

手术室护理安全隐患，你要知道

陶冶林

四川省达州市达川区中医医院 635000

〔中图分类号〕R472.3

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165(2020)11-107-02

在医疗领域，手术室的护理安全问题至关重要。护理安全不仅可以提高手术效果，还能保障患者的生命安全。然而，当前手术室护理安全仍存在一些隐患，需要引起关注和重视。那么，手术室护理中都存在哪些安全隐患呢？我们又该如何预防这些安全隐患呢？下面就带大家一起来了解一下这些知识吧。

1 手术室护理有哪些安全隐患？

· 医疗设备故障

手术室的医疗设备繁多，如麻醉机、监护仪、输液泵等。这些设备一旦出现故障，可能导致手术无法顺利进行，甚至危及患者生命。例如，麻醉机故障可能导致患者缺氧；输液泵故障可能导致药物输注错误。

· 药物错误

手术过程中，医护人员需要为患者使用各种药物，如麻醉药、抗生素等。一旦出现药物错误，如用药过量、用药错误等，将可能导致患者药物过敏、药物中毒等不良反应，严重时甚至危及生命。

· 火灾

手术室内的电器设备较多，如手术灯、电刀等。这些设备在长时间使用或故障时可能引发火灾。此外，患者使用的麻醉机、氧气瓶等也易成为火灾隐患。一旦发生火灾，将给患者和医护人员带来严重危害。

2 如何预防手术室护理安全隐患？

· 加强设备维护和安全检查

①制定设备检查和维修计划：制定一份详细的医疗设备检查和维修计划，包括设备的保养、检修和校准等内容。根据设备的重要性、使用频率和使用状况，为每台设备设定特定的检查和维修时间表。

②建立设备档案：为每台医疗设备建立档案，记录设备的购买日期、使用说明书、操作指南、维修记录、校准证明等相关信息。这将有助于了解设备的生命周期和使用状况，以便进行及时的维护和更新。

③设备检查和维修程序：按照制造商的推荐，定期对医疗设备进行检查和维护。这包括清洁设备、检查机械部件、更换磨损部件、检查电源和电线等。此外，要定期对设备进行功能检测和性能验证，以确保其符合质量和安全标准。

④培训医护人员：对手术室的医护人员进行培训，使他们了解每台设备的操作、保养和故障排除方法。医护人员应能够熟练地使用设备，并在发现问题时及时通知设备管理人员或维修人员。

⑤设备使用前检查：每次使用医疗设备前，应进行功能检查，确保设备处于良好的工作状态。这包括检查设备的电源、显示屏、按键、机械部件等是否符合正常工作。此外，还要验证设备的准确性和可靠性，确保其符合治疗要求。

⑥故障报告和应对措施：如果医疗设备出现故障，应立即停用并报告给设备管理人员或维修人员。对故障设备进行标识，以避免误用。同时，应采取适当的应急措施，如使用备用设备或手动操作方案，以确保病人的治疗不受影响。

⑦记录和维护记录：对设备的检查和维修活动进行详细记录，包括设备的名称、检查和维修的日期、发现的问题、采取的措施等。

这些记录将有助于追踪设备的维修历史和管理决策。

· 提高医护人员的安全意识和操作技能

①定期培训计划：制定定期的培训计划，包括药物知识、急救技能、感染控制等方面的内容。确保每个医护人员都接受过全面的培训，并了解如何应对紧急情况。

②药物知识培训：定期组织药物知识培训，包括药理作用、副作用、给药方式、给药剂量等方面。此外，还应培训医护人员如何正确地配药、发药和存储药品，以避免药物错误或药物不良事件的发生。

③操作技能培训：针对特定的医疗设备或治疗程序，提供实际操作培训。例如，针对手术室的设备，可以组织手术技能培训，使医护人员熟练掌握设备的操作技巧和使用方法。

④模拟演练：模拟演练可以帮助医护人员在实际操作中积累经验 and 提高应对能力。可以定期组织模拟演练，包括模拟急救、模拟手术等，以检验医护人员的技能水平并提高他们的反应速度。

