

安全隐患自查模式应用于手术室护理风险管理价值评价

邱夏因

西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710089

【摘要】目的 观察安全隐患自查模式应用于手术室护理风险管理价值评价。**方法** 我院2018年6月手术室护理风险管理中实施安全隐患自查模式,随机选取我院2018年行手术治疗的112例患者为本次研究对象,按照手术室护理风险管理中是否行安全隐患自查模式将所有手术患者分为对照组(50例:未行安全隐患自查模式)与实验组(62例:行安全隐患自查模式),比较两组患者手术室风险发生情况。**结果** 实验组患者术中体位摆放错误、手术部位标识错误、过床时碰伤、手术工具遗漏、手术记录错误等手术室风险发生率(3.22%)明显低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 手术室护理风险管理中安全隐患自查模式明显优于常规手术室护理风险模式。

【关键词】 安全隐患; 自查模式; 手术室; 护理风险管理; 价值评价

【中图分类号】 R472.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2019)04-140-02

手术室为外科临床诊疗重要场所,手术室护理风险管理直接影响患者预后,手术室护理风险是促使医患发生纠纷的主要因素,医患矛盾的发生在增加医院负面影响的同时不利于医院医疗卫生服务职能的正常发挥,因此优化手术室风险管理模式对完成医院现代管理显得十分重要^[1]。本次研究为论证手术室护理风险管理中安全隐患自查模式应用价值,比较我院2018年手术室护理风险管理中安全隐患实施前后手术室护理风险发生情况,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院2018年1月至6月实施常规手术室风险管理的50例对照组患者,男(25例)女(25例)比例为1:1,年龄在23岁至78岁,中位年龄为(43.42±1.22)岁。我院2018年7月至12月实施常规手术室风险管理的62例对照组患者,男(32例)女(30例)比例为16:15,年龄在21岁至76岁,中位年龄为(43.41±1.25)岁。实验组与对照组两组患者一般资料经统计学验证,不存在统计学差异, P 值大于0.05。2018年手术室护理人员共9名,其中女性(7名)男性(2名),年龄在25岁至47岁,平均年龄为(33.14±1.15)岁,工龄在2年至7年,平均工龄为(4.01±0.25)年,文化程度:有4例为本科以下文化程度,有5例为本科及本科以上文化程度。参与本次研究的手术室护理人员一般资料经统计学验证,不存在统计学差异, P 值大于0.05。

1.2 方法

1.2.1 对照组行手术治疗的患者均围手术期行常规手术室风险管理护理模式,手术室护理人员在术前根据手术类型准备手术器械,并对手术室地面、仪器进行消毒,手术室温度恒定24摄氏度;手术过程中记录患者术中各项生命指征以及

术中器械使用情况,配合医师顺利完成手术,术后根据手术情况填写手术记录。

1.2.2 实验组在对照组常规手术室风险管理护理模式基础上行安全隐患自查模式:(1)组成手术室自查小组:小组成员集体学习手术室常见安全隐患,小组成员通过头脑风暴或上网等方式,寻找手术室风险管理整改方案,结合医院实际情况制定出较为合理且符合患者病情的解决方案。(2)手术室安全隐患自查模式护理干预内容及方法如下:①为避免手术设备准备不齐、手术工具遗漏、术中体位摆放错误、手术部位标识错误,手术室护理人员应在术前至手术科室了解患者基本病历资料,从而掌握患者实际身体状况,并在手术结束后清点手术器械。②为避免患者过床时碰伤,手术室护理人员应与科室人员建立无缝隙交接,手术室护理人员在术前至病房使用手术床接诊,将患者送至手术室。手术结束后手术室护理人员将患者送回病房,并与科室管床护理人员交接手术记录。科室护理人员核实患者手术记录相关内容,及时与手术室护理人员进行沟通,落实监管,从而避免手术室护理人员手术记录错误。

1.3 观察指标

观察比较两组患者手术治疗过程中手术风险发生情况。

1.4 统计学处理

本次研究结果相关数据使用SPSS21.0软件包进行处理,结果中以(%)表示的百分率相关数据用 χ^2 检验, P 值低于0.05表示数据差异有统计学意义。

2 结果

管床比较两组患者手术风险发生情况,具体情况(见表1),实验组手术不良事件发生例数明显低于对照组。

表1: 两组患者手术风险发生情况 [n/%]

组别	n	手术设备 准备不齐	手术工具 遗漏	术中体位 摆放错误	手术部位 标识错误	过床时 碰伤	手术 记录错误	手术室风险 发生率
实验组	62	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (1.61%)	1 (1.61%)	3.22%
对照组	50	2 (4.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	14.00%
χ^2 值								5.141
P 值								< 0.05

3 讨论

近些年随着我国外科医学研究的发展,手术外科治疗在临床得到了极大的推广,手术外科治疗过程中手术室安全管理科直接决定患者预后,相关调查研究显示手术室护理人员工作繁重,手术室护理人员长期处于高压工作环境中,可导致

护理质量降低,致使手术室护理过程中出现问题,从而增加医疗事故发生率,因此结合手术室护理特殊性,降低手术室护理人员工作疏漏,提升护理人员安全意识就显得十分重要^[2]。手术室安全隐患自查模式即组织手术室护理小组,手术室

(下转第143页)

