

口腔门诊护理中器械、药品风险分析及应对措施探究

杨秋燕

贵州医科大学第二附属医院口腔科门诊 贵州凯里 556000

【摘要】目的 分析口腔门诊护理中器械、药品风险因素,提出针对性应对措施。**方法** 对我院口腔门诊发生的与器械药品相关的临床风险事件41例进行原因分析。**结果** 41例风险事件中,发生原因以器械折断在根管所占比例最高,占51.22%,其次是误吞或误吸,占17.07%,再次是器械滑脱,占12.20%。**结论** 口腔门诊护理中器械、药品使用过程中存在的风险因素较多,实施针对性应对措施可降低护理风险的发生几率。

【关键词】 口腔门诊; 护理; 器械; 药品; 风险

【中图分类号】 R473.78

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-115-02

口腔门诊需要进行各项治疗操作,存在院内感染、消毒剂 and 填充材料对机体的损伤、各种仪器设备高速转动引起的气溶胶等多种护理风险。随着口腔门诊诊疗服务项目的增多,各种治疗器械、药品也相应增多,其带来的护理风险也随着加大,加之各种新设备的不确定性,不仅影响患者治疗时间、时机,甚至导致诸多近远期并发症,影响治疗效果。分析口腔门诊护理中器械、药品的种类及存在的潜在风险,对制定针对性措施,提高治疗效果及护理质量有重要意义。本文对我院近年来口腔门诊护理中器械、药品风险因素进行分析。

1 临床资料

收集从2016年1月~2020年1月我院口腔门诊发生的与器械药品相关的临床风险事件41例进行原因分析。

2 结果

发生的41例风险事件中,发生原因以器械折断在根管所占比例最高,其次是误吞或误吸。见表1。

表1: 41例临床风险事件原因统计

原因	发生例数	比例 (%)
器械折断在根管内	21	51.22
感染	7	17.07
器械滑脱	5	12.20
药物口腔黏膜灼伤	4	9.76
误吞或误吸	2	4.88
药物眼睛黏膜灼伤	2	4.88
合计	41	100.00

3 风险事件原因分析

3.1 医疗器械的使用风险

口腔医疗器械种类繁多、结构复杂,若使用标准、操作标准不统一、未规范化,在诊疗过程中容易存在操作风险。如在行根管治疗时,由于器械使用频次较多导致弯曲、裂纹,加之各种器械的质量问题、手术医师用力手法不同、患者根管弯曲度差异较大等原因,均可能导致小器械如扩大针、根管锉等折断在根管内,影响治疗效果,也增加了患者痛苦。再如光固化灯的使用中尚缺乏完善的操作使用标准,而各种品牌的光固化灯光强有差异、不同的光固化树脂的敏感波长也不同,如果使用不当,就可能影响光固化效果。部分器械在使用前未进行专业培训,使用者仅凭经验和有限的操作知识使用,容易导致设备故障,引发风险事件。此外,医疗器械表面残留的消毒剂、清洗剂也容易对患者产生不良影响。

3.2 感染风险

口腔治疗多为侵入性操作多、仪器、器械使用频繁、工作量大,医务人员的手和医疗器械容易被病原微生物污染,若消毒不彻底,容易引起院内感染。对患者和医务人员造成伤害,常见的伤害器械包括探针、针头、车针和扩大针等。

3.3 药品使用时的风险

口腔门诊的常用药物有丁香油、甲醛甲酚、碘酚等,很多具有腐蚀性和挥发性,需要严格遵守药品储存和使用规定,以免引起用药风险。如患者发生意外行为或医护之间非正常传递,导致药品溅至皮肤、黏膜、眼结膜等,导致不良事件。如甲醛甲酚应在牙髓腔内封药使用,若溅到口腔黏膜,会对口腔黏膜造成灼伤。各种消毒剂也可损伤皮肤、呼吸道。定期对药品进行清点,及时将使用完后的空瓶清除,避免存放其它药品引起用药错误。

