

护理安全风险管理体系防御机制在手术室护理质量管理中的应用效果研究

张琴 王淑焕 王婷婷 何金凤

新疆医科大学第一附属医院昌吉分院，新疆昌吉，831100；

摘要：目的：探究护理安全风险管理体系防御机制在手术室护理质量管理中的应用效果。方法：选取 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份到我院进行就医并接受手术治疗的 100 例患者进行研究，将这 100 位患者分为两组，对照组和实验组，对照组为 2024 年 1 月份至 2024 年 6 月份期间我院手术室护理管理中未提供护理安全风险防御机制，为常规护理，实验组为 2024 年 7 月份至 2024 年 12 月份于我院手术室护理管理中提供护理安全风险防御机制护理管理，对比两组护理人员风险防范意识评分、护理风险事件发生率，评估患者护理系统评价。结果：对比两组护理人员的风防范意识评分，实验组高于对照组， $p < 0.05$ ，评估护理风险事件发生率，实验组低于对照组， $p < 0.05$ ，评估患者护理系统评价评估，实验组高于对照组， $p < 0.05$ ，可进行研究。结论：对手术室护理管理开展基于安全风险防御机制护理管理，可以提高护理人员的风防范意识，降低护理风险事件的发生，值得提倡。

关键词：护理安全风险管理体系；防御机制；手术室护理质量管理；应用效果

DOI：10.69979/3029-2808.25.04.024

手术作为临床治疗疾病的一种常用方式，被用于各类疾病的治疗工作当中。手术室作为医院重要的技术部门，为患者提供各类手术。患者手术治疗期间，受到各种因素的影响，医务人员多关注患者疾病，忽略了患者术后护理，导致不良事件的产生，影响患者术后恢复，增加不良事件的产生^[1]。故患者手术治疗期间给予相应的护理措施，完善患者围术期护理干预，保证患者生命健康的同时，确保手术的顺利完成。手术护理管理安全作为手术整体护理工作的重要组成部分，护理安全风险管理体系防御机制是通过建立各类规章制度、规范各类操作流程、加强监督以及监控等模式，降低护理风险防御。手术室护理安全管理，与护理人员、管理制度、安全文化、工作环境、仪器设备、患者等多种因素相关。为有效地落实手术安全，在实际护理过程中提升手术室护理人员的风风险认识以及防范意识，保证手术安全十分重要。本文就护理风险管理在手术室护理管理质量中的效果进行讨论，详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 100 例，时间范围 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份，100 例患者均分成对照组和实验组，每组 50 例患者，对照组年龄在 29-78 岁之间，平均年龄 49.52 ± 3.17 岁，女性患者 26 例，男性患者 24 例，实验组患者年龄在 28-77 岁之间，平均

年龄 48.63 ± 2.51 岁，女性患者 25 例，男性患者 25 例，分析所有患者的基础资料，显示结果 $P > 0.05$ ，可以进行研究。

纳入标准：所有患者均需要手术治疗；精神健康；对本次研究知情同意；

排除标准：存在其他慢性疾病的患者；存在手术禁忌的患者；无法耐受手术的患者；

1.2 方法

对照组常规的护理，监测患者的生命体征，严格遵医嘱用药，规范落实核心制度，避免出现不良事件的发生；

实验组提供护理安全风险管理体系防御机制管理，具体包括：1、提升风险防范意识，组建护理安全风险管理体系防御机制护理小组，护士长为组长，依据患者手术类型，组建亚专科护理小组，护士长总结手术室护理安全内容，确定不同类型手术的护理风险，依据各风险确定护理风险防范对策；每周开课一次，确定主题，保证每次主题都具有针对性，告知护理人员不同疾病类型手术的护理风险，高危因素，课后由护理人员进行提问，并将讲课内容制成手册，发放到每一位护理人员手中^[2]。2、开展手术流程的护理安全知识培训，利用不同手术的业务查房方式，对手术护理的不同的环境进行分析，比如手术接台转运、手术体位安置、电外科设备使用、外科手消毒、手术巡回护理等环节存在的安全风险，收集相关资料，对不同的手术的细节，不同环境，确定护理风险，

