

妇产科门诊手术室护理安全隐患分析及预防

赵莉莉 祁静 计焯 李丹

东部战区总医院秦淮医疗区 江苏 南京 210001

摘要:目的:探究妇产科门诊手术室护理安全隐患分析及预防。方法:选择本院于2021年04月-2023年08月纳入的74例妇产科接受手术治疗的患者展开本次研究,对参照组实行常规护理,对观察组实行安全隐患预防护理,比较应用效果。结果:观察组不良事件发生率(27.03%)明显低于参照组(5.41%),存在统计学意义;参照组的总体满意度显著低于观察组($P < 0.05$)。结论:妇产科门诊手术室护理中,安全隐患护理的实施能够减少不良事件产生,提高患者依从性与满意度。

关键词:妇产科;门诊手术室;护理;安全隐患

妇产科门诊手术室是医院中一个重要的部门,主要负责妇科和产科门诊手术和急症处理。由于手术室工作的特殊性和复杂性,护理安全隐患时有发生。妇产科门诊手术室在对妇产科疾病的治疗中发挥重要作用,最近几年,人们健康意识的逐渐增强,其增加了对于医疗安全的重视程度,医院风险逐渐降低^[1]。妇产科门诊手术室护理期间,一旦产生安全隐患,不但会对患者临床治疗效果以及预后产生不利影响,甚至还会加重护患纠纷,使医院声誉受到影响。因此妇产科门诊手术室护理中,积极展开安全隐患预防极为关键。安全隐患预防是指采取一系列措施,以防止和减少安全事故的发生,这些措施包括对潜在的风险因素进行识别、评估和应对,以及对相关人员、设备、环境等方面的管理^[2]。本次研究探究妇产科门诊手术室护理安全隐患分析及预防,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择本院于2021年04月-2023年08月纳入的74例妇产科接受手术治疗的患者展开本次研究,参照组年龄范围20-39岁,年龄均值为(31.08±1.66)岁;观察组年龄范围21-38岁,年龄均值为(31.46±1.67)岁。两组一般资料比较无显著差异($P > 0.05$)。所有患者均可耐受手术治疗,所有患者均不存在传染性疾病,依从性良好。排除标准:排除严重精神疾病及无法正常交流患者;排除伴随凝血功能障碍患者;排除严重脏器功能损伤患者;排除临床基本信息不完整患者^[3]。

1.2 方法

1.2.1 参照组

该组实行常规护理。对患者实行饮食指导、心理护理、健康教育等,使患者正确认识疾病,保持乐观心态接受治疗,不实行安全隐患预防护理。

1.2.2 观察组

该组实行安全隐患预防护理。①健全完善有关制度。根据实际情况制定完善的手术室管理制度,明确工作流程、应急处理等方面的规定,确保实际工作的有序进行。护理人员需要从安全预防制度出发开展护理工作,确保护理内容的全面性以及护理流程的规范性;积极建立责任制,在提高护理人员自身积极主动性的同时使其安全意识获得强化,实现提高护理质量和水平的目标。定期组织护理人员进行专业知识和技能培训,提高护理人员的业务水平和服务质量。同时,鼓励护理人员进行自我学习和发展,推动护理团队整体水平的提升。②坚持无菌操作。在进入手术室之前,需要使用消毒液对手部进行清洁,避免引起手术切口感染,清洁结束后及时使用消毒毛巾进行擦拭,并定时针对手术室物品进行消毒,减少空气污染^[4]。③手术室布局及器械管理。科学布局手术室,并保证手术床位设置合理,降低交叉感染风险;设置手术通道,以便及时对医生、患者、术中污染物等进行分离,切实降低患者术中感染风险;此外还需要事先准备好手术中需要使用到的器械,严格清点,确保器械完好并且能够正常运行。如果需要延长手术时间,则要使用手术布遮盖有关器械,一旦无菌器械在空气中的暴露时间超出30分钟,则尽量不要使用;对陈旧的手术室设施进行更新和完善,引进先进的医疗设备和技术,提高手术操作水平和效果;建立严格的清洁卫生管理制度,确保手术室清洁卫生达标^[5]。同时,加强消毒隔离工作,防止细菌滋生和交叉感染。④感染防控。护理操作期间,护理人员需要坚持无菌原则,由专门人员进行监督和管理,减少护理安全隐患,并及时制定应急措施,以便在发现感染安全隐患时可以在第一时间采取措施进行处理,减少对于患者所带来的负面影

