

护理风险管理在介入手术室患者中的应用体会

张玲芳

浙江省立同德医院 浙江 杭州 310000

摘要: **目的:** 探讨护理风险管理在介入手术室患者中的应用效果。**方法:** 以2018年6月~2019年7月为研究时间节点, 研究对象则选择在本院进行介入手术室的98名患者, 分为两组, 分别是实验组和对照组。其中, 实验组除常规护理外, 实施护理风险管理, 对照组采用传统常规护理。**结果:** 实验组发生护理风险事件的概率明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 实验组患者及家属对实施护理风险管理的满意度高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 在介入手术室患者的护理过程中实施护理风险管理有助于患者的恢复, 并能明显减少护理风险事件。

关键词: 护理风险管理; 介入手术室; 护理

当今, 医疗护理风险无处不在, 已成为医疗界的共识。护理安全一直是医院开展护理工作中相当重要的内容, 这不仅影响着临床治疗效果, 而且对患者术后恢复也有着十分关键的影响。因此重视护理安全尤其关键^[1]。介入手术室属于相对封闭的独立诊疗空间, 该区域的管理核心在于强化消毒和无菌隔离, 同时该区域也是唯一介入性放射诊断的场所, 必须保证患者自身的安全性。介入手术室收治的患者多存在病情重、发展快等特点, 一旦护理不当, 容易造成护理安全隐患^[2]。介入手术室的安全问题主要在于患者在检查时不了解自身应保持的状态及反应, 需要护理人员与患者进行沟通, 提醒患者的检查注意事项, 此外介入手术室易出现手术室内感染, 这主要与护理人员无菌意识缺乏, 护理风险了解不够透彻, 且患者不了解手术风险及手术注意事项等有关, 需要强化护理人员的护理风险管理意识, 同时提醒患者如何利用自身条件减少手术风险。因此, 有必要在介入手术室实施护理风险管理以应对突发护理安全事故, 并降低护理安全事故的发生概率。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年6月至2019年7月在本院接受介入手术的98名患者作为研究对象, 其中患者年龄最小36岁, 最大78岁, 男性患者58名, 女性患者四十名, 将开展护理风险管理的49名患者做为实验组, 该实验组包含30名男性患者和19名女性患者, 其中年龄最小为41岁女性, 最大为75岁男性。对照组未实施护理风险管理, 其中包含28名男性患者, 21名女性患者, 年龄最小为36岁, 最大为78岁。两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入标准

此次研究工作主要有三个纳入标准。①所选择的患者属于自愿参与此次研究。②所有患者无精神病症状, 无药物过

敏史。③首次入院接受治疗。

1.3 排除标准

排除标准分别为: ①不愿意参与本研究。②高血压、心脏病等慢性疾病。

1.4 研究方法

1.4.1 实验组

实验组开展护理风险管理。主要有: ①构建护理风险管理小组, 对护理人员进行应对常见风险的培训。②建立规范的风险管理制度和安全管理制度。④强化手术室的环境管理和手术器械的管理。⑤治疗前对患者进行心理干预, 与患者建立良好的沟通并告知手术风险和手术过程, 以增强患者及家属的自我护理水平。⑥环境干预及生活干预。营造安静、整洁的病房环境并限制探视人员, 强调术前术后的运动重要性, 合理饮食。⑦掌握患者体质和生活习惯, 评估术后疾病并发症可能性, 并针对其发生的可能性提前预知风险, 制定相应的干预措施。

1.4.2 对照组

对照组应用常规护理管理方案。

1.5 统计学方法

采用SPSS17.0处理相关的数据, 采用 χ^2 的方法检验样本, 差异显著性检验水准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理人员理论知识和操作能力

对照组: 介入手术室护理人员理论知识得分: 83.15 ± 1.21 分, 操作能力: 86.53 ± 2.36 分。实验组: 介入手术室护理人员理论知识得分: 96.35 ± 1.76 分, 操作能力: 97.37 ± 1.83 分, 实验组整体分值大于对照组, 差异有统计学意

义 ($P < 0.05$)。

2.2 介入手术患者护理情况统计

对照组：研究期间共有4名患者出现感染状况，其中男性患者1名。手术仪器出现3次异常情况，其他情况1次。患者满意率为88.52%。实验组：研究期间共有1名患者出现感染情况，无其他手术意外情况发生。患者满意率93.77%。实验组的研究结果明显高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

