

安全隐患自查模式在手术室护理风险管理中的应用效果研究

杨勤丽

成安县中医院 河北省 邯郸市 056700

摘要:目的:探讨安全隐患自查模式在手术室护理风险管理中的应用效果。方法:于2019年4月至2020年4月我院手术室护理案件200例为研究对象,按照实施安全隐患自查时间间隔将其分为实验组和对照组,其中实施前为对照组,实施后为实验组,各100例。结果:实施安全隐患自查后,手术室管理评分为 23.38 ± 1.50 分、服务规范评分为 23.48 ± 1.43 分、仪器设备管理评分为 22.43 ± 1.04 分、消毒隔离评分为 23.47 ± 1.03 分、急救药械评分为 24.83 ± 0.87 分、护理文书评分为 24.17 ± 0.75 分、护理安全评分为 23.87 ± 0.69 分,高于管理前的手术室管理评分 22.03 ± 1.96 分、服务规范评分 22.17 ± 1.75 分、仪器设备管理评分 21.22 ± 1.58 分、消毒隔离评分 22.22 ± 1.28 分、急救药械评分 23.80 ± 1.45 分、护理文书评分 23.10 ± 1.39 分、护理安全评分 22.40 ± 1.22 分($P < 0.05$);观察组手术准备正确率为98.73%、护理满意度为99.64%,高于对照组的手术准备正确率96.00%、护理满意度97.82%($P < 0.05$);观察组护理缺陷为0.73%、护理投诉为0.18%,低于对照组的护理缺陷2.55%、护理投诉1.45%($P < 0.05$)。结论:在手术室护理风险管理中,实施安全隐患自查模式效果显著,可提高科室管理水平,故可在科室管理中推广。

关键词:安全隐患自查模式;手术室护理;风险管理

引言

手术室护理是现有医院管理工作中一直在研究的一项重点内容,就手术室管理工作实施而言,构建科学的管理模式十分重要^[1]。通过安全隐患自查模式构建,能够转变传统手术室管理形式,对提高手术室管理质量具有一定指导意义^[2]。安全隐患自查模式能显著降低手术室护理风险,为手术室护理工作实施的奠定基础^[3]。本研究选取2019年4月至2020年4月我院手术室护理案件200例为研究对象,探讨安全隐患自查模式在手术室护理风险管理中的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2019年4月至2020年4月我院手术室护理案件200例为研究对象,按照实施安全隐患自查时间间隔将其分为实验组和对照组,其中实施前为对照组,实施后为实验组,各100例,其中对照组男55例,女45例;年龄15~89岁,平均年龄为 45.39 ± 20.08 岁;手术类型为急诊19例,择期81例;接受教育时间0~18年,平均 10.44 ± 3.56 年。其中观察组男57例,女43例;年龄14~91岁,平均年龄为 45.46 ± 19.76 岁;手术类型为急诊15例,择期85例;接受教育时间0~17年,平均

10.22 ± 3.71 年。两组资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。手术室护理人员22名,年龄21~55岁,平均年龄 33.62 ± 6.71 岁;工作年限3~33年,平均年限 11.97 ± 6.80 年。

1.2 方法

安全隐患自查模式:(1)术前准备:为确保患者手术安全,需要在手术准备工作开展中完善相关护理工作。通过手术确认单制定,对照其中的相关项目进行手术准备,其中包含对患者的术前禁食管理、手术器材准备、手术室消毒处置等内容。合理摆放手术体位,严格执行手术安全核查,巡回护理人员对患者进行接待时要做好手术标识,患者入手术室之后,手术医生、麻醉医生、护理人员均要对患者信息进行认真核对,核对正确后对手术部位标识进行认真核查,之后才能实施麻醉和护理操作。手术室护理人员要学习掌握正确摆放体位方法,以手术方式不同为依据对手术体位进行正确摆放,保证充分暴露术野,舒适、安全摆放体位,不要妨碍呼吸。(2)术中配合:术中患者护理中,这样才能为患者护理工作提供完善的指导方案,提升患者护理指导水平。例如,在手术操作过程中,做好患者相关手术操作方法处置,完善患者手术操作技能评估,针对患者手术中的各项管理细节进行分析,主要包含术中吸氧护理、手术缝合护理、术后消毒护理以及患者术后预后处置管

通讯作者:杨勤丽,1982年2月,邯郸市成安县人,现就职于成安县中医院。研究方向:手术室

理等。(3) 术后处理: 患者术后预后处置要求较高, 需要采取完善的管理方案来帮助患者做好术后预后处置措施。如在术后手术室管理中, 需做好手术室内消毒处置、手术室手术器材的消毒和清洗工作, 进而保障在相关处置工作的实施中能够提升手术室护理指导水平, 尤其是在手术器械的处置中, 更是应该采取科学的管理模式, 对钳、刀以及腔镜等处置中, 将其运送到医院消毒供应中心进行集中管理, 管理过程中要做好手术器械的保管工作, 严防意外出现。