响。⑤建立护患关系。护理人员应主动与患者交流，掌握其内心所思所想，充分尊重、关爱患者，和患者个体化差异及病情特征相结合制定护理计划，提高患者舒适度与满意度。⑥人员管理。定期组织护士进行专业技能培训，提高手术配合能力和应急处理能力。同时，对新进护士进行系统的岗前培训，确保其能够适应手术室工作；根据手术需求和护士人数，合理安排工作时间，减轻护士工作压力。同时，鼓励护士进行自我调节，避免因疲劳和情绪波动影响手术质量；加强护士沟通技巧的培训，提高与患者和家属的沟通能力，减少因沟通不畅产生的误解和不满^[6]。⑦加强团队协作和沟通。鼓励护士之间进行经验交流和团队协作，提高团队凝聚力和合作能力。同时，针对工作中出现的问题及时进行讨论和解决，确保手术质量和安全；与相关科室保持良好的沟通合作关系，确保手术过程中得到及时有效的支持和配合。同时，关注患者和家属的需求和反馈意见医院对门诊妇产科护理安全防范策略要予以足够的重视，在最大程度上保

证患者的生命安全，并提升医院的声誉以及社会效益，促使医院能够持续、稳定的发展下去，为更多的患者提供优质医疗服务，提高医院整体的治疗水平。

1.3 观察指标

对两组患者的管道阻塞伤口愈合不良、给药剂量错误、身份识别错误等不良事件情况进行对比和记录；并分析患者满意度情况，总分100分，高于90分为非常满意，70-90分之间为基本满意，低于70分为不满意。

1.4 统计学分析

采用SPSS21.0统计学软件对数据进行分析，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，采用t检验；计数资料以百分数(%)表示，采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组的不良事件发生率

观察组不良事件发生率(27.03%)明显低于参照组(5.41%)，存在统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 对比两组的不良事件发生率[n(%)]

组别	例数	管道阻塞	伤口愈合不良	给药剂量错误	身份识别错误	发生率
参照组	37	3	2	4	1	27.03
观察组	37	1	0	1	0	5.41
χ^2						6.365
P						0.011

2.2 两组护理满意度比较

参照组的总体满意度显著低于观察组($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
参照组	37	12	16	9	78.68
观察组	37	20	15	2	97.59
χ^2					5.232
P					0.022

3 讨论

近几年来医疗技术和水平的不断进步，手术越来越成为对妇产科疾病进行治疗的重要方式。手术室护理质量会在一定程度上对手术水平产生直接性影响，但是在妇产科门诊手术室中依旧存在影响患者术中感染的相关因素，进而使患者住院周期增加。常规护理方法缺乏特异性，对于一些特殊的患者康复进程产生的积极作用较小，结合患者情况设计护理方案，能够在很大程度上促进患者康复。当前，一些医院护理制度缺乏完善性，手术期间很容易产生各种安全隐患^[7]。再加上受到医疗条件的约束，一些医院手术布局缺乏合理性，并没有科学区

分普通手术区和无菌手术区，妇产科手术期间交叉感染风险较高。针对护理中的安全隐患问题，必须分析和掌握这些安全隐患问题产生的主要原因，制定针对性的预防和管理方案，最大限度保障手术环境的安全，为手术顺利开展以及患者快速康复打下基础。

手术后为了能够降低患者并发症风险，医院需要注重护理程序的严格规范，定期组织护理人员学习和培训，提高其专业素质，从手术流程出发展开各项操作。妇产科手术开始前，一些患者存在负面情绪，对此护理人员要及时展开心理疏导，说明手术的安全性与有效性，改善患者紧张状态，提高手术成功率^[8]。与此同时还需要耐心了解患者既往疾病史、过敏史等，将用药风险降到最低；手术期间，需执行无菌操作原则，术前医生对手术进行清洁，避免由于手术清洁不够彻底而对手术质量、效果产生不利影响；从手术要求出发清洁患者手术部位，降低手术切口感染风险。有关临床实践研究显示，未经处理的物品中存在大量细菌，因此手术室内空气洁净程度会受到一定影响。所以需要在严格消毒患者物品后将其带入到手术室^[9]。与此同时，手术中器械管理极为必要，手术前需要准备、清点手术器械，防止