3.4 体位风险

患者在口腔治疗时多取平卧位,但该体位容易使器械、药液等进入咽部,引起恶心,甚至造成器械误吞、误吸、滑脱等。

3.5 吸引器风险

治疗时若吸引器放置位置不当,可导致颊、舌黏膜的损伤。

4 应对措施

4.1 严格医疗器械的规范使用

完善医疗器械的操作标准,并严格按照标准操作。定期对医疗器械进行检查,进行风险分析,尽可能降低风险发生率。严格掌握不同器械的消毒灭菌方法,避免其在消毒剂内浸泡时间过长引起生锈。记录各种器械的使用频次,在各种小器械使用前,应检查有无变形、生锈等现象,一旦发生应立即丢弃。对部分器械如镍钛锉等应借助放大镜进行检查,以避免微小变形引起器械折断在牙髓腔内。

4.2 严格用药核查制度

口腔门诊治疗时多为口头医嘱,护理人员在执行时要与医师进行核对,以避免用药错误,导致药物灼伤皮肤、黏膜等,增加患者痛苦。不同的药物要标示清楚,药物使用完后的空瓶避免存放其它药品。器械、物品、药品在传递时应严格操作规范,从患者胸前传递。传递时注意平稳、准确、迅速,避免出现物品滑脱。治疗前为患者带防护眼镜,以避免器械、药品传递时对其眼部的伤害。

4.3 强化对患者的安全宣教

患者在治疗时由于多种器械轮换在口腔内操作,且噪音大,容易使患者产生担心、恐惧等心理,甚至发生意外行为。护理人员要反复强化对患者的安全教育。嘱患者在治疗过程

中不要有突然闭嘴、摇头等意外行为,以避免划伤黏膜。嘱其若有不适,可举左手进行示意。

4.4 采取安全预防措施

口腔器械在口腔内反复操作,遇唾液后粘滑易脱落。护理人员可在易脱落的小器械的末端系安全绳,套在医生的中指上,一旦发生脱落,立即将器械拉出,可避免误吞。

4.5 体位调节

根据医师的操作习惯和患者舒适度调节体位,治疗上颌时,使患者上颌牙的咬合面与地面成 45° ,在操作者肩肘之间;治疗下颌时,使下颌牙的咬合面与地平行,下颌略低于操作者的肘关节,避免发生器械滑落导致的风险。

4.6 吸引器的放置

护理人员配合医师正确放置吸引器,以防止器械划伤患者黏膜。在治疗右下磨牙时,护理人员应用吸引器压住舌体,以避免牵拉颊黏膜造成舌黏膜损伤;在治疗左下磨牙时,应用吸引器牵拉患者颊侧,以避免治疗牵拉舌黏膜造成颊黏膜损伤。

5 小结

(上接第112页)

提高配合,减轻患者治疗的不良反应。本研究中,干预后,观察组患者临床的护理技术,服务态度,身体舒适以及输液室环境等相关指标满意程度均高于对照组($P<0.05$),说明在临床门诊护理过程中采用人性化护理对患者进行干预,能够提高患者的临床护理技术,服务态度以及环境和身体等相关指标的满意程度,提高治疗效果^[4]。本研究中,干预后,观察组患者的临床产生的穿刺失误,输液架不牢固以及渗液等不良并发症的发生概率低于对照组($P<0.05$),说明在临床门诊护理过程中采用人性化护理对患者进行干预,能够减轻临床的不良反应发生效率,降低失败率。

综上所述:在临床门诊护理过程中采用人性化护理对患者进行干预,能够提高患者的临床护理技术,服务态度以及

口腔门诊不仅疾病种类多、医疗器械多、患者流量大,且专业性较强,需要护理人员不仅有娴熟的护理操作技能,还要熟悉各种口腔疾病的治疗方法流程、各种器械药品的用法。既是为患者服务,也是为医师服务^[5]。做好与医师的沟通,了解其操作习惯,增加配合默契度,准确、快速传递医生治疗疾病所需药品、器械。在护理过程中,严格执行操作规范流程,以降低器械和药品使用中存在的风险,提高护理质量和患者满意度。

