

手术护理中手术室风险评估护理的价值研究

董燕

(贵州遵义医科大学第二附属医院 贵州遵义 563000)

【摘要】目的 分析手术护理中手术室风险评估护理的应用价值。方法 选择2023年3月至2024年3月本院手术患者100例进行研究,随机分为对照组(常规护理)和观察组(手术室风险评估护理),各50例,比较护理效果。结果 观察组风险事件发生率低于对照组,护理满意度及护理质量均好于对照组, $P<0.05$ 。结论 对于手术患者来说,建议完善相应的手术护理,可实施手术室风险评估护理,以此能促使风险事件的发生概率下降,更好地对患者的健康安全加以保障,患者获得较高质量的护理服务,有助于手术的顺利开展,且患者对护理工作较为认可,满意度理想,建议于临床推广应用。

【关键词】手术护理;手术室风险评估护理;临床效果

Study on the value of operating room risk assessment care in surgical nursing

Dong Yan

(The Second Affiliated Hospital of Guizhou Zunyi Medical University, Guizhou Zunyi 563000)

[Abstract] Objective To analyze the application value of operating room risk assessment nursing in surgical nursing. Methods 100 surgical patients from March 2023 to March 2024, randomly divided into control group (usual care group) and observation group (operating room risk assessment care), and 50 cases to compare the nursing effect. Results The incidence of risk events in the observation group was lower than the control group, and the satisfaction and quality were better than the control group, $P<0.05$. Conclusion For surgical patients, Suggestions to improve the corresponding surgical care, can implement the operating room risk assessment care, to promote the occurrence of risk events probability decline, better to ensure the health and safety of patients, patients get higher quality nursing service, contribute to the operation smoothly, and patients of nursing recognition, satisfaction, Suggestions in clinical application.

[Key words] surgical care; operating room risk assessment nursing; clinical effect

在医院中,外科患者主要在手术室进行手术,手术中完成的手术往往类型复杂,并且随着经济的发展,科学技术的进步,临床医疗技术取得突破,手术中引入了越来越多的高科技仪器,且手术中往来的医护人员及患者数量较多,受到多方面因素的影响,以致手术中出现风险事件的概率有所提升^[1]。所谓手术室风险,其指的是在手术的全程,有一定风险出现的致使患者有损失出现,或是出现了伤残的问题,所有不能确定、有风险发生的不安全事件。出现风险事件对手术的有序完成会造成明显的阻碍,若状况较为严重,则对患者的治疗效果会产生影响,患者后续的恢复也会出现问题。以往临床多采取常规护理对手术患者进行干预,但此种护理模式未能全方位地落实风险管理,且不够细致,对手术室风险护理的相关需要难以满足,存在一定的不足有待完善^[2]。为此,建议实施手术室风险评估护理,具体来说,是要识别、评估对患者、医护人员等有概率产生的损害,并落实科学有效的措施进行干预,以此科学管理手术的各个流程,同时完善风险教育,加强预防,从而切实有效实现手术室护理质量的提升,促使风险事件的发生概率显著降低。因此,本文重点探究手术护理中手术室风险评估护理的应用价值,具体如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择2023年3月至2024年3月本院手术患者100例进行研究,随机分为对照组和观察组,各50例。对照组:男女人数27:23,年龄20-67(42.73±8.45)岁。观察组:男女人数26:24,年龄21-68(43.02±8.76)岁。两组一般资料无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 护理措施

对照组:采用常规护理,护理人员在手术进行前将需要使用的药品、医疗器械等准备好,对患者的生命体征进行监测,手术室要做好必要的消毒杀菌,并且帮助患者科学调整体位,以便手术可以顺利开展。

观察组:采用手术室风险评估护理,主要包括:

(1) 组建护理小组:对风险评估护理小组进行组建,科室护士长为组长,入选临床经验丰富的护理人员作为组员。小组组建完成后,对小组成员进行专业培训,提升其风险防范意识,丰富其理论知识储备,也帮助护理人员的操作技能更为熟练,提升护理人员的护理专业水平。在培训后借助考核检查护理人员的学习成果,确认合格后可开展临床工作^[3]。小组成员对相关文献进行查阅,并综合相关指南及临床调研结果,建立健全相应的制度及规范,科学开展手术室中的风险管理,并针对整改方案实施可行性评估,明确面对风险事件时恰当的处置流程,随后组织科室中的所有护理人员进行了解学习,以此促使实际护理工作质量显著提升。

(2) 完善监督机制:在手术室当中,若风险事件多发,通常和平时的监督工作存在关联,若平时的监督缺少足够的力度,医护人员的风险防范意识较差,则容易增大风险事件发生的概率,所以,建议相关医护人员要完善平时的监督工作,认真记录出现的风险事件,科学管理,合理评估风险,这一操作应当严格遵循相关的制度及标准,保证风险评估更为全面合理^[4]。对手术室风险监督的力度应当加强,可根据实际情况,形成奖惩制度,对医护人员进行更为严格的考核,借助奖惩制度对医护人员进行鼓励和提示,以此促使医护人员可以形成必要的防范意识,提升工作的专业程度,降低风险事件的发生概率。

(3) 明确风险事件:基于患者的角度进行分析,其对疾病的了解并不充分,所以受到疾病影响,患者出现不良情绪的风险较高,这容易对手术的开展造成影响,增大了风险

事件的发生概率。若有风险事件发生,则实际手术疗效往往难以达到预期,也有较大的可能致使护患之间的矛盾增加,临床工作难以有序开展^[9]。基于护理人员的角度进行分析,一些护理人员缺少专业的理论知识及技能,法律安全意识存在欠缺,缺少自我保护的意识及行为,也难以采取巧妙的方式做好和家属的沟通,所以加大了风险事件的发生概率。基于护理管理的角度进行分析,若护理管理的制度不够科学完善,护理人员未能接受相应的培训及监管,则出现风险事件的可能性会显著提升。

(4) 确定管理措施:①小组完成组建后,明确组内成员个人的责任,保证任务落实到个人,以便可以及时发现问题,及时进行处置。建议每个星期组织讨论会一次,分析前一段时间出现的风险事件,明确事件发生的影响因素,随后从实际出发,针对性确定方案对问题进行处置,持续优化护理的各个流程及相关细节,保证患者所获得的护理服务更为优质^[9]。②科学管理临床出现的风险事件。在手术进行前,护理人员要积极和患者进行交流,完善术前访视,对患者的想法进行了解,根据需要,采取必要的方式对患者进行疏导,以此促使患者的不良情绪得到减轻,也可以保持较为稳定的状态^[7]。在条件允许的情况下,尽量对患者的合理需要加以满足,以此提升患者的信任度,使其获得较佳的护理体验感,患者也能正视手术,做好相应的配合。③完善护理管理,建立健全相应的制度。借助制度的完善,对手术室中的护理流程进行规范,形成相关制度,以此对护理人员的行为进行约束,促使护理人员在实际工作中可以更为认真负责。面对重点岗位,建议深入研究人力资源及环境等方面,针对可能发

生的风险问题,形成预防性的应对方案^[9]。可对护理风险评估表进行设计,对风险事件进行记录并及时报告,评估实际工作情况,及时发现问题,在会议中指出不足,并对工作经验进行总结,完善后续的管理工作。

1.3 观察指标

①风险事件:涉及物品准备失误、记录失误、意外事件、切口感染。②护理满意度:以本院自制量表进行评估,总计100分,完全满意90-100分,满意65-89分,基本满意50-64分,不满意0-49分。③护理质量:以本院自制量表进行评估,涉及物品准备、无菌物品管理、无菌操作及护理文书书写等,均计为0-100分,量表正向计分。

1.4 统计学方法

应用SPSS 27.0 统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n (%)]、($\bar{x} \pm s$),行 χ^2 检验、t检验, P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组风险事件发生率比较