查阅相关文献,确定护理风险防范对策,避免手术感染护理安全风险。告知手术室护理人员不同护理的护理风险,存在的诱发因素,护理对策,提升其学习效果^[3],并有效落实于实际工作中。3、定期考核,通过问卷或实际手术配合的方式对护理人员进行考核,分析手术室护理风险防范知识内容,保证其护理质量的提升。4、强化手术室的护理风险防范意识,定期开展护理安全反思会,分析护理风险、安全隐患,分析并归纳风险以及隐患的原因,可能会对患者或者科室造成的影响,明确风险事件的危害,制定相应的改进措施^[4],并运用多种质量改进工具实施整改。5、在手术室内张贴护理安全标识,提醒护理人员开展规范化护理,组织相关人员学习法律知识,强化护理人员的工作态度,提高护理风险防范意识。6、通过相互监督,相互鼓励和自我控制等方式来提升护理质量,学习法律知识,用法律的知识来保护自身,并规范手术护理期间的细节,提高护理人员的配合度,评估手术室的潜在风险,若患者存在护理风险,应做好干预,对于易出现护理风险的问题进行审查,有效地规避手术室护理管理的风险^[5];7、加强手术细节的管理,严格做好手术室的消毒,清点好手术所需的器械,所有器械严格依据说明书进行操作,术后严格清点手术物品,避免手术物品遗留在患者的体内,并整理好患者的手术记录,认真核查,避免出现用药错误的情况,术后合理护理,避免患者出现并发症^[6]。8、定期开展手

术室护理风险事件应急处理演练,提高护理人员面对突发事件的应急处理能力,开展安全考核,通过模拟输血、器械核查、体位安置等情景,确保手术的流程化、规范化。9、护士长定期对护理人员提供心理疏导,比如护理人员出现情绪消极,或者工作积极性不高时,护士长应分析护理人员出现负性情绪的原因,帮助护理人员解决相关问题,消除护理人员的负性情绪,提升其工作热情^[7]。

1.3 观察指标

(1) 对比护理人员的风险防范意识,涉及到风险管理行为意向、风险意识、风险管理认知、风险管理态度,单项评分在 0-25 分之间,评分与患者风险防范意识和能力呈正比。

(2) 对比两组护理风险事件发生率。

(3) 分析通过不同的管理方式后,护理评价水平,涉及到服务态度、人文关怀、医德医风、护理质量,单项满分 25 分,总分 100 分,评分越高,护理评价越高。

1.4 统计学方法

本次计数用 n%表示,检验通过 χ^2 。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P < 0.05$,符合统计学研究。

2 结果

2.1 实验组风险管理情况评分更佳, $P < 0.05$ 。

分析管理前后风险管理情况 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	风险管理行为意识	风险意识、	风险管理认知	风险管理态度
对照组	15.16 $\pm$ 1.22	15.52 $\pm$ 4.32	16.35 $\pm$ 1.12	14.36 $\pm$ 0.82
实验组	22.18 $\pm$ 1.45	21.62 $\pm$ 4.21	22.05 $\pm$ 1.04	20.42 $\pm$ 1.04
t	10.415	9.672	6.843	5.418
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 实验组护理风险事件的发生率更低, $p < 0.05$ 。

比较两组不良事件发生率[n (%)]

组别	仪器故障	准备失误	操作不规范	意外伤害	发生率
对照组 (n=50)	4 (8.00%)	3 (6.00%)	1 (2.00%)	2 (4.00%)	10 (20.00%)
实验组 (n=50)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	0 (0.00%)	0 (4.00%)	2 (4.00%)
P					<0.05

2.3 实验组患者护理评价统计评分更高, $p < 0.05$ 。

分析两组患者的护理评价统计评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	服务态度	人文关怀	医德医风	护理质量	总分
实验组	24.16 $\pm$ 1.58	17.52 $\pm$ 1.32	18.35 $\pm$ 1.34	13.46 $\pm$ 0.82	91.58 $\pm$ 2.55
对照组	22.18 $\pm$ 1.45	15.62 $\pm$ 0.21	15.05 $\pm$ 1.22	11.42 $\pm$ 1.04	80.19 $\pm$ 2.64
t	9.667	10.662	40.187	8.467	5.481
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

