

探讨手术室护理工作中的安全隐患及防范措施

王政荣

(福建省莆田市第一医院手术室 福建莆田 351100)

摘要: 目的: 探究手术室护理工作中的安全隐患及防范措施。方法: 选取 2018 年 6 月-2019 年 12 月我院接受常规手术室护理的 120 例手术患者作为对照组, 而选取 2020 年 1 月-2021 年 6 月我院接受强化手术室护理的 120 例手术患者作为研究组。结果: 研究组的护理安全问题发生率低于对照组 ($P < 0.05$); 研究组的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 通过研究分析手术室护理工作中存在的具体安全隐患, 进而制定并落实针对性的防范措施, 从而实现降低护理安全问题发生率的目的, 保障其手术治疗效果, 较大程度上增加临床的手术护理满意度, 效果显著。

关键词: 手术室护理工作; 安全隐患; 防范措施

手术室作为一个危重患者抢救的重要部门及场所, 其治疗过程中存在较大安全隐患。因此, 手术室护理过程中存在的安全隐患均会严重威胁患者的机体健康及影响手术治疗的整体质量, 因此, 着重关注高风险手术室护理安全成为护理工作的重中之重。现阶段, 临床上普遍依据具体的安全隐患问题制定并落实具有针对性的防范措施, 强化护理干预可以促使手术室护理工作趋向于制度化、规范化和标准化, 较大程度上提高手术室护理的管理质量和综合素质, 护理效果显著 [1]。本文研究了手术室护理工作中的安全隐患及防范措施, 其报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 6 月-2019 年 12 月我院接受常规手术室护理的 120 例手术患者作为对照组, 而选取 2020 年 1 月-2021 年 6 月我院接受强化手术室护理的 120 例手术患者作为研究组。其中对照组中男 75 例, 女 45 例, 年龄为: 25-75 岁, 平均为: (50.0 ± 1.5) 岁。研究组中男 74 例, 女 46 例, 年龄为: 24-75 岁, 平均为: (49.5 ± 1.8) 岁。全部患者的一般资料无明显差异性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 常规手术室护理干预。

1.2.2 研究组: 强化手术护理干预。临床上总结了手术过程中产生护理安全隐患的几点原因, 其总结如下: 医护人员责任心不强, 没有贯彻踏实、认真的工作态度, 操作能力不过关, 查对清点不严, 未严格执行无菌操作、巡查力度不足等, 然后制定防范措施, 其主要内容为: (1) 提高医护人员的素质、能力, 加强人员配置, 必须严格筛选手术室的护理人员, 保证具有丰富的专业理论知识, 加强的操作能力, 同时应保证其具有积极乐观的态度、高度的责任心以及敏捷、严谨、冷静的工作作风, 加强自我约束, 降低发生医疗纠纷的几率。同时创建完善的考核制度。应以安全隐患为基础制定考核制度, 用以提高护士的责任心、使命感。考核评价标准应与护士的奖金、待遇以及晋升挂钩, 用以保证其时刻警惕, 不敢触犯规章制度。护士长定期巡视, 不定期监督管理护理人员的操作, 侧重考核原始记录。老带新。对于工作能力不足者, 制定具体的老带新工作方案, 将全部护士按专科分为多个小组。刚入职或资历尚浅的护士均接受经验丰富的护士进行针对性的指导, 促使其在短时间内提高能力, 每隔 7 天开展一次集体会议, 首先总结上周工作情况, 通过研究分析年轻护士具体工作中出现的不足、问题, 并制定出具有针对性、个性化的解决方案。每月则应该组织全部护士招考科内讲座及参加操作培训考核, 同时, 由小组组长集中教育其组员, 以提高经验不足护士的专业水平。(2) 手术室相关操作: ①护理人员严格依据手术计划表, 应用推车接送患者, 并增加约束带和护栏, 并注意保护患者的膝头和肢体, 避免碰伤; ②严格执行三查七对的原则, 严格核对患者有无应用过抗生素, 有无过敏史, 确定随用药物患者没有过敏反应后指导患者用药, 并

指导患者在临时医嘱上签字, 标明用药时间; 若需输血应再次核对病理, 和麻醉师再次核对, 保证血袋无破损, 血浆无混合后输血; ③应用仪器时应先检查好其性能, 强化术中的巡视力度; ④明确送检流程。(3) 规范标准化流程。

依据具体手术类型及专科性特点制定出手术室各项护理工作, 对各项护理活动均按流程进行操作, 并通过实施标准化的管理措施指导相应的护理工作, 从而避免安

全隐患的发生。如制定:《术前访视工作流程》、《手术室消毒隔离制度规范》、《手录在质控手稿上, 并录入电脑, 科内整改分析, 以保证手术患者的安全! (4) 细节护理。患者依据指导不到位、心理波动等问题制定相应的细节护理干预。需要全部护士熟悉不同手术的流程、禁忌和注意事项等具体情况, 在术前向患者介绍手术、麻醉及护理的相关信息, 以提高患者对手术的应激能力, 增强信心! 同时, 对于心理状态不佳者则应该积极主动制定疏导方案, 以亲切、和蔼的态度改善患者的心理状态。

1.3 观察指标

1.3.1 对比手术室护理安全问题, 其中分为轻度、中度、重度。

1.3.2 对比手术室护理的满意度, 其利用自制的满意度量表, 其标准为: 非常满意: 超过 90 分, 基本满意: 70-89 分, 不满意: 低于 70 分。总满意度=非常满意+基本满意度 [2]。

