到产后待产室。其次是产后护理工作。产科患者在休息时, 其所居住环境务必要保持安静舒适度, 温度适中; 将产妇产后心理护理工作做好, 而且还要引导产妇卧床休息, 确保足够睡眠, 结合自身实际情况适当的进行产后保健操; 产后不能使用一些生冷、辛辣等含有刺激性食物, 同时还要食用含有蛋白质、维生素容易使人体消化的食物, 让产科患者多补充一些水分, 在产后要不断给予其一定鼓励督促其多下床活动、排尿。

管理组产科患者接受的是风险管理, 首先要求其具备风险识别, 系统评估和归纳产科中出现的安全风险问题, 分析问题发生主要原因; 构建全风险管理小组, 针对其中潜在的医疗护理不良事件开展解析, 针对不良事件容易发生时间、人群等防范; 对安全风险发生之后有可能导致的损失进行评估。医护人员需要加大跟产妇和家属之间的沟通, 第一时间反馈产程进度和检查结果, 构建和谐关系; 加大对环境的管理力度, 始终保持室内环境整洁和设施完善, 消除产妇病房内危险物品, 将其发生意外风险降低; 如果产妇出现并发症, 要进行特殊处理, 医护人员还要以积极态度和严谨认真工作作风, 避免其发生意外情况。护理过程中还要对各项医疗用品进行认真检查, 确保无菌物品在有限期的使用, 始终坚持无菌操作原则, 以免发生交叉感染。生产前要耐心对产科患者和家属解答疑惑, 认真落实谈话, 并且告诉制度产生中, 正确指引或者协助乘客, 患者进行相关活动, 这样能够满足其护理要求, 保证产妇能够顺利生产, 顺

利生产前还要将相关窒息复苏抢救工作提前做好,备好急救设施和药品,对接生的手法进行规范。生产之后要及时给予新生儿呼吸道清理工作,使其维持呼吸顺畅,以免发生窒息或者吸入性肺炎出现。将护士沟通技能和专科护理水平提高,在此期间需要注重人文关怀和产妇隐私保护,尊重产妇知情权和选择权。对产科护士要定期开展技能培训,医院要制定有关安全风险管理制度,对科室的护理工作进一步规范,从而将安全风险效率提高。

#### 1.2.1 制定健全规章制度与操作流程

手术室制定更完善的护理规定是为了能够更好地对护理过程进行规范,同时还能确保规避手术过程中发生的差错。健全和落实各项规章制度是保证手术室护理安全的重要前提条件,根据其存在的各项不安全因素,制定更健全的规章制度,比如清点好物品、工作进行交接、护理人员言行举止进行规范等相关制度。加大对手术室物品的清点,开展安全管理,进行麻醉前和手术。前患者离开手术过程中,通过手术医生和麻醉师等结合安全核查表,依次进行核对填写,认真落实核查流程,使患者在手术中安全得到保障。

#### 1.2.2 加大培训,提高专业技术水平

为了更好地将护理人员的专业技能水平提高,需要定期组织进行业务方面的学习,特别是要加大这些人员应急水平,使其能够全面掌握各项手术过程中的操作流程,及时准确传输各项手术用到的工具,明确各项新仪器与设备操作方法,这样更好保证护理人员在手术过程中相互配合得当,有条不紊,更有利于手术过程的顺利。

熟练掌握专业理论知识和过硬的业务水平是护士最基本的工作内容,因此要将产科手术护理人员专业水平和业务能力提高是这些人员理论和实践能够结合起来,保证整个科室人员都能独挡一面,以免手术过程中出现不良事件。根据产科所有人员护理知识和业务能力掌握情况,对其进行等级分类。构建技术档案方法,严格进行技术方面考核,淘汰不符合要求的人员,激发其工作积极性和责任心,能够更好提高整个护理团队技术。

#### 1.2.3 提高沟通护理,和谐医患关系

在开展手术过程中,产科患者通常都会有紧张,焦虑等一些情绪,因此护理人员要多更患者进行沟通,消除其不良情绪,使患者能够主动配合治疗,而且还要构建良好护患关系。良好的关系作为基础,也是能够有效沟通的前提条件,因此在开展考核时,护理人员是否具有良好沟通能力也是考核要求,加强其表达力、培养良

好态度,在实际工作当中,可以有效将不必要发生的医疗纠纷问题减少。

#### 1.2.4 加强风险把控意识

如今有很多护理人员在实际工作当中缺少安全风险和法律意识着,原因是这些人员缺乏法律知识,因此要求定期组织护理人员对相关医疗事故处理条例等内容学习,使其能够了解自身义务和权利,加强培训力,度提高责任心,严格实施各项规章制度。将这些人员的工资福利与绩效考核挂钩,定期开展安全讨论会议,评价潜在或者已经出现的安全风险问题,探讨有关处理措施,并且给予一定整改。

#### 1.2.5 预防感染问题

手术之后出现感染是经常遇到的不良反应,这种反应同样会对患者生命健康安全造成不利影响。因为产科很多都是急诊手术,在手术前的准备工作没有做到位,而且手术切口都会靠近阴部。具有关探究得知在一年产科手术切口感染战斗场科手术不良事件的20%左右,所以需要患者后期感染发生概率提高,重视要求所有护士需要掌握手术室感染基本知识和能力,严格开展无菌操作,队友违背无菌操作行为的人员要给予惩罚和纠正,采取一些补救对策。与此同时,产科手术室需要处理医院感染管理的专职人员,定期对这种情况发生给予监测,快速发现问题,给予一定评估。

