

# 创伤骨科护理风险管理

王 钊 刘四婕 肇京美

广州中医药大学深圳医院(福田) 广东 深圳 518034

**摘要:** 创伤骨科护理风险管理涉及患者、护理人员、环境和管理等多方面因素。通过风险识别、评估、应对及监控评价等流程,可有效降低护理风险。加强护理人员培训、完善病房设施、强化病情观察与医院感染管理等措施,能够提升护理质量,保障患者安全。本文详细分析了创伤骨科护理中的风险因素,并探讨了相应的风险管理策略,旨在为创伤骨科护理实践提供理论指导和实践参考,促进护理工作的持续改进和创新。

**关键词:** 创伤骨科; 护理; 风险管理

## 引言

创伤骨科护理是医疗护理领域中的重要组成部分,其质量和安全性直接关系到患者的康复效果和生命安全。在创伤骨科护理过程中,由于患者病情复杂、护理人员专业能力参差不齐、病房环境多变以及管理制度不完善等因素,护理风险时有发生。因此加强创伤骨科护理风险管理,提高护理质量和安全性,对于促进患者康复、减少医疗纠纷具有重要意义。

## 1 创伤骨科护理风险因素分析

### 1.1 患者因素

第一,病情复杂多变,创伤骨科患者常伴有多处骨折、合并伤以及不同程度的软组织损伤。严重的车祸伤患者可能同时存在股骨骨折、肋骨骨折、颅脑损伤以及内脏破裂等情况。这些复杂的病情增加了护理评估和治疗的难度,也容易导致护理人员在护理过程中出现疏漏,从而引发风险。第二,心理状态不稳定,创伤给患者带来身体上的剧痛和生活上的不便,使其心理承受巨大压力,易出现焦虑、恐惧、抑郁等不良情绪<sup>[1]</sup>。这些心理问题不仅影响患者的治疗依从性,还可能导致患者在康复过程中不配合护理工作,如拒绝进行功能锻炼,从而影响康复效果,甚至引发其他并发症。第三,康复需求多样,不同类型的创伤骨科患者康复需求各不相同。骨折患者需要进行复位、固定后的康复训练,以恢复肢体功能;关节脱位患者则需要注重关节活动度的恢复和预防再次脱位。护理人员若不能根据患者的具体情况制定个性化的康复护理计划,可能导致康复效果不佳,引发患者不满。

### 1.2 护理人员因素

(1) 创伤骨科护理涉及到复杂的解剖学知识、骨折固定技术、康复护理方法等。部分护理人员可能由于专业知识更新不及时、缺乏系统培训,对一些新技术、新

设备的应用不熟练,导致在护理过程中无法准确评估患者病情、正确实施护理操作。在处理开放性骨折患者时,若护理人员对伤口清创、包扎技术掌握不熟练,可能增加伤口感染的风险。(2) 护理工作具有较强的法律责任性,但部分护理人员对相关法律法规了解不足,在护理过程中存在一些潜在的法律风险。如护理记录不规范、不及时,可能导致在医疗纠纷发生时无法提供有效的证据;在执行医嘱时,未严格核对患者信息和药物剂量,可能引发医疗差错。(3) 创伤骨科患者数量较多,病情急重,护理工作任务繁重。护理人员长期处于高强度的工作状态下,容易出现疲劳、注意力不集中等情况,从而增加护理差错的发生概率。在夜间值班时,护理人员可能因疲劳而未能及时发现患者病情变化。

### 1.3 环境因素

(1) 病房的设施设备是否齐全、完好直接影响患者的安全和护理工作的开展。如病房地面湿滑、扶手松动等,容易导致患者跌倒、坠床等意外事件发生。一些病房的照明不足,也可能影响护理人员的操作准确性和对患者病情的观察。(2) 创伤骨科患者伤口多为开放性,抵抗力较低,容易受到医院感染的威胁。医院感染管理不到位,如病房消毒不彻底、医疗器械消毒不规范、医护人员手卫生执行不严格等,都可能增加患者感染的风险,延长患者住院时间,加重患者痛苦。

### 1.4 管理因素

第一,部分医院创伤骨科护理管理制度存在漏洞,如护理质量考核标准不明确、护理风险应急预案不完善等。这使得护理人员在工作中缺乏明确的指导和规范,遇到问题时无法及时有效地应对,从而增加护理风险。第二,创伤骨科护理工作量大,对护理人员的数量和素质要求较高。若医院护理人力资源配置不足,护理人员工作负荷过重,可能导致护理工作不到位,增加护理风

