

手术室患者护理安全管理的研究进展

庞英凤

防城港市中医医院 广西防城港 538021

〔摘 要〕手术室属于医院重要科室之一，是为患者提供手术或者抢救的场所，其风险性较高，如何保障患者安全成为手术室护理中研究重点。若能够对患者在手术室内各阶段的安全隐患进行管理控制，同时完善相关安全管理制度，可有效防止意外事故发生。临床经过研究分析发现，将安全管理运用于手术室护理中效果显著，可减低护理差错事件的发生率，为患者健康安全提供前提保障。

〔关键词〕安全管理；护理干预；手术室；安全隐患

〔中图分类号〕R472.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 03-249-02

近年来，随着社会经济与医疗水平的不断进步，人们对护理安全的要求随之升高。手术室属于医院重要技术部门，主要对患者进行手术及抢救，但其中不确定性较多，患者接受手术过程中极易产生较多意外事件，从而直接影响手术结果，甚至危及患者生命安全。因此临床认为手术室的安全管理与患者生命安全存在极大关联，若能够提供针对性安全护理方案，可为患者顺利完成手术提供前提保障^[1]。随后护理技术不断完善，安全护理被提出，主要是指诊疗期间为了保障患者生命安全，面对各类不安全因素实施有效评估及干预，最终发挥出减低不良事件发生、保障患者身心安全的效果^[2]。因此本文展开综述，分析手术室患者护理安全管理的进展，阐述如下：

1 手术室护理安全管理的影响因素

1.1 护理人员

曾有报道显示^[3]，手术室护理人员的职业素养及技能水平直接影响患者护理安全。若手术室护理人员自身安全意识较低，且职业素养较差，极易增加护理过程中的安全隐患，一旦操作不当可能提升患者术后感染的风险性；手术室内通常无人照顾患者，从而增加患者坠床发生的几率；若手术期间护理人员未能够仔细核查患者相关信息，或者无法完善术前准备工作，极易给患者带来不必要的损伤；护理人员使用医疗器械的过程中，稍有不慎就可能使患者受伤，或者因为体位摆放不准而引发神经损害；护理人员还可能因为操作失误而造成异物残存现象。上述情况均可看出，只有护理人员具备较高职业技能及责任心，才可保障患者顺利完成手术，同时为其安全提供前提保证。

1.2 管理制度

若临床管理制度不够完善，加上监控力度不足，缺少对手术室潜在风险的预见性评估，均可能增加不良事件的发生率，受到临床重点关注。其中手术室规章制度是指科室内处理各类工作的标准守则，建立健全相关安全管理制度，要求科室内成员严格遵守，最终达到安全管理的科学化、规范化与程序化，在安全管理中至关重要。一旦创建完整的管理制度后，还应加强监督管理力度，尽早对护理不良事件进行分析讨论，从而不断调整并优化管理制度，制定针对性处理措施。最后培养安全文化意识同样具有重要意义，曾有研究表示^[4]，大部分医院的科室内缺少安全文化的相关教育与宣传，对三甲医院护理人员进行调查分析，发现其对安全认知的水平较低，因此手术室应加强对安全文化的培养，进而提升护理人员的

安全意识。

1.3 工作环境

相关数据中显示^[5]，我国大部分三甲医院的手术室存在护理人员欠缺、人员结构不当、绩效管理不合理等现象。护理人员因为工作时间较长且工作量较大，极易造成精神压力大、身体虚弱等现象，从而给护理工作带来一定安全隐患。加上手术室的工作环境较为复杂，医疗器械较多，人员流动较为繁多，若能够创建良好的工作环境，有助于护理人员保持良好心态，进而保证护理工作准确安全的执行。

1.4 患者因素

大部分患者对手术相关知识及不良事件产生的原因了解甚少，诊疗过程中极易忽视对手术室风险的重视，甚至未能够提供有效的病史信息，另外有部分患者自身素质较差，均可能对护理安全管理造成较大影响。因此护理人员应为患者提供针对性健康教育，提升其认知能力，同时给予一定鼓励与支持，稳定其负性情绪，使其积极面对疾病，从而有效防止不良事件产生，维持良好医患关系^[6]。

