

手术室患者安全护理的临床进展

瞿珍珍 徐星丽*

上海市松江区中心医院 上海 201600

【摘要】：随着现代医学技术的发展，手术能够对许多疾病实现有效的控制以及治愈，因此在临床上制定治疗方案时具有不可或缺的地位，但是其本质上属于医疗介入性操作，难以避免地具备一定的风险性，这也导致患者在围术期内具备多种不良事件发生的可能性，一旦发生会极大提升患者的治疗痛苦，甚至影响到预后，因此如何尽可能地确保患者手术安全一直以来也是临床上积极探索的问题，基于此本文主要从手术室管理、护理人员管理、医疗器械管理三个方面进行综述，希望能够为相关医务人员工作改进提供一定的参考价值。

【关键词】：手术室；安全护理；研究进展

随着现代医学的发展，临床上越发的重视患者治疗安全，而手术本身具备一定的创伤性，在开展护理工作中任何的失误或者缺陷均可能影响到治疗的效果，甚至危害到患者健康，因此加强护理管理对确保患者手术安全至关重要，并且由于手术过程中绝大多数的不良事件具有较为明确的发生原因及发生机制，因此针对性地制定预防措施可以取得较为理想的效果。

1 手术室管理

管理可以起到约束的作用，从客观方面对护理人员的工作行为进行规范，从而在工作过程中加强自我管理，避免出现不合理、不合规甚至不合法的行为。主要的管理内容有：

(1) 加强法制观念培训。可以结合较为典型的医疗纠纷事件分析其中蕴含的法律知识，从而帮助护理人员充分认识到需要为自身工作行为承担法律责任的观念，以此建立质控及安全意识，将安全护理转变为自身的职业习惯。

(2) 合理配备手术室人员。目前我国对手术室的护理人员配备具有相对明确的规定，在开展管理的工作时院内以及各科室都需要严格遵循相关要求，至少保证3名护理人员、1名护师以及4名主管护师的标准，并且有1名副主任护师进行管理，但是目前部分医院在人力资源配备中暂未达标，这要求医院合理分配护理人员，当人力资源缺乏时需要加强人员的招聘，以此实现医疗资源的合理分配，这对保证患者的手术安全也具有重要的意义^[1]。

(3) 建立完善的规章制度及考核制度。在建立规章制度时应该根据手术室各个工作流程和环节制定出相对完善的管理内容，同时对护理人员做好宣讲工作，确保其能够知晓，并且实行责任分配制，将工作内容分配至具体护理人员的工作职责中，在开展工作时能够做到有据可循，当发生问题时也能够做到有证可查，使得安全管理工作有条不紊地展开。此外，完善监督制度，可以由手术室管理人员以及设置专门的督查组进行工作质量的监督，及时发现问题并督促改正，在不断发现问题与解决问题的过程中实现科室内整体工作质量的提升，此外围绕“以安全为中心”根据护理人员的工作量、工作难度以及完成质量建立灵活的考核制度，通过奖惩并施的方式调动科室内的工作积极性，形成良性的工作氛围，实现安全管理效益的提升^[2]。

2 护理人员管理

护理人员作为安全管理工作的主要执行者，在保证患者的手术安全中具有不可推卸的责任，因此加强护理人员管理也是必不可少的措施，具体的实施方法如下：

(1) 加强专业素养培训。通过专业素养的培训提升护理人员专业知识储备以及业务熟练度，通过自身娴熟且规范的护理行为最大程度地避免工作失误的情况发生，从而确保患者的手术安全。对新进的护理人员更需要加强培训，可以由资深的护理人员开展带教工作，促进其快速成长以切实满足手术室护理的相关要求，并且在考核合格后再上岗独立开展工作，以此减少护理的差错和缺陷^[3]。

(2) 强化无菌观念。切口感染是手术室较为常见且性质较为恶劣的并发症，主要在于医务人员自身无菌准备不到位以及术中对患者的无菌保护不到位，因此强化无菌观念对降低患者的切口感染率具有良好的实施效果，比如常见的措施有严格按照要求穿戴防护用品、手术过程中互相监督无菌操作、术中避免离开无菌区域、对疑似或者明确存在污染的药物或器械应该第一时间进行更换等。尤其是新进的护理人员无菌意识的培训至关重要，需要将其保持为自身的职业理念。

(3) 严格落实相关制度。尤其是三查七对制度，在手术前护理人员需要对患者的一般资料及病情资料进行仔细的核对，对手术前需要手术及麻醉方法、相关器械的准备情况进行检查，在术中需要对药品及器械的名称、灭菌日期及有效期等进行核对等，一旦发现异常第一时间进行处理，通过在各个环节做好检查可以最大程度的避免不良事件的发生。此外压疮的预防制度、患者的搬运制度等均是影响到患者的安全性的重要因素，当护理人员对各项制度能够自觉的执行时可以有效确保患者安全性^[4]。

