

风险管理在手术室护理管理中的应用分析

程新莉, 岳爱琳

乌鲁木齐经济技术开发区(头屯河区)第二人民医院手麻科 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 分析手术室护理管理中开展风险管理的价值。**方法** 2024 年 10 月~2025 年 4 月, 取我院手术室就诊患者 166 例, 随机分组, 各组均 83 例, 对照组+常规管理, 观察组加风险管理, 分析组间管理效用。**结果** 观察组护理风险事件、风险管理认知、护理管理质量、满意度数值均较对照组更佳 ($P<0.05$)。**结论** 手术室开展风险管理获确切效用, 可借鉴。

【关键词】 风险管理; 风险管理认知; 满意度; 手术室护理管理

【收稿日期】 2025 年 9 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250530

Analysis of the application of risk management in operating room nursing management

Xinli Cheng, Ailin Yue

Department of Anesthesiology, the Second People's Hospital of Urumqi Economic and Technological Development Zone (Toutunhe District), Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the value of implementing risk management in operating room nursing management. **Methods** From October 2024 to April 2025, 166 patients were randomly assigned to two groups, each consisting of 83 cases. The control group received routine management, while the observation group received both routine management and risk management. The effectiveness of management was compared between the two groups. **Results** The observation group showed better outcomes in terms of nursing risk events, risk management awareness, nursing management quality, and patient satisfaction compared to the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing risk management in operating rooms has proven effective and can be adopted as a reference.

【Keywords】 Risk management; Risk management cognition; Satisfaction; Operating room nursing management

手术室为外科疾病治疗关键的场所, 在医院众多科室中其风险性较高, 护理缺陷一旦出现在该科室不仅可对手术疗效产生影响, 亦可导致医疗纠纷, 医院形象受到影响^[1]。最近几年, 人们保护自我的意识持续增强, 不断提高护理服务质量需求, 手术室护理面临的挑战也较为巨大。手术为医源性的一种创伤, 治疗期间需借助诸多设备器械, 术中若有护理缺陷、操作不当等情况出现可间接性产生风险事件, 如感染、意外伤害等, 甚至对患者生命安全构成威胁。护理管理核心、前提均为安全, 所谓风险管理, 即经对护理工作中各类风险因素实施有效识别, 提供风险化解对应手段, 保证护理安全性, 减少发生风险事件^[2]。所以, 强化风险管理于手术室护理管理而言特别关键。本文取我院 166 例患者分析, 探究风险管理的影响, 详细如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2024 年 10 月~2025 年 4 月, 取我院手术室就诊患者 166 例, 随机分组, 对照组 83 例, 男: 女=42: 41, 年龄 20~74 岁 (46.39 ± 3.73) 岁, 观察组 83 例, 男: 女=43: 40, 年龄 19~76 岁 (46.23 ± 3.68) 岁, 组间一般资料分析 ($P>0.05$)。共计 10 名护理人员, 年龄 22~54 岁, 工作年限 2~28 年 (10.36 ± 2.22) 年。

1.2 方法

对照组: 手术室常规护理管理, 术前, 以核查制度为依据, 医护人员确认患者一般资料, 核对手术信息, 遵医嘱指导给药, 将术前需配合的事项详细介绍给患者, 入至手术室, 手术、麻醉方式再次核对, 完善生命体征监测, 静脉通道创建, 开始操作前信息再次核对, 备齐手术所需器械、物品、药物, 手术体位摆放时积极协助患者。术中操作严格保证无菌, 积极监测生命各体征, 一旦察觉异常即刻汇报。术后标本及时处理, 安全护送至病房, 将需注意的术后事项交代清楚^[3]。

观察组于上述层面上加风险管理, 涵盖了:

A 风险管理教育: 创建管理小组, 牵头人为手术室护士长, 组织管理工作会议, 手术室护理全体人员均需参加, 明确介绍风险管理必要性、重要性, 促使相关人员风险意识、责任意识激发。对存在于手术室护理期间的风险因素、问题展开深入性的分析、探究, 识别、分析风险工作积极展开, 确定风险漏洞所在, 拟定风险管理对应手段, 利于护理风险最大限度降低。