1.3 观察指标

(1) 手术室护理质量: 应用本院护理部护理质量考核指标, 包括手术室管理、服务规范、仪器设备、消毒隔离、急救药械、护理文书、护理安全等, 每项0~25

分, 分数越高质量越好。(2) 护理效果: 包括手术准备正确率、护理缺陷、护理投诉、护理满意。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0对研究对象采集的数据进行分析处理, 计量数据采用($\bar{x} \pm s$)表示; 计数资料采用%表示, 使用 χ^2 对数据进行校检; $P > 0.05$ 为差异无统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理人员手术室护理质量比较

管理后手术室管理评分、服务规范评分、仪器设备管理评分、消毒隔离评分、急救药械评分、护理文书评分、护理安全评分均高于管理前, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组护理人员手术室护理质量比较(分)

时间	手术室管理	服务规范	仪器设备管理	消毒隔离	急救药械	护理文书	护理安全
实施前	22.03 ± 1.96	22.17 ± 1.75	21.22 ± 1.58	22.22 ± 1.28	23.80 ± 1.45	23.10 ± 1.39	22.40 ± 1.22
实施后	23.38 ± 1.50	23.48 ± 1.43	22.43 ± 1.04	23.47 ± 1.03	24.83 ± 0.87	24.17 ± 0.75	23.87 ± 0.69
差值	1.36 ± 0.46	1.31 ± 0.32	1.21 ± 0.54	1.25 ± 0.25	1.93 ± 0.42	1.07 ± 0.36	1.47 ± 0.47
t值	13.867	19.201	10.510	23.452	21.554	13.941	14.670
P值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者手术准备正确率、护理满意度等指标比较
观察组患者手术准备正确率、护理满意度均高于对

照组; 观察组护理缺陷、护理投诉率低于对照组; 组间比较差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表2。

表2 两组患者各指标比较

组别	手术准备正确		护理缺陷		护理投诉		护理满意度	
	例数	率(%)	例数	率(%)	例数	率(%)	例数	率(%)
对照组	96	96.00	3	3.00	2	2.00	98	98.00
观察组	99	99.00	1	1.0	0	0.00	100	100.00
χ^2 值	4.383		5.648		5.489		7.235	
P值	0.036		0.017		0.019		0.007	

3 讨论

手术室护理是手术室日常管理工作的主要内容之一, 随着近年来临床对手术室管理的要求不断提高, 传统的手术管理已无法满足医护人员和患者需求, 需要采取更加科学合理的管理方案, 经相关研究分析发现, 通过安全隐患自查模式构建能够提高手术室管理质量, 对改进手术室护理方案具有重要指导意义^[4-5]。在针对手术室护理指导方案构建中, 应该将安全隐患自查模式与手术室患者护理结合, 确保在手术室护理指导方案构建中, 能够更为有效地为患者护理提供帮助^[6]。护理风险及差错事件因素在临床主要分为管理因素、护理操作因素, 由于患者治疗时间比较长, 机体各器官及功能会存在衰退现象, 用药后也会出现心率失常等现象, 因此要

求护理人员对患者会发生的风险进行评估, 并对其进行科学、有针对性的护理操作, 以降低风险及差错事件的发生率。护理人员在进行风险管理过程中, 将以往护理工作中存在的问题进行总结, 对患者的病历进行评估, 详细了解患者的疾病情况, 并分析出护理过程中可能会存在的问题, 制订有针对性的护理方式。同时, 通过对护理人员进行定期的培训, 有助于提升整体护理水平, 更好地为患者服务^[7]。本次研究结果表明, 安全护理开展后, 患者护理质量、护理满意率均明显提升, 不良事件发生率明显下降, 护理效果确切。本研究结果显示, 通过安全隐患自查模式构建后手术室护理风险管理质量有显著提升, 患者管理工作实施质量有好转, 相关护理工作实施质量控制有提高。首先, 在护理风险事件发生率

对比中得出,实验组患者护理风险事件发生率明显低于对照组,说明组内患者护理工作实施的质量较好,因而能够为患者护理质量提升奠定基础。

结束语

综上所述,在手术室护理风险管理工作中,为了提高手术室风险管理质量,应该以安全隐患自查模式为基础,科学落实手术室管理方案,确保在相关护理工作实施中,护理人员能够更加有效地为患者护理工作的实施提供帮助。

参考文献

[1]陈洁,窦梦娇,王新宇,李美佳,白洁,李瑞博.手术室护理自查模式干预对患者感染、护理质量及效果的影响[J].中华损伤与修复杂志(电子版),2019,14(06):471-474.
[2]张娟.安全隐患自查模式在手术室护理风险管理中

的应用研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(89):108-109.

[3]郭雪萍.安全隐患自查模式应用在手术室护理风险管理的有效性[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(28):172-173.

[4]张敏.安全隐患自查模式在手术室护理风险管理中的意义[J].当代护士(下旬刊),2019,26(05):180-181.

[5]潘慧芬,方芳.安全隐患自查管理应用于手术室护理中的效果[J].中医药管理杂志,2019,27(03):180-181.

[6]李小凤.手术室护理风险管理中安全隐患自查模式的应用效果分析[J].航空航天医学杂志,2018,29(08):1041-1042.

[7]郭琪.安全隐患自查法在手术室护理风险管理中的应用价值[J].当代医药论丛,2018,16(09):33-35.