险。在患者高峰期,护理人员可能无法按时为患者进行翻身、拍背等基础护理操作,增加患者压疮的发生风险。

## 2 创伤骨科护理风险管理流程

### 2.1 风险识别

风险识别是护理风险管理的第一步,通过收集相关信息,识别潜在的护理风险因素。护理人员可以通过查阅文献、分析既往护理不良事件案例、与患者及家属沟通等方式,全面了解创伤骨科护理过程中可能存在的风险。通过分析以往护理记录中出现的护理差错事件,发现因护理人员未严格执行查对制度导致的用药错误较为常见,从而将其列为重点风险因素进行管理。

### 2.2 风险评估

在风险识别的基础上,对识别出的风险因素进行评估,确定其发生的可能性和影响程度。常用的风险评估方法包括风险矩阵法、失效模式与影响分析(FMEA)等。以风险矩阵法为例,将风险发生的可能性分为高、中、低三个等级,将风险影响程度也分为严重、较严重、一般三个等级,通过两者的组合确定风险等级。患者因跌倒导致骨折移位的风险,若病房环境存在较多安全隐患,患者行动不便且护理人员对患者跌倒风险评估不足,那么该风险发生的可能性为高;若骨折移位后可能导致患者手术难度增加、住院时间延长,对患者造成严重影响,那么该风险的影响程度为严重,综合评估该风险等级为高风险,需要重点进行管理。

### 2.3 风险应对

#### 2.3.1 针对患者因素的应对措施

第一,加强病情观察与评估,护理人员应密切观察患者的生命体征、伤口情况、肢体活动等,及时发现病情变化,建立完善的病情评估制度,对患者进行全面、动态的评估,根据评估结果调整护理计划<sup>[2]</sup>。对于多发骨折患者,定期评估骨折部位的肿胀程度、末梢血液循环情况,及时发现骨筋膜室综合征等并发症的早期迹象。第二,心理护理干预,主动与患者沟通,了解其心理状态,给予心理支持和安慰。通过讲解疾病相关知识、治疗方案和康复案例,帮助患者树立战胜疾病的信心。组织康复期患者与新入院患者交流,分享康复经验,缓解患者的焦虑和恐惧情绪。第三,个性化康复指导,根据患者的病情和康复需求,制定个性化的康复护理计划。在康复过程中,护理人员应给予患者详细的指导和示范,督促患者积极进行功能锻炼,并定期评估康复效果。为骨折术后患者制定阶段性的康复训练计划,包括早期的肌肉收缩训练、中期的关节活动度训练和后期的负重训练等。

#### 2.3.2 针对护理人员因素的应对措施

(1) 定期组织护理人员参加专业知识和技能培训,包括创伤骨科解剖学、骨折固定技术、康复护理、急救技能等方面的内容。鼓励护理人员参加学术交流活动,了解学科前沿知识,不断更新知识结构。邀请专家进行骨折微创手术护理的专题讲座,提高护理人员对新技术护理的认识和掌握程度。(2) 开展法律知识培训,组织护理人员学习相关法律法规,增强护理人员的法律意识和风险防范意识。规范护理记录书写,确保护理记录的准确性、完整性和及时性。定期对护理记录进行核查和点评,发现问题及时整改。(3) 优化护理排班制度,合理安排护理人员的工作时间和工作量,避免过度劳累。建立心理支持机制,如开展心理咨询活动、组织团队建设活动等,帮助护理人员缓解工作压力,保持良好的工作状态。

#### 2.3.3 针对环境因素的应对措施

第一,定期对病房设施设备进行检查和维护,确保其完好无损。改善病房环境,保持地面干燥、清洁,设置明显的安全警示标识,安装牢固的扶手等。在病房卫生间地面铺设防滑垫,在走廊设置扶手,降低患者跌倒、坠床的风险。第二,加强医院感染管理:严格执行医院感染管理制度,加强病房消毒隔离工作。定期对病房空气、物体表面、医疗器械等进行消毒监测,确保消毒效果达标。强化医护人员手卫生管理,提高手卫生依从性。在病房内配备充足的手消毒剂,定期对手卫生执行情况进行监督检查。

#### 2.3.4 针对管理因素的应对措施

(1) 完善护理质量考核标准,明确护理人员的工作职责和 workflows。制定详细的护理风险应急预案,包括患者跌倒、坠床、突发病情变化等常见风险事件的应急处理流程。定期对护理管理制度进行修订和完善,确保其符合临床护理工作的实际需求。(2) 根据创伤骨科患者数量和病情特点,合理配置护理人员。采用弹性排班制度,根据患者数量和护理工作量的变化及时调整护理人员的排班。加强护理人员的层级管理,充分发挥不同层级护理人员的作用,提高护理工作效率。在患者高峰期,增加护理人员的数量,合理安排高年资和低年资护理人员的搭配,确保护理质量。

