

脊柱骨折手术室护理不安全因素与防范措施

陈惠君

中国人民解放军联勤保障部队第906医院

DOI:10.12238/carnc.v2i4.10578

[摘要] 目的: 探讨脊柱骨折手术室护理不安全因素,制定防范措施。方法: 选取2021年6月-2024年6月在我院进行手术治疗的脊柱骨折患者62例为对象,根据手术室是否实施防范措施,均分为常规组和防范组,常规组提供常规护理,防范组在常规护理基础上,提供防范措施,对比两组干预效果。结果: 两组患者住院时间、术后一月生活质量及术后一月活动能力进行比较,防范组住院时间更短,术后一月生活质量更好,术后一月活动能力更强,比较存在意义($P < 0.05$); 两组临床疗效进行对比,防范组总有效率更高,比较存在意义($P < 0.05$)。结论: 防范措施在脊柱骨折手术室护理中的应用效果显著,能降低不安全率,缩短治疗时间,值得应用。

[关键词] 脊柱骨折; 手术室护理; 不安全因素; 防范措施

中图分类号: R473 文献标识码: A

Unsafe factors and preventive measures in nursing of spinal fracture operating room

Huijun Chen

906 Hospital of the Joint Service Support Force of the Chinese People's Liberation Army

[Abstract] Objective: To explore the unsafe factors of nursing in the operating room for spinal fractures and develop preventive measures. Method: 62 patients with spinal fractures who underwent surgical treatment in our hospital from June 2021 to June 2024 were selected as the subjects. According to whether preventive measures were implemented in the operating room, they were divided into a routine group and a prevention group. The routine group provided routine care, while the prevention group provided preventive measures on the basis of routine care. The intervention effects of the two groups were compared. Result: A comparison was made between the two groups of patients in terms of hospital stay, postoperative quality of life, and postoperative activity ability. The prevention group had a shorter hospital stay, better postoperative quality of life, and stronger postoperative activity ability, and the comparison was significant ($P < 0.05$); The comparison of clinical efficacy between the two groups showed that the prevention group had a higher overall effective rate, and the comparison was significant ($P < 0.05$). Conclusion: The application of preventive measures in the nursing of spinal fracture operating rooms has significant effects, can reduce the safety rate, shorten the treatment time, and is worthy of application.

[Key words] spinal fracture; Surgical room nursing; Unsafe factors; Preventive measures

脊柱骨折为常见骨科疾病,形成原因比较复杂,发病后,不仅会给患者带来剧烈疼痛,还会造成患者丧失行动能力,手术治疗为其首选,手术治疗时,护理质量的高低,能直接影响手术效果,呈正比关联性,如何降低手术室不安全因素,提高护理质量成为新研究方向^[1-2]。为探讨脊柱骨折手术室护理不安全因素,制定防范措施,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2021年6月-2024年6月在我院进行手术治疗的脊柱骨

折患者62例为对象,根据手术室是否实施防范措施,均分为常规组和防范组,每组31例,其中,常规组中男性21例,女性10例,年龄处在41岁-75岁之间,均值(64.21±0.45)岁;防范组中男性20例,女性11例,年龄处在42岁-77岁之间,均值(64.19±0.43)岁;各项基本资料进行对比,无意义($P > 0.05$)。医院伦理委员会批准后,方可进行研究。

纳入标准: ①检查后,确诊为脊柱骨折病变; ②签署同意研究书。

排除标准: ①凝血功能障碍者; ②精神疾病者。

1.2 方法

对两组患者在手术室进行治疗过程中,可能存在的护理不安全因素进行系统分析,不安全因素有:①患者体位安置不当;②手术操作不当,术后清点有误;③用药错误;④护理人员不足或质量不高;⑤医护之间,缺少沟通。