⑤继续教育：鼓励医护人员参加继续教育课程和研讨会，以便了解最新的医疗技术和治疗方法。这将帮助他们提高专业水平，并提供更优质的医疗服务。

⑥反馈与评估：对培训活动进行反馈和评估，了解医护人员的需求和薄弱环节，从而为他们提供更有针对性的培训。同时，鼓励医护人员在日常工作中进行经验分享和交流，以提高整个团队的水平。

⑦安全意识培训：加强安全意识培训，提醒医护人员关注医疗事故和差错，提高他们对患者安全的重视程度。通过案例分析、警示教育等方式，使医护人员充分认识到医疗差错的后果和影响。

· 建立安全管理制度和应急预案

①制定明确的安全操作规程：为了确保医护人员的操作安全，医院应制定一套明确的安全操作规程。这些规程应包括手术室的进出管理、设备的操作步骤、紧急情况的应对措施等。确保所有医护人员都了解并遵循这些规程。

②严格控制进出手术室的人员：为了防止未经授权的人员进入手术室，医院应建立进出管理规定。只有在符合规定的情况下，才能进入手术室。此外，进入手术室的人员需要进行相关的安全培训，以确保他们了解如何安全地进行工作。

③定期进行安全检查：医院应定期对手术室进行安全检查，确保设备、仪器和工具的完好性。同时，检查还应关注火源和安全隐患，发现问题及时处理。

④设立安全报警装置：为了及时发现并处理火灾等紧急情况，医院应在手术室内设立安全报警装置。同时，应定期对报警装置进行检查和维护，确保其正常工作。

⑤配备灭火设备：为了在火灾发生时能够及时进行灭火，医院应在手术室内配备灭火设备。所有医护人员都应了解如何正确使用这些设备，并进行演练。

⑥制定应急预案：针对可能发生的火灾等紧急情况，医院应制定应急预案。预案应包括疏散路线、紧急通讯和协调机制、灭火措施等。确保所有医护人员都了解应急预案，并进行演练。

(下转第 108 页)

肺炎防治知识知多少

罗超华

四川省南充市西充县多扶中心卫生院 四川西充 637200

[中图分类号] R563 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2020) 11-108-01

肺炎是儿童和老年人中较为易感的一种疾病，在我们的日常生活中很常见，对健康和安全构成了严重威胁。为了有效地预防和治疗肺炎，人们需要深刻理解生活中的肺炎的病因和危害，并积极采取有效措施预防和治疗肺炎。

肺炎一般表现为咳嗽，发热，胸痛，恶心，呕吐腹泻等，起病急，是一种呼吸系统急病，部分患者还伴有呼吸困难，一些严重的患者可能会意识不清，昏迷甚至休克。

咳嗽是一种机体自我保护的动作，当有外来物或一些灰尘，分泌物等，身体机能就会反射性咳嗽，将异物排出。咳嗽是一种症状，而不是疾病本身，一些咳嗽患者依赖于使用镇咳药物，认为把咳嗽止住就没事了，只能治标不治本。但也不是任何情况都不使用止咳药物，当咳嗽严重影响您的日常生活，工作和学习或无法充分休息时，可以选择使用止咳药缓解症状。

肺炎的类型不同，不同类型的原因也不同。肺炎主要是由病毒和细菌侵入人体引起，根据感染程度，可分为大叶性肺炎，支气管肺炎和间质性肺炎。根据传染性细菌的不同，可分为细菌性肺炎，病毒性肺炎和支原体性肺炎。根据感染途径，还可以分为社会性获得性肺炎和医院获得性肺炎。

近年来，由于社会老龄化，压力大，人群吸烟率上升，免疫功能低下。大部分严重肺炎患者之前有基础疾病，不合理使用抗菌药，或医院获得性肺炎的增加，使肺炎得病率与病死率逐年上升。

通过询问，观察症状可以确诊轻度肺炎。对于不能确定，无法明确的疑似患者，应进行进一步胸片检查肺变情况，通过 X 光片可以为病因提供参考，检查肺炎的严重程度。因此当出现高烧发热，咳嗽，伴随恶心，胸痛时，就应该怀疑为肺炎，及时到医院检查找准病因，对症治疗，早期就遏制病情发展，对病情控制和恢复能起到重要作用。

对肺炎的治疗应该根据每个患者的不同情况进行治疗，例如特点，对药物的反应，病情的严重程度。家属应当关心患者，尤其是注意患者病情的变化，精心护理可以帮助患者早日康复。