见表1。

2.2 两组护理满意度比较

见表2。

2.3 两组护理质量比较

见表3。

表1 两组风险事件发生率比较[n (%)]

组别	例数	物品准备失误	记录失误	意外事件	切口感染	总发生率
对照组	50	1 (2.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	5 (10.00)
观察组	50	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
χ^2						7.341
P						0.010

表2 两组护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	不满意	基本满意	满意	完全满意	满意度
对照组	50	1 (2.00)	6 (12.00)	16 (32.00)	27 (54.00)	43 (86.00)
观察组	50	0 (0.00)	1 (2.00)	17 (34.00)	32 (64.00)	49 (98.00)
χ^2						9.054
P						0.002

表3 两组护理质量比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	物品准备	无菌物品管理	无菌操作	护理文书书写
观察组	50	85.26 ± 5.04	87.12 ± 3.31	81.14 ± 2.05	90.23 ± 1.34
对照组	50	81.32 ± 4.15	84.63 ± 5.67	77.02 ± 1.15	85.53 ± 2.31
t		9.587	5.984	28.032	27.916
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

手术是较为多见的一种医疗手段,和内科多选择药物治疗不同,外科主要借助手术对患者进行治疗,以手术将病灶切除,或对组织进行缝合修复,尽管手术能比较迅速地将患者的病灶切除,不过对患者来说,其所面临的风险依然是较为明显。基于风险的严重程度不同可分成低风险、中风险及高风险手术三类,但任何一种风险手术都可能会对患者造成影响,所以要重视手术的有序开展,降低并发症的发生风险,

对风险事件进行规避^[9]。手术室作为一个工作环境往往相对固定,医护人员及患者可由此获得相对理想的条件,医护人员借助相关手术设备对患者的疾病进行诊断及治疗,但术中各环节存在一定的风险因素,这就致使相关风险事件的发生概率显著提升,若影响较轻,则会对手术的治疗效果造成影响;若影响较重,则患者的生命安全会面临严重的威胁^[10]。此外,以往在对手术室实施安全管理时,其主要关注手术中各项操作存在的风险,但对风险事件发生造成影响的因素相对复杂,比如医护人员、仪器等,但常规护理对此缺少足够

的关注度,所以实际的风险管理效果不够理想,建议对护理管理模式进行优化完善,从而促使风险事件的发生风险显著下降。相关研究显示,实施手术室风险评估护理,明确相关的风险问题,并采取有效的应对措施,可以有效提升实际的风险护理管理效果,降低出现风险事件的概率,患者的身心负担都能显著下降,护理体验感良好,对待手术可以保持稳定的态度,治疗信心提高,依从性良好,临床工作能有序推进^[11, 12]。

结果显示,观察组风险事件发生率低于对照组,护理满意度及护理质量均好于对照组, $P < 0.05$ 。综上,对于手术患者来说,建议完善相应的手术护理,可实施手术室风险评估护理,以此能促使风险事件的发生概率下降,更好地对患者的健康安全加以保障,患者获得较高质量的护理服务,有助于手术的顺利开展,且患者对护理工作较为认可,满意度理想,建议于临床推广应用。

参考文献:

- [1]吴娟娟,于瑶.手术室风险评估护理在手术护理中的应用分析[J].智慧健康, 2024, 10(01): 245-248.
- [2]孙贵兰,李晓博,程青青.风险评估及4R危机管理下的手术室护理在胃肠道手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2024, 30(12): 165-167.
- [3]孟相茜,王娜,宋新霞.基于风险评估的个体化手术室护理对老年髋关节置换术患者应激状态影响[J].哈尔滨医药, 2024, 44(02): 112-114.
- [4]肖静宇,刘晓聪,吴莉丹.手术室风险评估结合安全护理干预对高血压脑出血手术患者术后并发症及血压水平的影响[J].心血管病防治知识, 2024, 14(02): 78-80.
- [5]王柯,李志萍,周昆,等.手术室风险评估护理在脑出血手术中的应用效果[J].河南医学研究, 2023, 32(12): 2261-2264.
- [6]赵婧,庞璐璐.基于风险评估策略的手术室护理对妇科腹腔镜截石位手术患者的影响分析[J].中国社区医师, 2023, 39(12): 140-142.
- [7]向富森,孙蕾,刘丽莹,等.基于Autar评分评估的手术室护理在择期手术患者中的应用[J].海南医学, 2022, 33(19): 2547-2550.
- [8]陈琦,詹美莺,李秀妹.手术室风险评估结合安全护理干预在高血压脑出血手术患者中的价值[J].心血管病防治知识, 2022, 12(03): 80-83.
- [9]苏秋,杨秋香,黄荣华.风险护理在手术室护理中的应用及效果探讨[J].中国医药指南, 2020, 18(16): 224-225.
- [10]黎敬云,黎瑞怡,罗锐银.风险意识在手术室护理管理中的应用价值评估及有效性分析[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(12): 169, 195.
- [11]隗清华.手术室护理管理中应用风险意识管理的效果及评估研究[J].航空航天医学杂志, 2019, 30(06): 741-742.
- [12]尹漫,严文萍,石敏.风险评估策略基础下行手术室护理在宫颈癌根治术患者中的应用效果[J].中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(5): 563-567.

上接第177页

尽快康复;开展吸痰护理,促进患者痰液排出,促进呼吸顺畅;开展吸氧护理,改善患者肺功能,缓解患者的喘息、胸闷等症状;药物管理能够帮助患者改善症状,减轻病情;定期监测患者身体情况,便于医务人员改善治疗方案;建议患者接种疫苗,防止呼吸道感染;给予患者情感支持,帮助患者消除或改善负性心理状态。根据本次研究结果看,护理干预后,情绪管理评分,两组对比,明显干预组数据表现更优;

参照组生存质量与干预组相比较,参照组数据结果显示更差;参照组和干预组护理满意度分别为93.75%、97.92%,根据结果显示,干预组护理满意度更高,证明该护理模式,可以有效提升老年慢性支气管炎患者的生存质量,减轻症状,帮助其更好地应对疾病。

综上所述,老年慢性支气管炎患者护理过程中应用针对性护理干预,能够改善患者焦虑、抑郁情绪,降低其心理压力,提高其生存质量,提高护理满意度。

参考文献:

- [1]曹海燕.综合护理干预在老年慢性支气管炎患者护理中的应用效果研究[J].婚育与健康, 2023, 29(10): 127-129.
- [2]冯春英.针对性护理在老年慢性支气管炎患者中的效果观察[J].中国医药指南, 2022, 20(33): 33-36.
- [3]张爽.针对性护理在老年慢性支气管炎患者中的应用效果[J].中国医药指南, 2020, 18(26): 166-167.
- [4]杜茜,马静媛.护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生存质量的影响[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7(17): 106+108.
- [5]黄钊.老年慢性支气管炎的护理及健康教育[J].实用心脑血管病杂志, 2019, 27(S2): 127-128.
- [6]方梅.针对性护理老年慢性支气管炎患者生活质量的作用评价[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(36): 1+19.
- [7]季丽娜.针对性护理老年慢性支气管炎患者生活质量的影响评价[J].中外女性健康研究, 2019, (13): 158-159.
- [8]潘旭,唐静雯.健康教育指导在老年慢性支气管炎患者中的应用分析[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6(48): 60-61.
- [9]宋春钰.护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生存质量的影响[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6(18): 87.
- [10]陈菊荣,张亮,甘小玲.针对性护理老年慢性支气管炎患者生活质量的影响分析[J].当代医学, 2018, 24(15): 179-180.
- [11]何逢清,刘梅,张庆,李颖菡.老年慢性支气管炎患者的护理管理措施对其生存质量、负面情绪的影响[J].实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(08): 21+23.