

# 护理标识在手术室护理风险管理中的应用价值

王旭露

西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710089

**【摘要】目的** 对护理标识在手术室护理风险中的应用进行研究,探索护理标识风险管理的应用价值。**方法** 对当前护理标识管理中所采用的方法进行分析,总结护理标识管理应用后相较于应用前在手术室风险管理的价值。**结果** 对比两组患者的护理质量评分可见,我院各科标志管理实施后的无菌物品管理、无菌操作管理、病案书写管理及准备状况管理评分明显较实施前升高,组间对比差异显著,有统计学分析价值( $P<0.05$ )。收集我院满意度调查表,其中医生满意度为92%,患者满意度为95%,相较于实施管理前两组满意度85%、87%明显提升,差异显著,有统计学分析价值( $P<0.05$ )。在护理标识工作开展后,护理人员的差错概率及投诉概率为0.43%、2.12%相较于为开展前结果明显优化,差异显著,有统计学分析价值( $P<0.05$ )。**结论** 护理标识的应用能够显著降低可能产生的手术室的护理风险,优化护理质量,改善患者及医生的满意度,促进护患关系优化,效果显著,值得临床广泛应用。

**【关键词】** 护理标识; 手术室; 护理风险管理; 应用价值

**【中图分类号】** R472.3

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596(2019)06-044-02

随着人们对于自身的健康要求逐渐提升,同时科学技术发展带动医疗水平持续提升,手术的精细程度向更优化发展,手术进行操作的过程中涉及较多的环节,如果不慎重考虑可能导致严重的风险事故,导致难以弥补的损失发生,手术室是实施全面手术治疗的重要场所,需要将护理标识在其中全面应用,从而改善整体管理效果。

## 1 护理标识管理措施

### 1.1 制度建设

将护理标识管理制度在手术室中应用,形成标准化的制度规范形式,通过组织人员深入护理实践中应用,明确护理标识的类型,具体应用形式及途径,在明确后,将标志在手术室的护理规范中加以应用,从而形成规范化的运作模式,通过全院的人员学习,形成集中培训管理的方法,各个护理人员掌握正确的标识应用途径、使用规范及重点注意事项,对护理人员的掌握情况进行考核,明确执行过程中的具体职责,实现对护理标识管理制度的有效保护。

### 1.2 护理标识的种类

根据实际的不同用途将标识分为以下等级,首先为急救类标识、颜色识别标识等,多用于实际的医疗救治及治疗药物,样本形式的区别,其次为治疗护理形式的标识,在护理的状态标识中应用,对于治疗过程中的护理内容进行警示,避免出现操作失误等相关内容。环境治疗标识,在不同的区域、器械使用及卫生处置的位置进行表示,防止出现交叉感染的状况,通过辅助的标识类型,在必要的位置进行安全标识的警示。

### 1.3 护理标识管理

表1: 在实施护理标识管理后护理质量评分 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	无菌物品管理	术前准备	无菌操作	病案书写	平均
实施前	82.53±2.12	81.25±2.51	82.13±2.17	80.42±2.51	82.31±2.22
实施后	92.45±2.35	94.22±2.56	94.25±2.65	94.56±2.52	94.51±2.52
t	4.525	5.245	5.735	5.362	5.256
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 护理标识管理参与满意度及差错、投诉状况对比

收集我院满意度调查表,其中医生满意度为92%,患者满意度为95%,相较于实施管理前两组满意度85%、87%明显提升,差异显著,有统计学分析价值( $P<0.05$ )。在护理标识工作开展后,护理人员的差错概率及投诉概率为0.43%、2.12%相较于为开展前结果明显优化,差异显著,有统计学分析价值( $P<0.05$ )。

在进行护理表示管理实施时,需要充分应用人性化管理的规范,根据实际的病患的特点进行人性化的表示管理措施干预。相同的物品形成统一的人性化管理规范,如对于病房的统一区域、器械等应用红色的标志类型,而对于悬挂的位置通过黄色的标识进行区分,清洁的位置器械区域应用绿色标识,避免出现差错、失误等。将患者有药物过敏的标识及警示标识在悬挂的输液架上进行标识,同时形成多个静脉管理通道,通过不干胶进行位置通路调节,保证护理标识上的书写信息的规范,维持清晰及整洁的字样,避免被酒精擦掉,同时使用明确的语句内容,避免出现歧义。

### 1.4 观察指标

对比我院的骨科、妇科、普通外科、胸外科等标志管理实施后的无菌物品管理、无菌操作管理、病案书写管理及准备状况管理评分,评分为百分制,分数及护理质量呈正比。同时对护理参与人员差错、投诉状况、满意度,满意度通过我院自制满意度调查表获取数据。

### 1.5 统计学方法

此次研究中,通过软件SPSS21.0进行统计学数据分析,其中计数资料通过卡方验证,计量资料通过标准差表示,通过t进行验证,如果存在组间显著差异,则 $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 在实施护理标识管理后护理质量评分

对比两组患者的护理质量评分可见,我院各科标志管理实施后的无菌物品管理、无菌操作管理、病案书写管理及准备状况管理评分明显较实施前升高,组间对比差异显著,有统计学分析价值( $P<0.05$ )。如表1。

## 3 讨论

风险管理是通过对风险进行量化评估后采取必要的应对策略进行可能性发生的评估,从而实现将风险向最低化水平管理,常规的风险管理可能会导致资源化的危机,在进行风险管理的过程中,需要对等级相对较高的风险进行优先处理,

