

# 胸外科护理隐患分析及预防对策

杨春惠

宁夏医科大学总医院普胸外科 宁夏 银川 750001

**摘要:**目的:分析胸外科护理隐患及预防对策。方法:对2020.2-2022.10时间范围内我院接收的胸外科病人中选出168人,筛选出这些实验患者在护理过程中,发生的不安全事件,分析诱发不安全时间的原因,采取有针对性的预防措施。根据护理方式的不同随机分为常规组和实验组,常规组采取常规护理,实验组在常规护理的基础上采用强化安全护理,分析其不安全事件的发生几率。结果:由实验数据显示,168例实验对象中,出现不安全事件46例,占27.38%,其隐患包括很多方面,如药物的副作用、患者的自身原因、护理不到位、外力因素导致以及管道护理不当等。结论:在进行胸外科护理时,存在一些潜在的隐患,需要及时进行分析和预防,提高护理人员的专业水平,强化团队合作,制定并执行科学的护理计划,能够有效减少胸外科护理隐患。

**关键词:**胸外科;护理隐患;预防对策

伴随着医学技术的不断进步与发展,胸外科手术也变得越来越复杂,尤其是食管等器官的手术,在很大程度上增加了对医护人员专业水平的要求。胸外科涉及多种疾病,包括且不限于如肺癌、食管癌病等<sup>[1]</sup>,随着生活方式和环境的改变,胸外科患者的人数也在不断地增加。随着人口老龄化,胸外科手术的需求也在不断地增加,老年患者的生理状态和护理需求与年轻患者有许多不同点,他们需要更为细致的关怀<sup>[2]</sup>。胸外科护理有很多的安全隐患,在护理过程中,容易出现一系列的并发症,如感染、出血、肺功能不全、呼吸功能障碍、心律失常、低血压、术后疼痛等,这些都需要密切监测和及时干预。胸外科护理对患者的生命安全是十分重要的,胸外科手术涉及重要的生命器官,护理的不慎可能会造成非常严重的后果<sup>[3]</sup>。胸外科手术后的康复过程需要综合性的护理,包括呼吸锻炼、疼痛管理、饮食指导等,直接关系到患者的术后生活质量。胸外科手术一般情况下,需要外科医生、麻醉师、护士等很多学科的团队合作,良好的团队合作能够最大程度上提高手术的成功率和患者的康复速度。胸外科手术对患者而言是一次非常重大的生活事件,良好的护理不仅仅只关注与患者的生理层面,还需要为患者提供一定的心理支持,帮助患者积极主动的面对手术的挑战,配合医生的治疗<sup>[4]</sup>。胸外科护理在术前、术中和术后都能够采取措施,预防并发症的发生,提高手术的成功率。基于此,本文对2020.2-2023.10时间范围内我院接收的胸外科病人中选出168人,对胸外科护理过程中存在的隐患和预防政策进行研究分析。如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本报告时间区间2020.2-2022.10时间范围内我院接收的胸外科病人中选出168人,筛选出这些实验患者在护理过程中,发生的不安全事件,分析诱发不安全时间的原因,采取有针对性的预防措施。纳入标准:①同意参与本次研究者;②符合高血压脑出血病人临床诊断标准;③患者病例资料齐全。排除标准:①同时参与其他研究者;②曾经有颅脑手术史者;③中途转院者;④合并心肝肾功能障碍者。(91例)男患者、(77例)女患者,所有病人的年龄大概在33岁-79岁这个年龄段,中间值(44.35±3.21)岁。所有病人的相关资料( $P > 0.05$ ),差异不明显。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 常规组

采取常规护理模式。内容为:(1)做好患者的术前准备工作,护理人员需要仔细核对患者的身体状况,确保手术前的一切准备工作顺利进行,包括进行必要的检查、实验室测试,以及与患者和家属进行术前充分沟通,解答疑虑;(2)手术过程中,护理人员需要协助患者完成麻醉过程,并保证手术场地的清洁和安全。在手术过程中,密切监测患者的心率、呼吸和血压等生命体征,以及手术区域的情况,及时发现并解决问题。(3)手术完成后,需要护理人员对患者进行疼痛管理,确保他们在恢复期间能够感到舒适,及时监测患者的呼吸功能,鼓励并引导其进行适量的呼吸康复锻炼,预防呼吸系统并发症的发生;(4)指导患者注意饮食和营养搭配,并监测体重变化,定期更换患者的体位,预防压疮的发生。(5)护理团队需要与患者建立密切的沟通,提