常规组提供常规护理,在为患者病况进行确诊后,做好病情的宣教工作,详细告知疾病的严重情况和治疗流程等,在取得其同意后,方可进行手术治疗,依据手术流程,做好术前的各项准备工作;不定期对患者的情绪变化进行观察和记录,发现患者存在负面情绪,需及时进行交流,将负面情绪释放出来,引导其形成正确的心态,能积极面对疾病和配合治疗,确保各项治疗操作的顺利完成。根据医嘱,监督患者合理使用药物,促进患者身体康复。

防范组在常规护理基础上,提供防范措施,内容为^[3]:①根据实际情况,合理安排护理人员:实行弹性排班,确保每一位护理人员休息好。②完善制度:根据事故的处理条例,分析出手术室护理安全问题,结合实际情况,完善护理制度。③严格执行安全管理制度:手术室的各项制度,如物品清点制度、核对制度及消毒制度等,严格执行。④加强法律意识和专业知识学习:不定期对护理人员加强法律意识和专业知识学习,提升护理人员自我保护能力和专业操作能力。⑤营造一个良好治疗环境:减少周边噪音,发现有声音的设备暂时没用时,及时关闭,避免影响主刀医生的操作。

1.3 指标观察及判定标准

(1)对两组患者住院时间做好详细记录,从患者入院开始,直至出院。

(2)术后一个月时间,对两组患者的生活质量状况,采用生活质量评估量表完成评估,量表满分100分,分数越高,说明相应评估者表现出来的生活质量越好。

(3)针对两组患者术后一个月时间,表现出来的活动能力,选用满分为100分的评估量表进行系统评估,分数越高,表明相应评估者术后一个月时间表现出来的活动能力越强。

(4)临床疗效判定标准:经过治疗,各项症状消失或明显好转,生活质量恢复正常水准,为显效;经过治疗,各项症状未消失,有所好转,生活质量有所恢复,为有效;经过治疗,各项症状未见好转,部分患者甚至产生恶化,为无效;显效例数、有效例数之和与总例数的百分比为总有效率。

1.4 统计分析

将数据输入SPSS20.0中处理,住院时间、术后一月生活质量及术后一月活动能力用(±s)表示,用t检验,

用n/%表示,用 χ^2 检验,P值小于0.05,组间数据比较存在意义。

2 结果

2.1 两组患者住院时间、术后一月生活质量及术后一月活动能力情况

两组患者住院时间、术后一月生活质量及术后一月活动能

力进行比较,防范组住院时间更短,术后一月生活质量更好,术后一月活动能力更强,比较存在意义($P<0.05$);见表1。

表1 两组患者住院时间、术后一月生活质量及术后一月活动能力情况(±s)

组别	住院时间(d)	术后一月生活质量(分)	术后一月活动能力(分)
防范组(n=31)	13.62±2.14	95.02±1.04	94.86±1.12
常规组(n=31)	17.42±2.75	78.62±1.32	79.42±1.25
t值	7.625	8.547	8.749
P值	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组临床疗效

两组临床疗效进行对比,防范组总有效率更高,比较存在意义($P<0.05$);见表2。

表2 两组临床疗效(n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
防范组	31	21(67.74)	8(25.81)	2(6.45)	29(93.55)
常规组	31	15(48.39)	9(29.03)	7(22.58)	24(77.42)
χ^2 值					7.856
P值					<0.05

3 讨论

手术室是作为医院治疗患者的场所,因手术操作的特殊性,手术全程,需为患者保持无菌状况,想要达到要求,不仅需要高超的手术操作,还需优质的护理服务,一旦护理不到位,极易产生护理不安全事件,继而影响的疗效,严重者会产生院内感染,危及患者生命安全,需重视手术室的护理服务质量^[4]。

脊柱是人体重要的组成部分,一旦形成骨折病变,会造成患者行动不便,丧失活动能力,生活质量严重下降,患者需手术进行治疗,在手术室内,护理服务非常关键,能直接影响手术效果和术后的康复情况,呈正比关联性^[5]。