随着人们生活水平的提高，患者对临床护理工作的要求也越来越高，而潜在的护理风险也持续增加^[3]。护理风险会严重影响患者的身心健康，同时对医院介入手术室的声誉及患者的认可度造成了不良影响，不利于医院的持续发展。同时介入手术时要求护理人员具有较高的技术性和风险防范能力，稍有不慎，就会影响患者的安危及自身安全^[4]。因此，护理风险是应对患者在护理过程中可能出现的伤害，必须加强护理风险管理制度，提高护理人员的防范意识，及时评估护理过程产生的风险，并采取相对应的有效措施减少护患纠纷的发生^[5-6]。本次研究项目得出的数值，对于开展护理风险管理，增加介入手术室护理人员的理论知识和操作水平提供了可靠的数据支持，为以后的护理工作提供可行的实施方案。

通过对实验组常规护理治疗过程进行安全风险护理管理，只有对实验组常规护理操作中可能会存在的风险状况，提前采取一定科学合理的预防方式才能有效降低，实验室出现危险因素的概率。另外，医院也要尽早做好应急准备，从根本上提高医护人员的整体水平，提升医院团队整体的护理质量以及针对重大疾病的治疗效果。根据我院这些年针对护理风险管理措施的改进来看，只有从根本上重视护理风险管

理，由领导层对护理风险管理措施进行详细的讨论，并进行实际调研，成立专门的护理风险管理团队，由专门负责人员来对风险管理措施进行规划并监督，另外，医院也要根据护理项目来制定合理的护理方案与紧急危险情况应急措施，对于一些情况较为特殊的护理人员来说，医护人员要从综合角度考虑来优化护理水平，同时也要提高相关护理人员的专业技能，可以给护理人员开展一些技能培训课程。只有从根本上提升整体医护人员团队的水平，才能保证对于医院常规护理工作的安全稳定，因此提升护理人员的专业素养是护理风险管理项目中必不可少的一项。

针对一些高危患者来说，细致的护理工作可以有效降低患者的病情反复概率，如果医护人员在对患者进行护理时出现了意外风险，则可能会对患者的生命健康造成一定的威胁，严重的话会对患者的病情造成不可逆的影响，因此针对高危患者来说只有努力降低护理风险才能保证患者的生命健康。医护人员在为患者进行护理时，要严格按照护理要求执行，同时，对于危险系数较高的手术来说，护理风险管理小组也要对手术全过程进行风险管理监控，只有从专业的角度来规范手术过程才能更加有效的降低手术风险。针对手术中的风险专家要提前进行预判并作出相关的防范措施，一旦出现问题要积极进行处理，尽量降低可能存在的风险，同时领导层也要加强对手术巡查，针对手术过程中可能存在的风险而言，护理管理小组要对其进行严格的监控，完成手术之后，医护人员也要针对整个护理风险管理过程进行总结反馈，针对手术中出现的问题进行总结并制定预防措施。

综上所述，研究证明：实验组在常规的护理工作外，加入了护理风险管理，其对护理人员基本机能的提升和对患者的护理效果都明显优于对照组，且大大降低了护理安全隐患的发生，有效弥补了常规护理方法的不足，因此，在介入手术室实施护理风险管理是值得推广的。

参考文献：

- [1]徐洪玲.在降低手术室患者并发症中循证护理的应用效果观察[J].中国农村卫生,2020,12(17):78-79.
- [2]宋超.服务流程重组对心血管患者手术室护理质量的影响分析[J].四川解剖学杂志,2020,28(03):69-70.
- [3]楚宁,孙楠平,陈宁宁,刘英丽.手术室无痛护理对非全身麻醉患者舒适度及疼痛程度的影响[J].临床医学工程,2020,27(09):1233-1234.
- [4]许卉,李海红.角色扮演情境教学法提高手术室护理实习生共情能力[J].解放军医院管理杂志,2019,26(12):1190-1192.
- [5]董小章,刘雄涛,刘圆,张娇.精细化护理应用于胸腔镜下肺癌根治术手术室护理中的效果评价[J].实用心脑血管病杂志,2019,27(S2):165-167.
- [6]周颖.PDCA循环管理法对妇产科手术室护理质量的影响分析[J].罕少疾病杂志,2018,25(06):48-50.

个人简介：张玲芳，女，汉族，1980.11.18，浙江杭州，本科，高级主管护师，研究方向：介入诊疗护理。