

手术室护理安全管理体系构建研究

龚锐

华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院

DOI:10.12238/carnc.v3i7.16302

[摘要] 《手术室护理安全管理体系构建研究》围绕手术室护理安全管理体系构建的核心导向、全流程安全管理实施要点、体系运行保障优化方向展开。核心导向含患者安全优先、流程标准化、风险前置防控；实施要点包括术前护理安全准备、术中护理安全管控、术后护理安全衔接；保障方向涉及护理人员安全素养提升、多部门协同机制完善、安全管理评价改进体系构建。该研究为手术室护理安全管理体系搭建提供框架，助力降低护理风险，对提升手术室护理质量具有重要意义。

[关键词] 手术室；护理安全；管理体系构建；风险防控；流程标准化

中图分类号：R472.3 文献标识码：A

Research on the Construction of Operating Room Nursing Safety Management System

Rui Gong

Wuhan Central Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology

Abstract: The study "Research on the Construction of an Operating Room Nursing Safety Management System" focuses on three core aspects: the guiding principles for constructing the operating room nursing safety management system, the key implementation points for full-process safety management, and the optimization directions for ensuring the system's operation. The core guiding principles include prioritizing patient safety, standardizing processes, and implementing proactive risk prevention and control. The key implementation points cover pre-operative nursing safety preparations, intra-operative nursing safety control, and post-operative nursing safety connection. The guarantee directions involve improving the safety literacy of nursing staff, optimizing the multi-department collaboration mechanism, and establishing an improved safety management evaluation system. This study provides a framework for the construction of an operating room nursing safety management system, helps reduce nursing risks, and is of great significance for improving the quality of operating room nursing.

Keywords: Operating Room; Nursing Safety; Management System Construction; Risk Prevention and Control; Process Standardization

引言

在医疗质量与患者安全要求不断提升的背景下，手术室作为高风险医疗场所，护理工作面临器械操作复杂、流程环节多、应急情况频发等挑战，传统安全管理存在流程不规范、风险预判不足、协同性弱等问题，易引发护理差错、感染风险等安全隐患^[1]。部分手术室因术前核查不细致导致患者信息核对失误，或术中器械管理混乱增加手术风险。随着医疗技术革新与患者对护理安全期望的提高，单纯依靠经验式管理已难以满足手术室护理安全需求^[2]。

1 手术室护理安全管理体系构建的核心导向

1.1 患者安全优先导向

手术室护理安全管理体系的患者安全优先导向，需将患者生命健康放在首位，贯穿护理全流程^[3]。在护理操作中，严格遵循“三查七对”原则，确保患者身份、手术部位、手

术方式等信息准确无误，避免因信息核对失误引发安全事故。例如，在手术开始前，护士需与患者本人、病历信息、手术通知单进行三重核对，尤其对手术部位需采用“标记一确认一再核对”的流程，防止因左右混淆、部位错误导致的严重差错。

1.2 流程标准化导向

手术室护理安全管理体系的流程标准化导向，需制定覆盖全流程的统一规范，且规范要结合实际手术场景不断细化完善^[4]。术前明确患者接送、术前核查、器械准备等流程标准，如规定术前核查需由护士、医生、麻醉师共同参与，逐项确认患者过敏史、手术知情同意书签署情况等信息，确保无遗漏；术中规范器械传递、无菌操作、生命体征监测等环节流程，如器械传递需遵循“准确、及时、安全”原则，传递尖锐器械时使用托盘，避免器械滑落或碰撞造成人员伤害；

Clinical Application Research of Nursing Care

术后明确患者转运、器械清点、标本处理等流程要求,如术后转运需固定患者体位,安排专人护送,途中密切观察患者意识状态。通过标准化流程减少人为操作差异,同时定期组织护士学习流程规范,开展流程执行情况抽查,避免因流程不统一导致的护理差错,提升护理安全稳定性。

1.3 风险前置防控导向

手术室护理安全管理体系的风险前置防控导向,需提前识别潜在风险并制定应对措施,形成动态化风险防控机制。术前组织护理团队开展风险评估,采用风险矩阵法分析患者病情、手术类型可能存在的安全风险,如老年患者手术需关注麻醉耐受度,评估患者心肺功能,提前备好急救药品;骨科手术需防范器械适配问题,术前与器械供应商沟通确认器械型号与规格。^[5]针对高风险环节如输血、用药,制定专项风险预案,明确应急处理步骤,如输血过程中出现过敏反应的处理流程,包括立即停止输血、注射抗过敏药物等。