著,有统计学价值 ($P<0.05$)。

2.3 两组患者并发症发生情况对比

对比两组患者的并发症发生情况可见,观察组患者共有切口感染 1 例,神经损伤共 1 例,血压升高共有 1 例,总并发症发生率为 6%,对照组共有切口感染 2 例,神经损伤共 3 例,血压升高 7 例,并发症发生率为 24%,观察组患者的并发症发生率明显低于对照组患者,组间对照统计学差异显著,有统计学价值 ($P<0.05$)。

3 讨论

通过日间护理能够优化手术的流程,改善患者的护理效果,缩短实际的住院时间,提高医院的服务效率,提升医疗资源的利用效率,当前因其优势在临床上已经有了广泛的应用。因为患者的住院时间相对较短,在进行手术过程中,需要通过必要的护理措施干预,对潜在的不良事件危险因素进行分析,改善实际的治疗效果,提升治疗的安全性,实现对预后改善的目的^[2]。

本次针对我院 2017 年 1 月-2018 年 1 月间入治的共 100

例患者,根据手术室中护理方式的不同分为对照组及观察组,观察组在对照组基础上加以预见性护理干预,对比可见,观察组患者的 SDS 评分、SAS 评分为优于对照组,组间对照存在有显著统计学差异,有对比价值 ($P<0.05$)。观察组患者的满意度评分高于对照组患者的满意度评分,组间对照统计学差异显著,有统计学价值 ($P<0.05$)。对比两组患者的并发症发生情况可见,观察组患者的并发症发生率明显低于对照组患者,组间对照统计学差异显著,有统计学价值 ($P<0.05$)。综上所述,通过在日间手术室护理中加以预见性护理,能够显著改善患者的心理状态,缓解患者的不良反应,提高患者的满意度,降低并发症发生的可能,效果显著,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 孙刚琴. 预见性护理干预用于急诊患者抢救护理效果分析 [J]. 特别健康, 2019, (15):181-182.
- [2] 周水红. ICU 重症患者采用预见性护理干预的效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(15):2155-2156.

(上接第 139 页)

制护理干预可以显著降低患者的疼痛感,并且能提高患者患肢功能锻炼效果,有助于患者康复。

参考文献

- [1] 肖莹, 咸春静, 马春红, 等. 医护联合疼痛干预对下肢骨折患者术后自控镇痛效果及负性情绪的影响 [J]. 中华现代护理杂志 2017, 23(7):985-989.
- [2] 郭春红, 王会琳, 孟淑英. 疼痛控制护理对膝关节骨

折术后负性情绪及锻炼依从性的影响 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(1):45-46, 50.

- [3] 张鹤亭, 杨京春. 护理干预对老年股骨粗隆间骨折患者疼痛与术后髋关节活动度的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(12):1359-1361.
- [4] 柳宏梅, 薛晓玲. 舒适护理对胸腰椎骨折患者围术期应激反应的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(16):181-183.

(上接第 140 页)

护理小组成员共同讨论,结合医院实际情况以及个人工作经验对手术室护理过程中可能存在的风险隐患进行排查,而后实验室护理小组成员通过头脑风暴以及上网等形式,针对手术室护理中存在的隐患进行优化,在实施手术室护理干预过程中与科室护理人员实施无缝隙管理,手术室护理人员在术前充分了解患者一般资料^[3, 4]。

本次研究显示 2018 年手术室护理管理中实施安全隐患自查模式后,实验组接受的 62 例患者中安全隐患发生率明显降低,由此可见,手术室护理风险管理中安全隐患自查模式有

较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 张静, 王国秀, 李璇. 安全隐患自查模式应用于手术室护理风险管理中的效果观察 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(10):387.
- [2] 张婧. 安全隐患自查模式在手术室护理风险管理中的应用效果 [J]. 饮食保健, 2019, 6(21):158-159.
- [3] 邓雪丽. 安全隐患自查模式下的风险管理在手术室管理中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(9):191-193.
- [4] 同丽娜. 手术室护理风险管理中应用安全隐患自查模式的效果观察 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(35):243-244.

(上接第 141 页)

情,改善患儿的临床症状,从而建立友好的医患关系。整体护理程序的出现是现在临床护理工作重要的组成部分,也是医学顺利发展的正确指向^[5]。

本次探究显示,在临床总有效率、住院时间和护理满意度方面,观察组优于对照组,提示与常规护理相比,整体护理程序效果更好,患儿病症明显改善,住院时间明显缩短,护理满意度明显提高,进一步说明此种护理方法的有效性和可靠性。

综上所述,对小儿腹泻给予整体护理程序,临床效果显著,明显提高临床总有效率,改善患儿病症,缩短住院时间,进而提高家属对本院的护理满意度,临床应广泛应用。

参考文献

- [1] 代秀琼. 整体护理程序用于小儿腹泻护理的临床效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(22):131-132.
- [2] 朱苏芹. 整体护理程序应用于小儿腹泻护理中的效果评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(26):5230-5230, 5232.
- [3] 刘银梅. 整体护理干预在小儿腹泻护理中的应用效果评价 [J]. 中国继续医学教育, 2015, (12):254-254.
- [4] 易永杰. 探索整体护理在小儿腹泻护理中的应用 [J]. 健康大视野, 2018, (12):171.
- [5] 蒋邓玉. 整体护理在小儿腹泻护理中的应用价值分析 [J]. 母婴世界, 2017, (9):128.