(下转第46页)

对照组的 80.88%,  $\chi^2=9.067$ ,  $P=0.003$ 。健康教育的实施目的主要是为了提升患者的健康意识, 促使其主动选择健康的、规律的生活方式。在实施过程中, 通过护理人员向患者讲授疾病的相关知识、治疗方式、预防方法、康复方式、注意事项等, 达到预防疾病、提高生活质量、促进疾病更快恢复的目的<sup>[6]</sup>。值得注意的是, 在实施中应根据患者实际情况选择针对性的方式, 确保患者能够明确了解以及牢固掌握, 并建立骨科知识相关的宣传栏, 宣传骨折疾病的发展和发生, 并提高宣传的频率和范围, 从而提升患者的重视度, 对其康复也更加有益。

综上所述, 在骨折患者的护理过程中, 健康教育能够使患者的疼痛程度得到显著改善及降低, 因此患者更加满意, 值得推广应用。

#### 参考文献

- [1] 刘喜梅, 徐英, 何海春, 等. 健康教育在幼儿骨折护理中的应用分析[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(08):1799-1800.
- [2] 王丽君, 桑丹燕, 俞丹卿, 等. 健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J]. 大家健康(下旬版), 2014, 15(11):263-263.
- [3] 谭群芳, 关万香, 陈敏, 等. 健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J]. 数理医药学杂志, 2015, 28(10):1542-1543.
- [4] 张丽娜. 健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 13(68):158-158.
- [5] 齐丽珠, 王治兵, 徐秋燕, 等. 健康教育在骨折护理中的临床应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(38):192-193.
- [6] 叶文幼. 健康教育在骨折护理中的临床应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(47):207-208.

(上接第 41 页)

阿司匹林肠溶片、如依那普利、或卡托普利、硝酸酯类治疗、 $\beta$ 受体阻滞剂治疗。观察组则是在常规西药对症治疗的基础上, 将化癍通脉汤剂应用其中, 主要治疗法为化癍通脉汤剂煎服使用。两组患者均连续接受治疗 4 个月。研究结果表明, 对照组患者治疗总有效率为 85.00%, 观察组患者治疗总有效率为 98.33%, 观察组患者的治疗总有效率明显高于对照组, 组间数据对比差异显著, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 在冠心病心绞痛患者临床治疗过程中, 给予患者化癍通脉汤剂治疗, 对于提升患者临床治疗总有效率以及保证治

疗过程安全性效果显著, 具有极高的临床应用及推广价值。

#### 参考文献

- [1] 耿明. 化癍通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(08):103-104.
- [2] 陈伟. 化癍通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 双足与保健, 2018, 27(07):160-162.
- [3] 王连生. 化癍通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(06):198-199.
- [4] 秦兆堂, 韩桂云. 化癍通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(78):15425.

(上接第 42 页)

#### 参考文献

- [1] 魏欣. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果观察[J]. 首都食品与医药, 2018, 26(06):157.
- [2] 陈芳. 分析在糖尿病护理管理中应用全程健康教育模式价值[J]. 糖尿病新世界, 2018, 22(02):138-139+166.

[3] 王娇, 许朝春, 张涛, 等. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的实际应用分析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(26):134-135.

- [4] 官秀萍. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用价值研究[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(13):165-167.
- [5] 陈为军, 陈莹. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用研究[J]. 系医学, 2018, 3(11):167-169.

(上接第 43 页)

分析, 最终总结出在门诊药房的管理过程中品管圈活动所存在的优势。因此, 我们也可以发现在门诊药房的管理过程中, 如果采用品管圈的活动方式对现实生活一定会有很强的推广意义和价值。

#### 参考文献

- [1] 杨雄. 论品管圈在门诊药房管理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘. 2017(74): 174+176.
- [2] 马粤媛. 品管圈在门诊药房管理中的应用研究[J]. 中国继续医学教育. 2016(19): 181-182.
- [3] 杨晶, 王薇, 徐俊琳, 杨延东. 品管圈在门诊药房质量管理中的应用[J]. 解放军医院管理杂志. 2015(06): 545-546+565.

(上接第 44 页)

风险相对较低的风险随后处理, 在进行风险处理过程中, 需要对潜在的风险进行识别, 同时对可能造成的问题通过必要的途径进行干预, 将可能发生的医疗风险降低到最低, 改善医疗质量, 从而为患者的健康提供保证, 如果出现手术部位的错误导致意外损伤的发生, 会引发一系列的意外事故, 手术室的护理难度相对较大, 需要强化整个护理过程中的质量管理, 护理标识为通过图案及文字的形式进行标识处理, 防止风险事件发生的可能, 为患者的健康提供保证, 维持工作

的顺利, 从而实现护理质量的优化。此次研究中, 通过将安全理念相护理管理系统中的融入, 实现护理的精细化管理, 防止出现繁重工作中的失误及可能导致的安全风险事故, 实现预警系统的建立, 效果显著, 值得临床广泛应用。

#### 参考文献

- [1] 方雪萍. 探讨护理标识在手术室护理风险管理中的应用效果[J]. 养生保健指南, 2019, (18):200.
- [2] 殷爱民. 护理标识在手术室护理风险管理中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2019, 29(10):231-232.