3 手术室环境管理

手术室是用于对患者实施手术治疗的重要部门，不仅要求其具备合理建筑位置及布局，还要制定严格制度管理，以保障手术顺利实施和安全性。①手术室位置。手术室位置要合理安排在医院空气流通、洁净处，通常处于建筑较高层。为便于接送患者，多与监护室等科室相邻。②手术室布局。优化手术室的布局，比如设置护理人员、患者以及医疗器械的专用通道，禁止随意占用，以此实现有效的区分和管理，并明确划分手术区域及污染区域并做好标识。手术室清洁区附属房间有：无菌器械间、辅料间、仪器间、药品间等。同时手术供应区附属房间内，要设置更衣间、沐浴、更鞋间。采取紫外线照射、喷射药物等方式杀菌，为切实地提高杀菌稳定性并减少交叉感染，当前许多医院都采用了生物洁净手术室。③手术间清洁及消毒。为确保手术室无菌操作环境，要建立严格卫生、消毒隔离制度。例如有菌手术、无菌手术严格隔开，若两者在相同手术间连台，以无菌手术优先。日常工作中强化对手术室空气净化，结合层流洁净系统喷射消毒剂，并用消毒液（可配置含有一定浓度的84液）仔细擦拭手术室地面、室内物品，再经紫外线消毒。护理人员需要每日至少三次对手术间进行消毒，术前术后需要对手术间物表及器械台面进行擦拭，确保消毒达标，降低患者的感染几率。

4 手术室医疗器械处理

手术过程中使用过的医疗器械也需要加强管理，尤其是医疗废弃物以及锐器的处理，锐器在使用后必须第一时间放进收纳箱，避免对医务人员以及患者造成意外伤害，在手术后也需要由专门的人员进行回收、清洁和消毒，对医疗废弃物需要放入专门的口袋并处理，并且与生活垃圾等进行明确的区分，避免诱发交叉感染^[5]。关于器械使用后的预处理非常重要，可简要分为以下两种：①普通污染器械处理。a. 流动水冲洗。手术器械在治疗过程中被新鲜血液、体液、化学消毒液污染，可选择用40℃流动温水冲洗，及时消除其表面污染物，并保持

湿润以便于后续利用消毒机清洗。**b.浸泡。**被脂肪、蛋白质、糖类、血液严重污染的器械（通常是带有齿槽、卡口），将其浸泡于含酶溶液中 8~10min，刷洗表面污染物，再次放入清洗机中。针对部分已经干燥的污染物可适当延长浸泡时间，便于后续清洗消毒。**c.工具刷洗。**在进行手术器械的刷洗中，要重点关注到刷洗部位是器械的各个关节、狭小缝隙处，在刷洗时尽量保障和器械的方向、脉络一致。针对于各种吸引头、穿刺针等较精细的管腔类器械进行清洗时，可借助于压力水枪操作。**d.使用保湿剂。**手术器械处理后可使用专用的医疗器械保湿剂，其优点在于性质稳定，便捷使用，无刺激，能发挥出一定保护效果。但其成本相对较高，目前许多大型医院中均有使用。②特殊污染器械处理。当出现此类情况要及时进行预处理。**a.立刻联系医院内**

消毒供应室，进行详细沟通。**b.尽量要使用一次性的物品，**并在使用后进行双层密封，将其焚烧后处理。**c.用简单明了的词语标注关于感染性疾病的名称等，**并安排供应室及时将其回收处理。上述器械处理后，能在减少交叉感染的同时延长手术器械使用寿命，增加医院整体效益。

5 结语

手术安全管理工作中的每一个细节都非常重要，因此安全护理应该成为科室内基础性的工作内容，一方面通过外在的制度建立质控的标准，另一方面通过护理人员的培训养成指控的意识，只有主客观相统一才能切实提升安全管理的效益，从而为患者提供更为优质的医疗服务，同时帮助医院建立良好的社会形象，进而促进我国医疗事业的健康发展。

参考文献:

- [1] 王荣.风险管理意识在手术室护理中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(12):178-179.
- [2] 李爱艳.手术室护理安全中手术室细节护理应用分析[J].中国卫生标准管理,2021,12(21):166-168.
- [3] 张峥,陈敏,陈芳,赵苏丽.对手术患者进行风险预警干预在手术室中的安全护理效果研究[J].智慧健康,2021,7(30):165-167.
- [4] 李雪.安全护理模式在妊娠高血压患者手术室护理中的应用价值[J].中国医药指南,2021,19(19):136-137.
- [5] 陈琴梅.手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用[J].现代养生,2021,21(06):55-57.