2 手术室护理安全管理方式

针对上述手术室护理安全管理影响因素的分析，制定针对性干预方式，可有效保障患者身心安全，为其顺利完成手术提供前提。其中手术室护理安全管理方式如下：

1. 建立健全手术室安全管理体系，严格遵照手术室的工作特点创建合适的管理方案，其中以手术室安全管理为中心，同时规范手术护理的交接工作及术前探视准则，及时上报手术室内突发事件及处理过程，另外针对不合理工作安排，可组织护理人员进行开会讨论，尽早对不合理工作进行改进。

2. 遵照国家标准规定制定查对制度，从而提升患者身份识别的准确性，其中应要求医生和患者共同明确手术位置，选择红色标记，而昏迷患者可由家属与医生进行确定。同时提供腕带，用于识别患者相关信息。麻醉及手术前应仔细核对患者信息，并查对术中需要的器械物品，保证无误。

3. 合理布置手术室，并符合功能流程及洁污分区标准。相关报道中曾指出^[7]，非净化的手术室中，连台手术利用紫外线与空气消毒剂持续消毒 3min 后，其室内空气达标率才可达 100%。而净化手术室利用空气净化系统即可获得空气洁净标准。另外高级别的手术间应设置在手术室尽头，同时调整室内合适的温湿度，配备消火栓给水系统、手提式气体灭火器、感烟探测器及自动喷水灭火系统等，从而降低手术感

染率, 增加手术质量, 为患者身心安全提供前提。

4. 完善高危药物的管理制度, 其中毒、麻、剧等高危药物应独立存放, 不可与其他药物放置在一起, 同时设立醒目的标志。同时还需要定期开展培训, 提升护理人员的综合素质, 能够准确鉴别药物, 完全掌握药物的功效、作用剂量、配伍禁忌、适应症及不良反应等。另外应加强麻醉管理, 选择专业人员作为麻醉护士, 并详细做好麻醉使用记录, 从而保证用药的安全性^[8]。

5. 加强义务人员之间的有效沟通, 其中信息传递者应简洁表述相关信息, 并保证传递的信息准确无误, 而接听者需要复述其内容, 最终达到共识。另外护理人员还应加强与患者的沟通, 耐心解答其疑问, 并提供鼓励及支持, 使其积极面对疾病, 防止负性情绪产生。

3 小结

近年来随着我国医疗事故处理规范条例的不断完善, 提升护理人员的安全意识在手术室各细节中具有重要作用。而手术室属于抢救治疗及保护患者安全的最为直接的科室, 每项操作均可能直接影响患者生命安全。因此全面掌握影响手术室护理安全管理因素后, 制定出相应的干预措施, 可保证患者身心安全, 避免感染现象产生, 保证患者顺利完成手术。

(上接第 247 页)

4 小结

分析可知中医药在先兆流产疾病治疗上有多样化和个性化优势, 在疾病治疗时需结合病症, 防治结合通过此种方式可起到调理身心的效果。随着现代社会节奏加快, 现代人也需要提升对疾病防治重视, 通过锻炼身体降低发病几率。

[参考文献]

- [1] 刘丽丽. 低分子肝素钠联合地屈孕酮治疗先兆流产的临床效果观察[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(002):37-38.
- [2] 谭玉杰, 王颖, 海巨珺. 加味寿胎丸治疗肾虚型早期先兆流产疗效及保胎后妊娠结局的研究[J]. 中华中医药学刊, 2018, 18(9):2243-2245.
- [3] 李淑丽, 李爱平, 肖凤鑫. 健脾固肾方联合维生素 E 和人绒毛膜促性腺激素治疗妊娠早期先兆流产临床研究[J]. 国际中医中药杂志, 2017, 39(3):215-217.
- [4] 潘素芬. 中医辨证治疗早期先兆流产的疗效分析[J]. 实

(上接第 248 页)

础上采用补肾活血方(菟丝子、骨碎补、杜仲、补骨脂、乳香、熟地、杜仲、续断、石见穿、知母、薏苡仁、甘草、龙葵、莪术、红花)对收治的患者进行治疗, 结果显示治疗组患者治疗总有效率明显高于对照组($p < 0.05$), 证实了中医治疗在多发骨髓瘤骨病患者中的应用价值。