#### 1.2.6 规范使用各项仪器

手术过程中会用到各种一切,在此期间需要注意以下内容:第一,使用前要先进行调试,确保手术过程中能够正常使用;第二,运用电脑前要把腹肌板粘贴患者大腿肌,臀部等肌肉很多的地方,以免负荷版受到压力,而且要向切口地方不断靠近,加大巡查力度;第三,选择运用质量高的电刀极板,使用一次性工具确保安全;第四,手术过程中要把电刀笔放在器械护士眼底不用的时候,放在专用的布袋中,避免操作者误按开关将患者灼伤。

### 1.3 统计学方法

通过运用SPSS16.0统计学软件对收集到的数据进行录入处理,对技术资料进行对比,通过使用t检验, $P < 0.05$ 则表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

从表1中可以看出管理组在开展护理风险预防。之后风险事故发生要比常规组小,而且护理质量评分要比常规组大。从这两组产妇手术之后的问卷调查可以得知,管理组患者的满意度要比常规组患者满意度高,由此说明观察组和常规组对比呈现出 $P < 0.05$ ,其有统计学意义。

表1 对比产科患者风险发生、护理质量、患者满意度

组别	例数	风险发生率(例)	护理质量评分(分)	患者满意度(分)
管理组	30	2	(65.65 ± 3.9)	(69.3 ± 0.4)
常规组	30	16	(62.11 ± 2.09)	(63.6 ± 2.1)
T/x <sup>2</sup>		10.0479	32.1523	56.2352
p		0.0015	0.0000	0.0000

### 3 讨论

风险管理作为医院管理当中很重要的一项手段,从医院护理当中的风险进行合理评价,把风险开展系统化的解析,将其中出现问题的主要原因整理起来,制定有效方法开展管理,在运用最少成本的情况下,可以获得最大化的安全结果。在开展临床探究护理当中,把风险管理和临床护理结合起来,运用在产科手术护理过程中能够获得非常好的效果。由于目前医疗科学水平的快速提升,手术治疗加大了产妇平安生产效率,将其生产过程中的风险降低,手术室作为产科患者接受治疗的重要场所。通过以上探究可以看出,手术室中所存在的风险有以下这些内容。第一,护士方面,护士法律意识并不强,风险意识比较薄弱,在手术期间常常会出现违反操作规程问题,不会根据医生指示进行,缺乏专业知识,对发生的意外事件进行处理的能力有待加强,护理过程中缺乏责任心和耐心等。比如手术前并没有把各项注意事项具体阐述,产科患者和家属进行阐述沟通态度不够好,导致患者和家属出现不满,从而发生医疗纠纷问题;为认真清点物品,而且清点物品过于形式化,并未在医生协助下对手术中用到的各项用品进行仔细清点,对手术过程中增加的器械用具也没有及时登记,对,医生用到的器械没有提前检查是否有螺钉或者有松动情况;手术过程中由于护士分工不够清楚而导致手术流程过于慌乱。第二,产科患者和家属方面。产科患者和家属并未提高重视,对护士的主妇没有听从,或者多次妊娠,或者不适合妊娠,对妊娠的风险意识比较小。

产科患者出现妊娠、分娩是一种正常生理过程,但是会轻易受到各项因素影响,没有办法预判风险性,导致产科护理的风险性要比其他科室高,这也是很重要的

一项因素。产科病房经常会出现母婴同室的情况,病房当中除了有产妇和孕妇以外,还有新生儿,这种情况就会给日常管理工作造成很多难度。新生儿和产妇的情况变化非常大,预见性很差,工作过于忙碌,很容易发生手忙脚乱的情况,如果有不注意,就会导致医护问题和矛盾。在产科会面临很多新生儿、产妇及其家属这些人员相关专业水平比较低,并未对自身病情进行全面了解,因此需要护理人员和产妇及其家属进行有效沟通交流。风险管理就是判断和处理内部所潜在或已经有的医疗问题,将医疗纠纷所造成的经济损失和危害性降低。这项工作是一项不断改善持续开展的工作,产科护士要不断将自身综合素质提高,加大法律意识,以免和降低护理风险事故发生概率,为产科患者提供更安全、高效率的护理服务。

总之,针对产科护理中存在的潜在因素全面进行解析,对其开展风险管理,有效将产科手术过程中的质量提高。

#### 参考文献:

- [1]许崇岭.医院妇产科护理工作中潜在风险及对策分析[J].医药前沿,2014(10):353-354.
- [2]滕亚丽.手术室护理面临的潜在风险及应对措施[J].中国伤残医学,2015(24):180-181.
- [3]高新霞,王静霞.门诊手术潜在风险与安全管理对策分析[J].齐鲁护理杂志,2014(2):115-116.
- [4]李玉.风险管理在手术室护理管理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(04):124+126.
- [5]于琼.护理风险管理在手术室护理中的应用效果探究[J].当代医药论丛,2017,15(17):215-216.