多数肺炎患者使用抗生素配合治疗基本可以痊愈，但是某些有基础病或者本身身体状况不佳，尤其是老年人患者，肺炎的病死率非常高。由于身体抵抗力差和肺基础差，老年性肺炎相比青壮年肺炎的发病率更高，在 60 岁以上的年龄为常见多发病，年龄超过 65 岁的肺炎患者，病程较长，病死率极高。

当老年人吃完饭后就躺下，会造成胃食管反流，而胃食管反流会增加患肺炎的可能性。所以为了防止胃内容物反流，老年人吃完饭后可以选择散步或者坐一会儿，切记不要吃完饭就卧床休息。

发热的肺炎患者应多喝水以利于毒素的排出。患者可以吃营养丰富的流质或半流质食品，但是应适度食用牛奶，果汁，白肉和其他食物。将柿子干浸泡在水中，过筛以得到果汁，然后将其与用稀饭洗过的糯米一起煮熟，再与蜂蜜混合，然后在早餐和晚餐时食用。环境必须干净舒适，卧床休息。房间需要新鲜空气，合适的温度和大约 60% 的湿度。打开通风窗时，必须注意保持患者温暖避免受凉。

冬天是肺炎病发的活跃季节。对于有基础病的老人，例如心血管病，糖尿病，呼吸系统疾病等，需要在秋冬季节更加注意。多吃有营养易消化的食物，增加适当的运动，勤晒太阳，可以多去户外走走呼吸新鲜的空气，饭后散步，提高身体免疫力，可以增加肺活量。天气凉的时候，注意保暖。预防肺炎的最佳方式就是接种疫苗，诸如糖尿病，慢性肝病和脾切除术之类的弱者，老年人和体弱的人可以进行肺炎疫苗的接种，肺炎疫苗可以帮助人体产生大量肺炎抗体，抗体会提高人体白细胞对肺炎的抵抗能力，从而起到预防肺炎的效果。

(上接第 106 页)

还要避免患者用手抓挠皮肤，避免因皮肤划伤引起的感染。

(四) 心理护理

慢性肾衰竭病程较长，且肾功能会逐渐恶化，病人容易对治疗失去信心，产生焦虑情绪，这时候要充分了解患者的个性和各方面情况，了解家属和朋友对患者的照顾程度，了解疾病的发展过程，从而解决患者的负面情绪，树立病人与疾病作斗争的信心。

(五) 患者的自我护理

正确对待疾病，积极配合医生治疗，谨遵医嘱，注意休息，

注意个人卫生，不要过度劳累，保持良好的生活作息和饮食习惯，注意气候变化，无论室内室外都要衣着温暖，预防感冒流感等疾病的发生，减少肾脏病变的可能性。

总而言之，慢性肾衰竭不是一个能够在接受治疗后短期内见效、治愈的疾病，它是一场耗时漫长的攻坚战，在此期间，需要病人、医生、病人家属的齐心协力，才能够在确诊后保证病人得到恰当的治疗、良好的护理后，逐步减轻症状，最终达到生活自理，具有与正常人相同的工作和活动能力，能够进入社会，参加社交活动，恢复正常的工作与生活。

(上接第 107 页)

⑦ 定期进行紧急情况演练：为了提高医护人员在紧急情况下的应对能力，医院应定期进行紧急情况演练。演练应包括模拟火灾、模拟急救等场景，并评估医护人员的反应和应对能力。

⑧ 建立安全沟通机制：医院应建立安全沟通机制，鼓励医护人员在日常工作中发现并报告安全隐患和问题。同时，管理人员应及时回应和解决这些问题，确保手术室的安全。

⑨ 持续改进和监督：医院应定期评估手术室的安全管理效果，

并根据评估结果进行相应的改进。同时，应监督医护人员对安全管理规定的执行情况，发现问题及时纠正。

手术室护理安全是提高手术效果和保障患者生命安全的重要环节。针对手术室护理中存在的医疗设备故障、药物错误等安全隐患，应采取积极的预防措施和加强医院安全管理。只有这样，才能确保手术室护理工作的安全、顺利进行，为患者的健康提供有力保障。