3 总结

总而言之, 多发性骨髓瘤骨病对于患者健康及生活质量的威胁极大, 及时结合患者情况为其开展治疗则是改善患者病情的关键。内外科医生都需要加深对该病的研究, 提高自身的认知与治疗水平, 并根据患者情况合理选择治疗方式, 对于经保守治疗无效者, 或不宜开展放化疗治疗者, 需及时为其开展手术治疗, 尽可能提高患者治疗效果。

[参考文献]

- [1] 国际骨髓瘤基金会中国多发性骨髓瘤工作组外科治疗专家委员会. 多发性骨髓瘤骨病外科治疗中国专家共识[J]. 中

[参考文献]

- [1] 林珮, 姜辉, 郑朱丹等. 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.
- [2] 付婷婷. 手术室患者转运和交接的改进在手术室安全管理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(6):832-835.
- [3] 程江萍. 细节化手术室优质护理对手术室安全管理与护理质量的效果及对满意度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(11):1545-1547.
- [4] 容建爱, 周蓉, 赵翠苗等. 基层医院安全管理持续质量改进对手术室护理质量提升的效果分析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(21):146-148.
- [5] 徐培英. 手术室护理安全管理对护理质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(5):109-111.
- [6] 李方道. 三方协同干预模式在手术室安全管理中的应用[J]. 锦州医科大学学报, 2018, 39(1):72-74.
- [7] 喻军, 陈秋香, 关国琼等. 手术室高危药品安全管理的方法与效果评价[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(15):139-141.
- [8] 武丹, 史秋莲, 李么琴等. 手术室护理安全管理屏障的建立及应用[J]. 现代临床护理, 2017, 16(3):56-59.

用妇科内分泌电子杂志, 2019, 19(14):36-36.

- [5] 刘红梅, 朱华. 地屈孕酮与黄体酮治疗先兆流产疗效观察[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(9):109-110.
- [6] 汪丹华. 中西医结合治疗先兆流产及习惯性流产临床疗效观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 17(14):116-116.
- [7] 梁思爱, 伍晓容. 间苯三酚与硫酸镁治疗晚期先兆流产的临床效果[J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(006):156-157.
- [8] 李洁凤, 范广冰, 欧映君. 艾灸疗法加中药穴位贴敷辅助治疗早期先兆流产的效果分析[J]. 中国实用医药, 2018, 24(19):115-116.
- [9] TIAN Chun-man, CHEN Bo. Effects of Gushen Antai pills combined with progestin on serum β -HCG, P₂ and CA125 in patients with threatened abortion[J]. China Journal of Chinese Materia Medica, 2016, 41(2):321-321.
- [10] 刘文娟. 中医保胎治疗对早期先兆流产妊娠结局的影响分析[J]. 光明中医, 2018, 24(13):1904-1906.

华骨科杂志, 2016, 36(4):193-199.

- [2] 李强. 多发性骨髓瘤骨病发生机制研究进展[J]. 医学综述, 2016, 22(9):1697-1700.
- [3] 刘巍峰, 王涛, 李远, 等. 多发性骨髓瘤骨病的外科治疗及预后因素[J]. 中华骨科杂志, 2018, 38(14):841-850.
- [4] 夏祖耀. 多发性骨髓瘤骨病临床特点的研究[D]. 东南大学, 2016.
- [5] 杨世伟, 朱尊民. 多发性骨髓瘤骨病发生机制研究进展[J]. 白血病·淋巴瘤, 2019, 28(3):190-192.
- [6] 陆敏秋, 褚彬, 白砚霞, 等. 多发性骨髓瘤预后的影响因素研究[J]. 中国全科医学, 2016, 19(6):658-665.
- [7] Ramos L, José Antonio de Las Heras, Sergio Sánchez, et al. Medium-term results of percutaneous vertebroplasty in multiple myeloma[J]. European Journal Of Haematology, 2006, 77(1):7-13.
- [8] 湛俊玲, 江劲波. 补肾活血汤联合 VAD 方案治疗多发性骨髓瘤 40 例临床观察[J]. 湖南中医杂志, 2015, 31(6):37-38.