供一定的情绪支持,及时解答患者和家属的疑虑,协助患者应对手术后的身体和心理变化。

### 1.2.2 实验组

强化安全护理模式。内容为:(1)手术前:护理人员需要对患者进行更加全面和深入的评估,包括患者的病史、过敏情况、用药记录等,有助于了解患者的个体差异,为制定个性化的护理计划提供基础;与手术团队进行详细的沟通和计划,确保所有医护人员充分了解手术的具体细节,避免信息传递不畅带来的误操作和意外;在手术室,护理人员需要加强对无菌操作的要求,确保手术器械的清洁和完整性,有助于减少感染的风险,提高手术的成功率;(2)手术过程中,护理人员需要在手术中会密切监测患者的生命体征,包括心率、呼吸和血压等指标,有助于及时发现并应对可能出现的突发情况;强调手术团队的协作,提前沟通好各个环节的工作,避免误操作和沟通差异,确保每个团队成员都了解自己的任务和职责;(3)手术后护理:对术后患者进行密切监测和观察,及时发现并处理术后并发症,包括监测呼吸功能、疼痛情况等;进行合理的疼痛管理,确保患者在术后能够得到有效的疼痛缓解,与此同时,注意药物的不良反应,避免不要过量使用药物;保证手术室和病房的清洁,预防交叉感染;着重强调患者的个人卫生,提醒患者及时更换床单、洗漱,降低感染风险;指导患者合理用药,准确服药包括药物的服用方法、剂量和途径,避免药物误用,减少不良反应的发生;(4)强调团队的继续教育,定期召开病例讨论会,分享各自的经验教训,通过集体思考和学习,不断改进护理流程;使用最新的研究成果,及时补充和完善护理内容,深入查阅和收集相关护理数据资料和政策文件,保证全面了解和把握相关政策指标。也可以通过使用中国期刊全文数据库、万方数据库、CNKI等中文全文数据库以及一些外文数据库,检索了与研究课题相关的学术期刊、论文和新闻报道等资料,有助于更加深入了解背后的理论支持,跟进最新的研究动态,及时补充和完善研究内容,更好地理解护理实践中的挑战,不断改进护理质量,确保患者在整个治疗过程中得到最佳的医疗体验。

### 1.3 观察指标

比较所有实验病人的护理安全隐患。

### 1.4 统计方法

用SPSS22.0统计软件做数据处理,计数资料用( $\chi^2$ )校验;计量资料用( $t$ )校验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

通过对168例患者进行回顾性分析,系统地分析研究了患者的临床病史资料,尤其是在护理过程中出现的不良事件和有关的安全隐患。由实验数据显示,168例实验对象中,出现不安全事件46例,占27.38%,其隐患包括很多方面,如药物的不良反应、患者的自身原因、护理不到位、外力因素导致以及管道护理不当等。(1)药物的不良反应在胸外科患者中是比较常见的,主要是因为患者年龄较大,大多数患者都会有很多种基础疾病,在一定程度上增加了药物的使用难度。药物不良反应还会受到包括药品质量、溶媒状况、剂量和使用方式等很多方面因素的影响,在应用药物时,医生未充分考虑患者实际状况,护理人员未进行必要的核查,可能会导致药物使用不准确,使患者产生心慌、胸闷等异常状况,在一定程度上影响患者的治疗效果和康复速度。(2)患者的自身原因也是胸外科临床护理中常见的安全隐患。一方面,患者因为在很长时间内处于临床环境,容易出现焦虑、烦躁、抑郁等情绪,导致不良行为,如跌倒、坠床等意外事件;另一方面,患者对护理工作和病理知识的认知不足,没有办法积极有效的配合治疗,在长期卧床不动时,不能够及时调整姿势,还会出现压疮等问题。(3)管道护理不当还会致管道滑落、不通畅以及患者拔管等问题,不仅增加了正常运用的难度,还会引发其他安全隐患,这类事故往往与护理人员工作不到位息息相关,其未能实时关注管道应用状况,做出及时调整和保障,在一定程度上说明了护理人员责任心较低,难以满足当前管道护理高标准的要求。(4)外力因素也会影响胸外科患者的安全,如果临床环境不干净整洁,消毒工作不到位,也不能为患者提供良好的康复条件,还会在一定程度上增加感染的风险。不适宜的病房环境也会导致患者情绪不佳,产生消极情绪,进而引发其他方面的安全威胁,造成患者的其他安全事故。