通过对两组患者手术室护理过程系统分析,护理不安全因素有^[6]:①患者体位安置不当:患者的体位,在满足手术需求的同时,还应依据患者的舒适度进行调整;护理操作要轻柔协调,患者身下的各种垫物根据患者舒适度摆放到位;该类错误的形成,多为巡回护士工作未到位所致。②手术操作不当,术后清点有误:检查校对时粗心大意,造成异物遗留;缝针弹出后,方向不明,难寻找,形成医疗事故;清点制度未严格执行,操作不当,造成缝针遗失或机械损伤,外来器械的管理不严。③用药错误:患者术中的病情变化较快,使用的药物种类多,需求及时;护士

Clinical Application Research of Nursing Care

存在用药错误的概率。④护理人员不足或质量不高: 随着患者人数增加, 对护理人员的需求逐年增加, 对护理人员的护理质量也相应提升, 当护理人员超负荷工作或护理质量差, 易造成院内感染或其他不良反应。⑤医护之间, 缺少沟通: 针对脊柱骨折患者的手术操作比较繁琐, 需要医生与护士之间默契配合, 未能有效沟通, 会耽误时间或造成浪费。依据上述的护理不安全因素, 制定防范措施, 内容为: ①根据实际情况, 合理安排护理人员; ②完善制度; ③严格执行安全管理制度; ④加强法律意识和专业知识学习; ⑤营造一个良好治疗环境。

本文通过对比常规护理与防范措施在脊柱骨折手术室护理中的应用效果, 结果为: ①防范组中住院时间为(13.62±2.14)d、术后一月生活质量为(95.02±1.04)分及术后一月活动能力为(94.86±1.12)分, 常规组中住院时间为(17.42±2.75)d、术后一月生活质量为(78.62±1.32)分及术后一月活动能力为(79.42±1.25)分, 防范组住院时间更短, 术后一月生活质量更好, 术后一月活动能力更强($P<0.05$); 与陈芬等^[7]研究结果一致, 说明防范措施的使用, 能有效降低不安全事件发生概率, 继而促进患者身体康复, 缩短治疗时间, 通过评估患者生活质量和活动能力, 也能发现, 防范措施的实施, 能有效改善生活质量和提升活动能力。②防范组中显效例数为21例, 有效例数为8例, 无效例数为2例, 总有效率93.55%(29/31), 常规组中显效例数为15例, 有效例数为9例, 无效例数为7例, 总有效率77.42%(24/31), 防范组总有效率更高($P<0.05$); 与陆春芳^[8]研究结果一致, 表明防范措施的应用, 能提高手术质量, 继而提升患者临床疗效, 运用价值极高。

综上所述, 防范措施在脊柱骨折手术室护理中的应用效果非常好, 能预防护理不安全时间, 缩短住院时间, 促进患者身体康复, 提高疗效和活动能力, 改善患者生活质量, 值得在手术室中应用防范措施。

【参考文献】

- [1]郭晓芳,邓春梅.手术室护理不安全因素分析与防范措施[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(07):256-256.
- [2]董莹莹.手术室护理不安全因素与防范措施分析[J].饮食保健,2018,005(019):211.
- [3]李丽娜,王春娟.老年心血管患者手术护理中不安全因素及措施分析[J].中国社区医师,2020,036(007):171-173.
- [4]张景超.手术室护理不安全因素分析与防范措施探讨[J].临床医药文献电子杂志,2018,005(004):118-120.
- [5]印素娜,杨双.脊柱骨折手术室护理不安全因素与防范要点[J].中国保健营养,2021,031(025):152.
- [6]李丽丽.脊柱骨折手术室护理不安全因素与防范措施[J].当代临床医刊,2020,033(004):308-309.
- [7]陈芬,姚惠君,陈莉华.手术室护理的不安全因素与防范措施[J].中医药管理杂志,2018,026(004):165-166.
- [8]陆春芳.脊柱骨折手术室护理不安全因素与防范措施[J].实用临床护理学电子杂志,2019,004(047):96,105.

【作者简介】

陈惠君(1994--),女,汉族,浙江温州人,现就职于:中国人民解放军联勤保障部队第906医院,主管护师,本科,研究方向:护理。