参考文献:

- [1] 唐国华,唐子为,文旭敏袁等.风险管理在口腔护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2018,15(6):16-17.
- [2] 蒲翠红.口腔门诊护理中器械、药品风险分析及应对措施分析[J].心理医生,2017,23(9):239-240.
- [3] 陈格云.口腔科门诊医院内感染管理的6S护理模式管理效果[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(21):2772-2774.
- [4] 李珊珊,谢丽.口腔护理管理中风险管理的应用价值[J].中外医学研究,2016,14(17):86-87.

环境和身体等相关指标的满意程度,提高治疗效果,能够减轻临床的不良反应发生效率,降低失败率,值得推广。

参考文献:

- [1] 张莉娜.人性化护理对急诊急腹症患者满意度和护理质量的影响[J].结直肠肛门外科,2018,24(S2):200-201.
- [2] 蔡婷婷.人性化护理在提高胃癌患者手术室护理质量中的应用效果[J].结直肠肛门外科,2018,24(S2):321-322.
- [3] 高伟红,张莉,魏敏,等.人性化护理在眼科病房中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2018,24(35):4295-4298.
- [4] Vuong Q H. Sociodemographic Factors Influencing Vietnamese Patient Satisfaction with Healthcare Services and Some Meaningful Empirical Thresholds[J]. Iranian Journal of Public Health, 2018, 47(1):119-126.

(上接第113页)

作性的护理管理方式,该模式实施过程中,护理人员主动与患者沟通,一方面可使患者感受到来自医护人员的关心,推动良好护患关系的建立,另一方面可避免护理干预不到位值糖尿病并发症发生率升高,通过给予糖尿病饮食、运动、用药等方面系统性教育管理,以提升患者疾病自我控制能力,减少相关糖尿病并发症发生风险^[4]。

本次研究显示实验组行个案管理方法的实验组,糖尿病不良反应发生率为6.45%,显著低于行常规护理干预的对照组,综上所述,老年糖尿病患者护理管理模式的改进可影响患者

病情控制,其中个案管理方法有较高的临床推广价值。

参考文献:

- [1] 李玲.个案管理方法在老年糖尿病患者护理中的应用[J].当代护士,2018,25(5):20-21.
- [2] 王婧.个案管理方法在老年糖尿病患者护理中的应用价值[J].糖尿病天地,2018,15(6):266.
- [3] 于杰.个案管理方法在老年糖尿病患者护理中的应用效果及价值分析[J].健康大视野,2019,11(12):284-285.
- [4] 黄静一,江仁美.个案管理模式在糖尿病护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2020,20(55):17-18.

(上接第114页)

综上所述,早期新生儿黄疸中应用抚触护理能显著降低胆红素含量,增加每天排便次数,值得临床应用和推广。

参考文献:

- [1] 邝笑针.早期综合护理干预对新生儿黄疸发展的影响[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(4):600-601.
- [2] 张花.抚触护理结合综合护理干预在早期新生儿黄疸中的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(40):10,36.

[3] 闫红.早期综合护理对新生儿黄疸的预防效果分析[J].系统医学,2019,4(12):147-149.

[4] 施海燕.早期综合护理干预减轻新生儿黄疸的效果观察[J].中外医学研究,2018,16(23):70-72.

[5] 张苏红,徐晓妮,王亚萍等.抚触护理联合早期游泳对新生儿黄疸的影响[J].中国医药导报,2016,13(17):161-164.

[6] 彭旗文.抚触护理联合早期游泳对新生儿黄疸的影响研究[J].现代诊断与治疗,2017,28(18):3522-3523.