## 3 讨论

鉴于目前在胸外科临床护理中发生的各种安全事故和相关的护理隐患,未来的胸外科临床护理工作需要有更为有针对性的优化<sup>[5]</sup>。(1)制定详细的护理方案:针对胸外科不同患者的不同情况,具体问题具体分析,实事求是地制定详细而有针对性的护理方案,包括术前、术中和术后的全面计划,确保每个阶段的护理工作得以精准执行<sup>[6]</sup>;(2)加强团队的沟通与协作:提高团队增加的协作水平,重点强调沟通的重要性,医护团队之间的有效沟通能够在一定程度上避免信息传递不畅造成的误操作,进一步降低患者的安全风险;(3)为医护人员提供定期的培训和继续教育,使其充分了解最新的护

理理念和操作规范,有助于提高护理人员的专业水平,应对复杂的护理情境<sup>[7]</sup>; (4) 建立更为完善的药物管理制度,确保医生在药物应用前全面考虑患者实际状况,护理人员应加强对药物的核查校验,确保药物使用的准确性<sup>[8]</sup>; (5) 优化管理护理流程:对引流管道护理进行优化,确保管道固定可靠,不易滑落,并及时调整,保障管道的正常运用。除此之外,加强护理人员对管道应用状况的实时监测,确保安全无虞<sup>[9]</sup>; (6) 加强患者与家属的教育,提高其对护理工作的理解,使他们能够更加积极地配合治疗;为患者提供心理支持,降低焦虑、烦躁等情绪,减少不当行为的发生<sup>[10]</sup>; (7) 改善临床环境:确保临床环境的清洁整洁,加强消毒工作,为患者提供良好的康复条件。同时,关注病房环境的舒适性,以提升患者的情绪状况,减少安全事故的发生<sup>[11]</sup>。

综上所述,胸外科护理在保障患者生命安全、促进术后康复、提供全方位的护理支持等方面都具有极其重要的意义。通过不断提升专业水平、强化团队协作,可以更好地应对胸外科护理中的各种挑战。

#### 参考文献

[1]张艳艳,王欢欢,刘慧丽.多学科协作护理对心胸外科重症患儿术后并发症风险及营养状态的影响[J].临床医学工程,2023,30(1):103-104.

[2]王菲菲,孙中芳.风险管理在胸外科护理管理中的应用效果及护理管理满意度分析[J].中国卫生产业,2023,20(15):60-63.

[3]郭园园.胸外科患者术后睡眠障碍影响因素及运

动-心理-睡眠三联护理干预效果[J].黑龙江医药科学,2023,46(3):133-134,137.

[4]魏灵利.失效模式与效应分析在胸外科麻醉复苏室护理安全管理中的应用[J].当代护士,2023,30(15):75-78.

[5]马蓓,施庆彤,束锦华.ERAS联合手术室感控护理预防胸外科手术患者医院感染效果观察[J].齐鲁护理杂志,2023,29(22):56-58.

[6]李艳芬,祝文婷,梁小婷.基于Waterlow压疮危险评估量表的集束化护理对胸外科手术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(4):98-99.

[7]贺平,刘畅.护理干预对心胸外科术后患者排痰效果的影响及生物力学研究——评《心胸外科疾病诊疗技术与微创应用》[J].世界中医药,2022,17(23):121-124.

[8]李雪莲,陈慈丽,詹彩珍.磁性护理实践系统对心胸外科和神经外科护士工作满意度的影响[J].生命科学仪器,2022,20(z1):153.

[9]刘杨,付伟,李倩,等.基于发明问题解决理论的护理干预对胸外科患者术后睡眠呼吸暂停的影响[J].中华现代护理杂志,2023,29(1):84-88.

[10]鲁艳,李淑雯,连瑞团,等.LivingLab理念结合CBS-RISE模式在胸外科护理带教中的应用研究[J].中华医学教育探索杂志,2023,22(9):1413-1416.

[11]罗晓颖,王婧娜.以人文关怀为基础的优质护理对胸外科手术患者疼痛程度、睡眠质量及心理状态的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(20):163-165.