1.4 统计学方法

数据用 SPSS22.0 分析, 其中计数时用 X^2 (%) 检验, 计量时用 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$ 时, 差异显著。

2 结果

研究组的护理安全问题发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 手术室护理安全问题 (例, %)

组别	例数	轻度	中度	重度	发生率
对照组	120	8	5	3	13.3%
研究组	120	2	1	0	2.5%
X^2	/	4.069	4.044	4.033	4.052
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

研究组的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 护理满意度 (例, %)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	120	50	40	30	75.0%
研究组		88	30	2	98.3%
X^2	/	4.389	4.102	4.289	4.258
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

随着现阶段医疗技术水平的持续提高, 患者针对治疗效果方面的期望值水平也逐渐升高。建设医院内涵的一项重要抓手就是医疗服务质量。美国医学会(AMA)曾经针对医疗服务质量进行表述并指

出: 益于维持或改善患者的身心健康, 给予患者及时的医疗服务干预, 患者可以参与到自身的诊断及治疗等相关医疗活动中, 医院提供的护理服务需要具有人性化, 且对患者的心理感受进行重视及关心。目前, 不同级别医院的管理者在管理医院期间均以医疗服务质量为核心内容。而护理质量则属于一项医疗服务质量中的最重要部分。在我国“十二五”的具体规划中明确指出, 要提升临床护理服务水平及能力, 在临床中全面推行整体责任制护理服务的模式, 积极推广优质护理服务。而护理质量的高低可以对医院在整个医疗行业的声誉、医生发生诊疗技术及医疗安全等方面产生直接性的影响, 进而整体提高医院管理的质量, 促进临床护理工作的健康持续性开展。护理质量的安全管理则以安全性为首要关注内容。患者到医院进行就诊之前, 首先要在安全的前提下接受临床诊疗, 要确保患者的可以正确诊断、正确及时的治疗。对护理工作产生影响的相关风险因素多种多样, 由于患者与护理人员在整个医疗过程中接触次数最多、时间最长, 因此, 一旦发生疏忽就会出现医疗事故及差错。

社会的不断发展较大程度上提高了人们的生活、文化的整体水平, 增强了人们的法制观念。患者对护理质量、医疗质量、医疗护理和医疗治疗安全、自我保护观念的要求也随之提高。因手术室是重要的抢救危重患者, 为患者进行手术的场所, 因此其护理安全更为重要。如手术室中出现任何环节的失误, 均会导致潜在的安全隐患变成差错事故, 给患者造成巨大伤害。因此, 积极发现手术室护理工作过程中的安全隐患, 并依据具体原因制定针对性的防范措施, 进而整体提高手术室护理的质量, 提高医院的公众形象和经济效益。

由于手术室护理工作需要较高的技术性、强工作度, 手术过程中出现任何微小疏忽均能够严重威胁患者的生命安全, 因此, 在手术室护理过程增强相应的安全管理力度, 进而制定相关的防范措施, 严格遵循各项规章制度, 增强护士的业务能力及专业技能水平, 加强手术器械的保养与管理, 并增强手术室仪器的检查力度, 彻底清除潜在的安全隐患, 保障患者的生命安全。相关研究指出, 积极查找安全隐患, 并针对性落实相应的防范措施, 从而较大程度上降低护理差错率, 提高患者的诊疗安全。本次研究, 针对上述安全隐

患问题, 制定出包括规范标准化流程、老带新和细节护理的方案 [3]。由研究结果表明, 研究组的护理安全问题发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 且研究组的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 说明依据安全隐患制定相应的防范措施可以有效提高治疗的安全性, 进而提高其满意度, 加快临床康复的速度。主要因为: 手术强化护理干预中应用规范、标准化流程, 随后严格遵循流程操作, 增加护士的理论知识, 增强护士的操作能力, 进而保障患者的治疗安全性, 规避多种安全问题。老带新则注重护士的能力, 借助工作指导方式快速增强护士的专业能力。细节护理干预的应用能够较大程度上提高患者在治疗过程中的依从性、配合度, 也有利于护士经验及专业知识的积累, 制定相关的预防防范措施 [3]。同时明确护士自身的护理责任, 激发其对护理工作的责任感、热情, 提高工作效率。马雪莲、郭培丽等学者的研究结果也表明手术室护理中强调安全管理可以有效降低护理差错发生率, 提高手术室护理的安全性 [4]。

综上所述, 通过研究分析手术室护理工作中存在的具体安全隐患, 进而制定并落实针对性的防范措施, 从而实现降低护理安全问题发生率的目的, 保障其手术治疗效果, 较大程度上增加临床的手术护理满意度, 效果显著。

参考文献:

- [1] 俞惠. 智能型风险管理在手术室护理安全管理中的应用[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(12):2094-2096.
- [2] 鲍映雪, 孙柳君, 袁勉, 等. 失效模式与效应分析在手术室护理质量安全管理中的应用效果评价[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(12):2110-2112.
- [3] Gao R W, Plummer R V, McKenna R L. International Operating Room Nurses' Challenges in Providing Person-Centered Care During Organ Procurement Surgery[J]. Journal of PeriAnesthesia Nursing, 2020, 35(4):417-422.
- [4] 林珮, 姜辉, 郑朱丹. PDCA 循环管理模式联合细节护理提高手术室安全管理及护理质量的效果[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(11): 1429-1431.