手术室作为医院的重要治疗场所,主要承担外科治疗的重任,手术室的工作节奏相对更快,医疗的风险更高,出现医疗纠纷的几率更高。故提高手术室的护理管理十分重要。而常规的护理管理忽略了手术室的特殊性,基于安全风险防御机制护理管理,通过建立相应的管理小组,定期开展相关会议,分析手术室护理当中的风险,可能出现的不良事件,制定相应的管理措施,设置警示牌,加强具体的操作培训制度,开展科室自查机制,使得护理人员的护理风险防范能力得到提升,从多层次提高护理人员的护理风险防范能力^[7]。

3.1 提升手术室内护理人员的护理风险防范理论知识的掌握度

通过本次研究可以看出,实验组护理人员的护理风险防范理论知识明显得到提升,这也充分说明护理安全风险防御机制的手术室护理管理,使得护理人员的护理风险防范知识和能力得到提升,通过强化手术室内护理人员培训和改进培训方式,提升其个人能力,对手术室内的护理人员提供不同手术流程、不同类型手术的内容进行评估,开展护理安全知识培训的过程中,对手术流程进行评估,提升其应对护理风险的能力,从制度、认知、意识和行为上建立更为全面的风险管理防御机制^[8]。

3.2 提高护理质量,降低护理风险事件的产生

通过本次研究可以看出,实验组护理人员的风险事件发生率更低, $p<0.05$,分析原因,通过建立手术室护理人员风险防范知识的全面化、系统化培训,对不同手术类型过程中的不同风险防范方面细化,使得手术室整体护理内容更为细化,对不同患者不同手术地差异进行评估,充分地意识到手术室护理存在的风险。继而护理人员全面地认识到手术室各个环节存在的风险。在培训期间,通过分组的方式进行考核,并收集相关资料,有利于护理人员在收集资料的过程中掌握更多相关知识,建立防御机制的效果,对其认知行为进行改变,促进了护理质量的提升^[9]。

3.3 建立系统化评价,保证手术安全

通过研究可以看出,实验组患者的护理评价统计评分更高, $p<0.05$,分析原因,通过建立健全的规范制度流程,强化护理操作培训,继而科室形成了护理风险防范能力,确保手术期间的护理操作有据可查,有理可依,

建立了科室自查机制的督导,保证各项护理风险措施的有效落实,促进了护理质量提升的同时,降低了护理风险,保证了整个护理系统更为全面。科室内通过定期考核,开展护理风险防范能力训练,提高了护理防御机制,使得护理人员的操作能力呈现上升的趋势。而遇到突发状况时,可以灵活应对,使得患者的护理质量得到提升,护理风险事件下降。

综上所述,在手术室护理质量管理中开展护理安全风险防御机制,提高了护理人员的风险意识,降低不良事件的产生,实现了系统性评价,值得提倡。

参考文献

- [1]王艳蕾,李晶莹,侯继楠,乔敏.手术室护理管理中应用护理安全风险防御机制对于提升护理质量的影响[J].临床研究,2024,32(11):160-163.
- [2]王建辉.观察在手术室护理管理中护理安全风险防御机制的应用价值[J].中国卫生产业,2020,17(15):3-5.
- [3]黄彬彬,黄冬菱,吴少萍.安全风险防御机制的分组授权管理对手术室护理管理质量及应急能力的影响[J].中国医药指南,2024,22(18):166-168.
- [4]刘秀琳.护理安全风险防御机制在手术室护理管理中的应用观察[J].2022(15).
- [5]袁红芳.风险管理联合安全护理在改善门诊儿科护理工作质量中的价值[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(1):122-125.
- [6]刘梅锡.护理安全风险防御机制在手术室护理管理中的应用研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(8):266-266 268.
- [7]李伊婷.PDCA循环管理法在手术室护理安全与质量改进中的应用效果[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(1):0153-0156.
- [8]Joubert D ,Boloré S ,Baroni C , et al. Interdisciplinary Strategies to Reduce Surgical Infectious Risk in the Operating Theater: Protocol for Scoping Review. [J]. JMIR research protocols, 2025, 14e67660.
- [9]Li J ,Zhong S .Kaiser model-based hazard vulnerability analysis in event risk assessment and emergency management of operating room in a hospital in China. [J]. Cirugia y cirujanos, 2024,