B 风险围术期管理: 术前完善访视工作, 认真了解、分析患者现下病情、基本资料、病史等, 对手术风险做出评估, 精准明确其登记, 预估可能在出现在围术期的情况, 如突发状况、风险事件, 对此拟定预警预案。患者风险程度较高, 各类抢救准备需提前完善^[4]。风险程度若中等, 风险因素应在术前明确, 并持续挖掘, 实现完善预见性干预手段。风险程度较低者, 以正常程序为依据择期执行手术。术中, 结合术前评估数据、结果关注各类风险因素, 着重关注风险几率较大的因素, 完善准备急救药品、手术器械, 视野保证清晰, 在手术体位保证适合的层面上调整患者体位, 保证其舒适度, 完善保暖处理, 预防意外时间, 如坠床等。药品运用前名称、规格等内容应认真核对。生命各体征监测应严密展开, 术后器械、物品核对应详细, 避免异物残留在体内。术后归位手术相关物品、器械、设备, 手术标本处理妥善, 信息详细记录在标本袋上, 送至病理检查。结束后送回病房, 将手术情况交代给患者, 明确介绍风险事项^[5]。

C 规章制度完善: 手术室创建并完善护理管理相

关制度, 明确相关流程, 创建岗位责任制, 岗位职责明确。按时组织相关培训, 讲解相关办法、条例等, 强化其风险、法律意识, 组织培训专科技能、专业技能, 持续强化护理技能, 按时评估明确工作质量, 拟定改进对应手段, 精细化管理护理各环节^[6]。

1.3 观察指标

护理风险事件: 记录发生记录失误、准备不充分、意外伤害等情况。

风险管理认知: 以自制问卷调查护理人员, 明确其认知风险管理程度, 含四个维度, 各维度均 25 分满, 管理认知、评分相关性为正^[7]。

护理管理质量: 以自制测量表评定, 含护理记录、消毒灭菌等维度, 均取百分制, 质量、分值呈正相关^[8]。

患者满意度: 以自拟调查问卷评价, 含护患关系、专业技能等维度, 在两个选项中选择, 即满意、不满意, 信息及时记录、反馈^[9]。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 26.0 处理, $P<0.05$ 为差异统计学意义。

2 结果

2.1 护理风险事件

观察组合计 2.41%(2 例), 1.20%记录失误(1 例)、1.20%操作不当(1 例); 对照组合计 10.84%(9 例), 2.41%记录失误(2 例)、3.61%准备不充分(3 例)、1.20%意外伤害(1 例)、3.61%操作不当(3 例), 组间数值分析($\chi^2=16.551$, $P<0.05$)。

2.2 风险管理认知

组间风险管理认知($P<0.05$), 见表 1。

表 1 风险管理认知 ($\bar{x}\pm s$, 分)

指标	观察组 (n=16)	对照组 (n=16)	t	P
风险意识	19.32±2.38	17.03±2.25	4.644	<0.05
风险管理认知	18.69±2.61	16.75±1.14	4.600	<0.05
风险管理态度	20.63±3.54	16.02±1.22	6.551	<0.05
风险管理行为	23.21±2.33	17.02±1.18	6.144	<0.05

2.3 护理管理质量

两组护理记录、消毒灭菌、安全管理、物品管理、基础护理情况分别为: 观察组 (97.12±4.68) 分、(97.79±3.84) 分、(96.73±4.64) 分、(96.13±4.53) 分、(95.67±4.58) 分, 对照组 (90.23±4.15) 分、(90.63±3.75) 分、(86.35±3.72) 分、(88.25±3.78) 分、(83.56±3.81) 分, 组间各数值对比($t=4.661, 5.771, 5.991, 6.011$, $P<0.05$)。

2.4 满意度

两组护患关系、专业技能、手术环境、服务态度情况分别为: 观察组 96.39%(80 例)、95.18%(79 例)、96.39%(80 例)、95.18%(79 例), 对照组 79.52%(66 例)、81.93%(68 例)、81.93%(68 例)、84.34%(70 例), 组间各项满意度($\chi^2=16.004, 15.984, 15.779, 16.771$, $P<0.05$)。