2 手术室护理安全管理体系的全流程实施要点

2.1 术前护理安全准备的实施要点

手术室术前护理安全准备需细致全面,形成多维度准备体系。首先开展患者术前访视,提前1~2天到病房与患者沟通,了解患者病史、过敏史、心理状态,用通俗易懂的语言讲解手术流程与注意事项^[6],通过案例分享缓解患者焦虑情绪,同时再次核对患者基本信息,使用标记笔在手术部位做明显标记,标记后由另一名护士核对确认。其次做好手术器械与物品准备,按照手术器械清单逐一清点器械数量,检查器械完整性与灭菌指示卡状态,确保器械功能正常,对于精密器械如腹腔镜器械,需进行功能测试;准备应急物品如急救药品、除颤仪,检查急救药品有效期,确保除颤仪电量充足、功能完好。

2.2 术中护理安全管控的实施要点

手术室术中护理安全管控需聚焦关键环节,构建全方位管控网络。术中严格执行无菌操作规范,护士进入手术室后按照七步洗手法洗手消毒,穿戴无菌手术衣与手套,操作时保持身体与无菌区域的距离,传递器械避免跨越无菌区,每30分钟检查一次无菌敷料是否完好,若发现敷料潮湿或破损及时更换,防止手术感染。密切监测患者生命体征,通过心电监护仪实时观察心率、血压、血氧饱和度,每5~10分钟记录一次监测数据,发现异常如血压骤降、血氧饱和度低于95%,立即报告医生并配合处理^[7];关注患者手术体位,对于长时间手术患者,每2小时检查一次受压部位,使用软枕或气垫床缓解局部压力,防止压疮或血液循环障碍。

2.3 术后护理安全衔接的实施要点

手术室术后护理安全衔接需确保流程顺畅,实现无缝式护理过渡。术后首先与麻醉师、医生共同清点手术器械与物

品,包括器械数量、纱布、缝针等,确认数量与术前一致后,协助医生为患者包扎伤口,包扎时注意力度适中,避免过紧影响血液循环,同时整理患者衣物,为患者保暖。转运患者时,使用转运床并固定好患者身体与引流管,用夹子固定引流管,避免引流管脱落或扭曲,安排专人护送,途中密切观察患者生命体征,如呼吸、意识状态,与病房护士做好交接,填写交接单,详细告知患者手术情况、术中用药、术后注意事项及护理重点,如术后伤口护理要求、引流管观察要点,病房护士确认无误后签字确认。术后及时整理手术器械与物品,按照污染程度分类清洗、灭菌,对于污染严重的器械先进行消毒处理,再进行清洗;做好器械维护,对精密器械进行保养,延长器械使用寿命;记录手术护理过程,包括术前准备、术中操作、术后衔接情况,总结护理要点与问题,如术中器械传递是否及时,为后续护理改进提供依据,实现术前、术中、术后护理安全无缝衔接。

3 手术室护理安全管理体系运行的保障优化方向

3.1 人员安全素养提升的保障方向

提升手术室护理人员安全素养,需构建系统化、常态化培养体系。开展专项培训,培训内容涵盖护理安全知识如无菌操作规范、风险防控技巧,以及实操技能如应急设备使用、器械操作,培训方式采用线上线下相结合,线上通过学习平台提供课程视频,线下组织实操培训,通过案例教学、模拟演练提升培训效果,如模拟术中大出血应急处理场景,让护士分组进行操作,由经验丰富的护士长进行指导点评,帮助护士熟练掌握操作流程。组织护理人员参加学术交流活动,如全国手术室护理安全研讨会,学习先进护理安全理念与方法;鼓励护士考取相关专业证书,如手术室专科护士证书,提升专业水平。建立安全素养考核机制,将考核结果与绩效、晋升挂钩,考核内容包括安全知识掌握程度、实操技能水平、应急处理能力,考核方式采用理论考试与实操考核相结合,每季度考核一次,激励护理人员主动提升安全素养,为体系运行提供人才保障。