### 2.4 风险监控与评价

建立护理风险监控机制,定期对护理风险管理措施的实施效果进行评价。通过收集护理不良事件发生率、患者满意度、护理质量考核结果等数据,分析护理风险管理的成效。若发现风险管理措施效果不佳,应及时

查找原因,调整风险管理策略。通过统计患者跌倒发生率,若发现采取一系列预防措施后跌倒发生率仍较高,应进一步分析原因,如是否存在病房环境整改不到位、护理人员对患者跌倒风险评估不准确等问题,针对问题及时进行改进。

### 3 创伤骨科护理风险管理的效果与意义

#### 3.1 提高护理质量

(1) 护理风险管理强调对护理人员的专业培训和质量管理考核。通过定期举办培训课程和实操演练,护理人员能够不断更新专业知识,掌握最新的护理技术和方法。质量考核机制的建立,促使护理人员在工作中更加注重细节,确保每一项护理操作都符合标准,从而减少了因操作不当而引发的护理风险。(2) 护理风险管理还促进了护理人员在病情观察、护理操作、康复指导等方面的能力提升,在创伤骨科护理中,患者病情复杂多变,需要护理人员具备敏锐的观察力和判断力<sup>[3]</sup>。通过风险管理,护理人员能够更加准确地评估患者病情,及时发现并处理潜在的风险因素,为患者提供更加安全、有效的护理服务。(3) 护理风险管理还推动了护理工作的持续改进和创新。在风险管理过程中,医疗机构会不断总结经验教训,优化护理流程,完善护理制度。

#### 3.2 保障患者安全

第一,完善病房设施是保障患者安全的重要一环。医疗机构会根据患者的需求和特点,对病房进行科学合理的布局和装饰,确保病房内的设施完善、功能齐全。定期对病房设施进行检查和维护,及时发现并排除安全隐患,为患者提供一个安全、舒适的住院环境。第二,加强病情观察也是保障患者安全的关键措施之一。护理人员会密切关注患者的病情变化,定期进行病情评估,及时发现并处理潜在的风险因素。通过科学的病情观察,护理人员能够准确判断患者的病情发展趋势,为患者提供更加精准、有效的护理服务<sup>[4]</sup>。第三,预防医院感染同样是保障患者安全不可忽视的一环。医疗机构会严格执行手卫生和消毒隔离制度,确保每一位护理人员

在接触患者前后都能进行规范的手部清洁和消毒。对病房、医疗器械等进行定期消毒和清洁,有效降低了患者医院感染的发生率。

#### 3.3 减少医疗纠纷

(1) 护理风险管理注重提升护理人员的专业素养和操作技能。通过定期培训和考核,确保每一位护理人员都能熟练掌握护理知识和技能,准确执行医嘱,减少因操作不当或知识不足而导致的护理差错。这不仅提高了患者的治疗效果,也增强了患者对护理工作的信任感,减少了因护理不当而引发的医疗纠纷。(2) 护理风险管理强调加强与患者及家属的沟通。通过及时、全面地了解患者的需求和意见,护理人员能够更有针对性地提供个性化护理服务,解决患者的问题和困扰。积极与患者及家属进行沟通交流,也能够增强他们对医疗过程的理解和配合度,减少因信息不对称或误解而导致的医疗纠纷。

#### 结语

综上,创伤骨科护理风险管理是一项系统工程,需从患者、护理人员、环境和管理等多方面入手,不断完善和优化风险管理策略。通过加强护理人员培训、完善病房设施、强化病情观察与医院感染管理等措施,我们能够有效提升护理质量,保障患者安全。未来,随着医疗技术的不断进步和护理理念的持续更新,创伤骨科护理风险管理将更加注重人性化、个性化和智能化的发展,为患者提供更加优质、高效的护理服务。

#### 参考文献

- [1]胡曼娜.疼痛管理在创伤骨科护理中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2024,28(12):34-36,40.
- [2]段帆.整体护理在创伤骨科护理中的应用体会[J].饮食保健,2018,5(2):201-202.
- [3]武凤玲.创伤骨科护理风险因素分析与对策[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(21):162-163.
- [4]王茜,刘改梅.疼痛管理在创伤骨科护理管理中的作用[J].饮食保健,2020(36):181.