3 讨论

在救治危重、病情复杂患者中手术作用尤为关键,然也极易引发医疗事故。相关手术工作具较强专业技术性、风险性、较大工作量,护理一旦有不安全因素(设备故障、护理隐患等)出现可致不良事件,伤害患者生理,医疗成本加大,甚至引发医疗纠纷^[10]。围术期危险因素较多,对此,护理人员需精准识别,强化应变能力,施以对应干预手段规避风险,保证患者安全^[11]。

既往手术室护理常规管理有一定盲区存在,诸多因素可影响其管理质量,如专业技能、工作量、人力资源、规章制度欠缺健全性等,无法有效控制手术室风险^[12]。

风险管理为护理管理一种模式,利于风险事件降低,不必要损伤减少,经创建风险管理有效机制,分析、树立存在于手术室内的风险隐患问题,现有制度规章、工作流程完善,强化培训人员,使之风险、法律、责任意识持续提高,强化专业技能,精准评估可能存在于各环节中的风险因素并积极识别,拟定管理策略,确保针对性,最大限度减少发生各类风险事件,护理管理质量最终提高^[13]。本文结果可见,相较对照组,观察组护理风险事件几率更低,认知风险管理程度更高,管理质量更优,患者满意度更佳,即风险管理取得了显著效用。分析原因:1)降低风险事件方面。围术期管理覆盖术前、术中和术后全流程,其中术前精准评估患者风险等级并制定预警预案,实现分级防控;术中依据评估结果重点监测高风险环节,规范药品使用、器械准备与体位管理;术后严格执行物品核对、标本处理流程,避免异物残留、信息错漏等隐患,以全周期管理减少风险事件发生。2)提升风险认知方面。通过组建管理小组、开展全员会议,系统阐述风险管理意义,引导护理人员深入分析手术室风险因素,激发其主动识别风险漏洞的意识,从思想根源强化责任意识,使护理人员从被动执行转为主动防控。3)改善护理管理质量方面。通过完善规章制度明确岗位职责与操作流程,结合定期培训强化法律与专科技能,建立质量评估与持续改进机制,确保护理工作标准化、规范化,实现护理管理从经验驱动向制度驱动转变,最终提升整体护理管理质量与安全性。

汇总可见,手术室护理管理开展风险管理获确切效用,可借鉴、推行。然本文也有局限性存在,如纳入时间较短、样本量较少等,若想获取更为精准的结果,还需持续延长纳入时间、扩大样本量等。

参考文献

- [1] 王秀娟,张宝菊,魏善花. PDCA 循环在急危重症孕产妇手术室护理安全管理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2024,3(11):128-131,156.
- [2] 曾文颖. 手术室护理中引入精细化流程管理在子宫内窥镜手术中的应用效果[J]. 基层医学论坛,2024,28(33):122-125.
- [3] 刘菁,程凌鸿,林贇,等. 柔性管理理念对手术室护理人员情绪状态职业倦怠感和应对方式的影响[J]. 基层医学论坛,2024,28(8):154-156.
- [4] 夏燕,许淑华,孔媛媛,等. 基于九宫格思维模型的手术室护理管理在胸腔镜手术中的应用效果[J]. 护理实践与研究,2024,21(2):287-292.
- [5] 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):165-166,封 3.
- [6] 缪月琴,叶海兵,窦红梅,等. 前馈控制模式结合标准作业流程用于手术室护理管理的效果研究[J]. 泰州职业技术学院学报,2024,24(1):83-87.
- [7] 田津泽,单春雨. 分组护理管理在手术室护理管理中的应用. 航空航天医学杂志,2023(06)
- [8] 冯爱华,杨秀玲. 失效模式及效应分析在国内手术室护理质量管理中的研究进展[J]. 临床医学研究与实践,2022(07)
- [9] 胡亚琴. 风险管理在手术室护理管理中的应用分析[J]. 中国卫生产业,2020,17(19):73-75.
- [10] 胡亚琴. 风险管理在手术室护理管理中的应用分析[J]. 中国卫生产业,2020,17(19):73-75.
- [11] 王晓璐,李琦. 风险管理在手术室护理管理中的应用分析[J]. 特别健康,2021,(24):135.
- [12] 施巧微. 风险管理在手术室护理管理中的应用分析中国临床研究[J]. 2023.8
- [13] 张旭,韩苗. 风险管理在手术室护理管理中的应用分析[J]. 健康管理,2021,(9):262.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS