

# 手术室常见的护理安全隐患及防范措施

牟小慧

湖北省恩施州利川市民族妇幼保健院 湖北 恩施 445400

**摘要：**伴随着中国人民文化水平的提高，对法律相关知识掌握程度也在逐步提高，对医疗病人的维权意识也在增强。但是医院人多、事情多，加上多数时候急诊，一旦出现护理偏差，必然会给客户和医护都带来损失，医护方面声誉降低，病人的身心健康有损。为了合理降低医药问题风险，在医疗方面政府必须主动总结可能存在的问题，尤其是手术护理工作中的安全隐患，并完善护理安全措施，以推动社区的和谐发展。

**关键词：**手术室；护理工作；安全隐患；原因；防范措施

## 引言

手术疗法是临床上常用的医疗方法，它在许多病症的诊断中都有较好的应用疗效。但是因为术后治疗操作较为繁琐，手术过程中一定要有完善的护士协助，如此可以保证病人的术后顺利完成，增加其治愈疗效<sup>[1]</sup>。手术室由于环境特殊且病人处理方法独特，加之病人过程中通常处在无意识状态，所以会有不少安全隐患可能对病人的处理产生障碍，想要使患者的治疗成功就需要相应的安全措施。本研究主要针对手术室的现实情况，就其在护士管理中所可能面临的风险进行了分析研究并分析其采取有效的安全措施，研究结果及报告内容如下。

### 1 手术室常见的护理安全隐患

#### 1.1 术前问题

手术中不全面正确的对病人实施全面检测，如血液检测中不负责，造成输血错误等重大问题；手术药物准备中未仔细了解病人的过敏史、既往病历等，导致病人发生用药敏感现象或药品应用错误。手术前医务人员并没有仔细检查或记录手术中所用的仪器、物资等，或者手术后也没有仔细检查清点敷料、纱布、仪器等，结果造成了术后病人身上的残留敷料、物品等。

#### 1.2 护理人员自身存在问题

手术室护理由于具有操作负荷大、劳动强度高优点，在一定意义上使工作效率降低。此外，部分护理人员责任感不高，约束力也不够，而且服务态度也较差；在技术上，由于技术并不熟练，没有给准确的对使用仪器进行使用，知识面狭窄，解决问题的能力较差，没有创新思路。同时，也因为当时很多年轻护理人员都没有实际工作经历，而且护士笔录填写也不规范，所以往往会发生漏写或者误写的情况。由于手术室护理存在节奏快，从而导致了护理人员上班的积极性与主动性低下。手术室的良好护理条件也决定了对护理人员的需求

越来越高，不过，大部分医护工作人员都不可以适应这个岗位需求。护理人员本身出现的问题给手术室护理工作造成了很大的安全隐患，并最终更容易导致护士安全不良事故的发生。

#### 1.3 手术中

手术中过程可能出现的管理和健康问题，如感染情况、伤口状况以及器械可能造成的影响。手术中发生的机会通常很大，一般由于不能实施无菌手术。护理人员若不能严格无菌操作，标本上有菌、无菌或混放时，在手术中的感染就很可能出现。另外，部分病人自身抵抗力相对较低，也可以引起感染<sup>[2]</sup>。在手术过程中，有可能采用特定的体位，使得肢体神经被牵拉，但束缚带如果使用定位不正确或牵拉不当、过紧都可以使得神经系统受到伤害。手术过程中一般会使用各种设备，而腹腔镜近年来的使用频率不断增加。在应用腹腔镜前，首先必须检验设备的完好，防止泄露，从而导致病人损伤。此外，治疗时使用的手术刀、剪刀等设备也可以造成病人的损伤。

#### 1.4 手术后

手术后护理人员的职责很多也很杂，所以有重大安全隐患的可能性也就更大了。标本记录有误就是手术后很普遍的护理问题，主要原因就是不能进行记录，又或者不能进行核对，进而病理登记不准确。此外，手术后把病人带回医院或监护科室，途中有可能发生事故，比如病人摔倒坠楼等。

## 2 手术室护理安全隐患出现原因

### 2.1 制度问题

现如今手术室还缺乏健全的管理制度，并不能从根本上确保手术室的安全性。尽管近年来国家不断积极实施医院改制，全新的医院管理体系逐步实施，但目前我院手术室护理制度并不完整。这些情形下，手术室护理