手术期间产生手术器械不足现象。检查手术室中仪器,保证其可以正常运转,并提高对于风险的防范意识和能力。手术期间,需要对患者生命体征变化情况进行严密观察,若发现患者血压、脉搏水平异常,则需要及时报告医生,并采取针对性措施进行解决处理。如果需要延长手术时间,则使用手术布对未使用的手术器械进行遮盖。除此之外,护理人员需要针对患者术后感染情况展开分析,归纳不安全因素并制定解决措施。

分析研究结果,观察组不良事件发生率(27.03%)明显低于参照组(5.41%),参照组的总体满意度显著低于观察组($P < 0.05$)。说明通过对手术安全因素进行分析,并提前制定科学和合理的应对措施,能够有效减少安全风险隐患发生,从而避免不良事件产生影响患者的健康和生命安全。从两组患者满意度调查情况来看,观察组患者满意度高于对照组,且观察组的非常满意例数高于对照组,说明通过优化与改进护理安全管理工作方法能够有效地提高患者的满意度,患者的满意度也反映了患者对手术环境以及手术过程中医护人员工作的认可。这也就说明妇产科门诊手术室护理中,安全隐患护理的实施能够减少不良事件产生,提高患者依从性与满意度。因此,在后续的安全隐患护理工作中,应该加大对安全隐患的识别,通过分析安全隐患形成的原因,制定针对性的预防和解决措施,最大限度降低安全隐患发生的概率^[10]。为此,本人提出以下几点建议:第一,护理人员在手术前需要对手术环境进行检查,发现环境中的安全隐患点,并根据手术环境安全管理的要求将安全隐患排除,并及时将安全隐患问题记录,由护士长向其他护理人员进行公示,这样能够提高护理人员的安全意识,使其能够更好地执行安全管理要求;第二,做好患者宣教工作,手术室安全隐患问题中,由患者认知匮乏所导致的安全隐患较多,因此在患者入院接受手术前,需要由护理人员向患者讲解相关安全隐患点,避免患者

将存在安全隐患的物品带入手术室;第三,做好仪器消毒和管理工作,手术前护理人员应仔细和严格地检查每一项手术器材,并进行消毒处理,对于一次性手术物品,也要检查是否存在包装坏、漏和损的问题,一旦发现问题应及时处理,避免手术时将物品应用于手术中,引起患者感染风险。手术过程中使用的物品需要有序排放,对于需要销毁处理的物品,应该单独放置于固定的区域,这样能够避免与其他干净物品接触。

综上所述,安全隐患护理的展开不仅可以降低不良事件发生率,对于患者满意度的提高也发挥重要作用。

参考文献

- [1]林伟华.妇产科门诊手术室护理中的安全隐患及预防[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(A4):281+292.
- [2]杨金娜.妇产科门诊手术室护理安全隐患的分析及预防[J].中国医药指南,2018,16(08):255-256.
- [3]孙丽霞.妇产科门诊手术室护理安全隐患分析及预防对策探究[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(51):198+201.
- [4]黄丽庄.妇产科门诊手术室护理安全隐患分析及预防[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,36(15):2318-2319.
- [5]王惠云.妇产科门诊手术室护理安全隐患探讨及预防[J].中国伤残医学,2014,22(05):206-207.
- [6]童菊玲.妇产科门诊手术室护理安全隐患分析及预防[J].中国保健营养,2013,23(02):298.
- [7]何丽贞,孔碧华,梁焕棠等.妇产科门诊手术室护理安全隐患分析及预防[J].现代医院,2011,11(07):117-118.
- [8]田甜.妇产科手术室护理安全隐患分析及预防[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(10):3.
- [9]刘扬英.妇产科门诊手术护理的安全隐患及预防对策[J].健康女性,2021,013(003):P.15-15.
- [10]李雪.手术室护理的安全隐患及预防措施探讨[J].养生大世界 2021年13期,170页,2021.