人员都需要积极掌握最新的完善的护士制度,改造传统的管理体系,并及时发现传统管理体系中的弊端。

## 2.2 人为因素

手术房护理人员平时工作中总是承受着相当大的工作压力,需要同时面临着相当多的工作,工作强度又非常高,重复性又相当大,而这样的工作内容又势必将造成护理人员工作积极性的低下,效率也无法获得有效提高,最终导致护理安全事故。经过实验证明,手术室护理操作存在的由人为因素所引起的问题一般有这几种:护理人员缺少责任心,进而工作中的错填、漏签等事故不断产生;手术室设备的技术很不完善,没能随机应变,因此发生了很大的安全事故;手术室人员平时上班生活都很不规律,长时间而不规律的工作必然造成护理人员身体健康受到不良影响,不能维持高强度作业,工作效率也随之降低,并埋下了一系列安全隐患。此外,护理人员没有学习能力,无法积极掌握前沿的科学技术和医疗器械应用技术,进而专业水平得不到提高。

## 3 手术室护理安全隐患防范措施

### 3.1 建立健全的手术室护理安全管理制度

医院管理者必须针对国家卫生部颁布的最新规章制度和自身特色,对以往的相关规章制度加以补充和说明。在实践工作当中,对相关成功经验不断加以汲取,对人事管理和交接班机制等易出错的细节与机制进一步完善。通过专业技术人员对相关规章制度的实施效果进行定期检查。除此之外,建立了相关的奖惩制度,并借此来增强医院内护理人员服务的积极性<sup>[1]</sup>。唯有进一步狠抓相关规章制度的贯彻,严格依照规定实施,方可提高手术室管理的效率,减少护理流程中的安全隐患。

### 3.2 提升护理人员综合素质

医疗管理者必须针对科室的现实条件,对人力作出科学合理的分配,以增强护理人员的工作热情。在手术多的情况下,护理人员尽量少的少休班,在手术较少的情况下,也应该合理的安排休班。而休班的弹性化,能够极大地提高护理人员的工作热情。除此之外,还要合理配置新老护理人员、学历程度和服务能力高低等,以提高手术室的医护品质,并消除护理安全隐患。手术房还必须定时对医护人员开展专门培训,提高医护人员的专业技能和知识。进一步加强医护人员与病人的交流,促进患者的支持和理解,有助于护理人员提高工作积极性和工作效率。

### 3.3 规范护理人员操作方法

护理人员在操作中必须正确的操作方法,特别是术单的病历资料,需要准确核对,确认无误才能将患者安

置在正确的手术室<sup>[4]</sup>。其位置必须严格按照技术需要设置,在此情况下确保病人的舒适感与安全。治疗完成后,护理人员会反复进行敷料和器械,然后缝合和话。此外,在使用过程中也必须注意检查用药剂量、以及注意事项。术中需保护的标本要统一装入标本箱,贴上标签,说明好位置。在手术完成后进行转移操作,护理人员要小心避免病人跌倒,管道避免牵拉。

3.4 合理安排值班,并相应增加专职医疗卫生的工作者数量,以减少护理人员的职业倦怠感。随着国家的新农合政策以及城乡居民医保制度逐步落实,进入住院的病人数量也出现了逐步上升趋势,从而使得手术室护理数量逐步增加。为避免护理人员产生职业倦怠感,各诊所应在健康安全上加以限制,适当增加操作的医护人员数量,对其进行合理安排工作,对护士岗位进行严格管理,使安全健康管理措施从具体手术房的管理上落到实处,并合理安排排班时间,以防止由于护理人员的疲倦而发生医疗意外。

### 3.5 增加职业培训,使护理人员提高业务水平

各个医院应经常进行操作科护理人员开展业务教育培训教育,使之把基础知识和实践运用相结合,重点是治疗护理、暴露术野和监护干预技术等。护理人员要掌握怎样和病人实施良好沟通交流,准确掌握病人所感,避免产生合并症,提高病人护理信心,提出最具个性化的管理干预方法。

3.6 提高医护与护患双方的互动交流意识,提升相互配合水平

手术室的护理人员应在术中做好合理探访事宜,并与手术医师及时沟通了解,以确定在治疗过程中所必须用到的药物、材料和手术器械,以及治疗方法等的技术要求,由此方可以保证在手术前的准备高精度性,在与病人沟通交往过程中,也应该要求病人熟悉手术方案步骤,并要求病人必须熟悉整个手术方法流程术中所具有的安全措施,为患者所做好的配合工作,以及给与患者适当的身心照顾等,以避免患者焦虑紧张等的不良情绪的产生,并以正面心态配合术后患者。

### 3.7 改善手术室环境

通常情况下,分别从软件、硬件等两方面改善手术室环境。软件方面一般是护理人员在确保患者心理不良情绪得到全面缓解的情况下,陪伴患者在手术室进入,促进患者生理舒适度、心理舒适度得到明显提高<sup>[5]</sup>。硬件方面一般是合理的布置手术室,注意遮挡手术器械等,防止患者看到后给心理带来压力。将手术室的温度以及湿度控制在良好的范围内,确保患者的舒适度能够得到

明显提高。同时还应该每隔一段时间维护以及检查手术设备。手术过程中护理人员应该良好的与操作医生配合,使手术效率明显提高。

3.8 能够恰当地做好术后体位的摆放操作,在手术室护理操作中是非常关键的。术后肢体状态设置时,应尽可能的摆放治疗位置,护理人员应认真落实对肢体形态摆放位置的掌握,针对不同的治疗需要,合理的设置不同的体网。在暴露手术部位的前提下,应关注病人的呼吸状态是不是受到了干扰,摆放的位置是不是挤压到血管或是神经。在治疗的过程中尽量要减少生硬的情况,如拉、拖的工作,以及病房的被褥也要摆放得平整。治疗的过程中要注意人体局部的循环与受力状态,并尽可能的减少对局域皮肤的影响。在手术过程中正确的应用体位垫和束缚带,应用束缚带后应保证每两个星期让病人松弛一次,提高病人局部的血液循环,以便保证病人的肢体安全和舒适性。

3.9 加强医护人员技术能力的培训,术中护理人员进行术中访视,仔细了解病人的情况、特殊检验的情况、用药过敏史等;告诉病人本院手术情况,对病人提出的问题详细回答,对存在强烈焦虑、恐慌情绪患儿,医务人员需要做出必要的安慰。术完成后,医护人员做好对病人的监视和观察,特别是病人意识尚未清晰时,做好对患者病情的监视,防止病人发生意外状况;对躁动不安病人可采取束缚带。

#### 4 讨论

手术室是对病人进行救治与护理的主要医疗地点,具有疾病数量大、病情严重且保护操作繁琐的特征。手术室的监护操作中有很多安全隐患,是人难以预料的。由于新手术不断引入、随着新型材料的不断应用,在手术房的护理工作难度日益增多,在手术过程中由于配合设备操作失误,所引起安全案例也频繁出现。这也提示医生要对医生的专业知识素质、医护水平要有更严格的要求<sup>[6]</sup>。通过此项研究的结果表明,手术室内的护士操作合理能够有效的减少手术室的安全事故风险,手术室护理操作的完善则有助于提高病人对医生的满意。

针对手术室护理的实际现状,其常见的安全隐患主

要在于护理人员专科能力欠缺和科室护士的管理工作不全面,以及没有符合科室实际状况的规章制度。根据手术室医护管理状况,其管理制度存在漏洞和不足,医护人员知识技术不牢固,医护人员安全意识薄弱,护士岗位责任不明晰和护士服务意识不足等都是护士岗位的安全隐患<sup>[4]</sup>。所以,在对手术室护士业务的监督管理中要制定针对性的政策,对护理规章制度加以健全,并提高护士工作人员的技术能力,增强护士从业人员的意识,同时对日常护士工作也做出了职责界定,以此促进了手术室护理工作的顺利完成。在进行健康管理的过程中,医护人员必须不断对护理人员的操作加以监控与引导,防止医护人员由于自身问题而造成安全事件。

#### 结语

综上所述,护理人员职业疲劳、对医疗器械缺乏了解、护士作业过程不规范、与病人交流不深入、术后照料不健全、知识欠缺等是造成护士安全隐患的主要原因,因此医务人员要不断完善自我服务意识,提升技术能力,并做好与病人的沟通交流,从而降低操作间风险的出现,促进护患和谐。

#### 参考文献

- [1]朱桃燕,徐小琴.手术室护理安全隐患防范措施研究[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(48):169-170.
- [2]罗洪英.浅谈手术室护理的安全隐患及防范措施[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(91):231+233.
- [3]刘丹.手术室护理存在的安全隐患及防范措施研究[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(40):62+70.
- [4]刘健,张丽娜,高云梅.手术室护理的安全隐患以及防范措施[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(96):18930.
- [5]兰玉凤.浅谈手术室护理安全隐患和防范措施[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(30):11+14.
- [6]马运华.人性化管理在手术室安全隐患防范中的应用.护士进修杂志,2012,27(2):113.
- [7]吴利和.手术室多元化专科培训在继续教育中的应用.护士进修杂志,2012,27(13):1228