3.2 安全多部门协同管理机制完善的方向

完善手术室护理安全多部门协同管理机制,需打破部门壁垒,构建一体化协作模式。建立由手术室、麻醉科、临床科室、设备科、感染管理科组成的协同团队,明确各部门职责,如设备科负责手术器械维护与故障维修,定期到手术室检查器械状态,感染管理科指导手术室感染防控工作,每月对手术室空气、物体表面进行采样检测。搭建协同沟通平台,采用信息化系统如协同办公软件,实现各部门信息共享,定期召开协同会议,每月召开一次,沟通护理安全问题,如讨论手术器械适配难题、感染防控改进措施;遇到跨部门问题如术中设备故障,护士通过协同平台快速联系设备科,设备

Clinical Application Research of Nursing Care

科接到通知后30分钟内到达现场处理,减少沟通延迟^[8]。制定协同工作制度,规范部门间协作流程,如术前临床科室与手术室交接患者信息的流程标准,明确交接时间、内容、责任人,临床科室需在术前2小时将患者信息上传至协同平台,手术室护士提前查看并做好准备,确保多部门高效配合,提升护理安全管理效率。

3.3 安全管理评价与持续改进体系构建的方向

构建手术室护理安全管理评价与持续改进体系,需建立科学、动态的运行机制。设置评价指标,包括定量指标如护理差错发生率、手术感染率、患者满意度,以及定性指标如护理流程规范性、护士应急处理能力,定量指标通过医院信息系统收集数据,定性指标通过现场检查、问卷调查获取信息,定期收集数据进行分析,每季度评估一次体系运行效果。引入第三方评价,邀请高校护理专业专家或其他医院的护理管理专家对护理安全管理工作进行审核,专家通过查阅资料、现场访谈、观察操作等方式进行评价,确保评价客观公正。根据评价结果识别管理短板,如护理差错多源于流程不规范,则组织相关人员优化流程标准,简化冗余环节,明确操作要求;建立改进跟踪机制,对改进措施的落实情况进行监督,安排专人负责跟踪,如优化流程后每周检查护士执行情况,每月评估改进效果,若效果不佳如护理差错率未下降,则分析原因并调整措施,形成“评价—改进—再评价”的持续改进闭环,推动手术室护理安全管理水平不断提升。

4 结论

手术室护理安全管理体系的构建与运行,需以患者安全优先、流程标准化、风险前置防控为核心导向,通过术前准备、术中管控、术后衔接的全流程实施落地,再依托护理人员素养提升、多部门协同、评价改进体系强化保障。该体系突破传统护理安全管理“碎片化、经验化”的局限,构建“导向—实施—保障”的完整逻辑链,在实际应用中可根据不同

医院的规模、手术类型特点灵活调整细节,如基层医院可简化部分信息化模块,优先夯实基础流程规范。推广该体系,能有效降低手术室护理风险,提升护理质量,保障患者生命安全,减少因护理差错引发的医疗纠纷,减轻医护人员工作压力。同时,其强调的持续改进理念,可推动手术室护理团队形成主动学习、积极优化的工作氛围,对推动手术室护理专业化、规范化发展具有重要意义,为各级医院手术室护理安全管理提供切实可行的路径,助力医疗服务整体安全水平提升。

[参考文献]

- [1]陈凤霞,单荣芳,陈曦.手术室护理安全隐患应注意什么?[J].健康必读,2024(5):45.
- [2]马晓媛,申姣姣.手术室里的护理小知识[J].人人健康,2025(12):125-127.
- [3]董倩,孔祥梅.门诊手术室护理安全管理模式的实施价值[J].中国卫生产业,2025,22(1):79-82.
- [4]覃梦怡.手术室护理安全隐患有哪些[N].甘肃科技报,2024-02-27(008).
- [5]李艳.细节护理在手术室护理中的应用效果[J].吉林医学,2023,44(12):3633-3635.
- [6]李思宁.如何确保手术室患者的护理安全[N].甘肃科技报,2024-11-18(008).
- [7]刘新月,李龙飞.手术室护理对胃肠道手术患者切口感染预防[J].中国城乡企业卫生,2024,39(6):180-182.
- [8]黄静,董瑶,耿苗苗.手术室护理安全管理核心指标体系的初步构建[J].成都医学院学报,2024,19(5):898-902.

作者简介:

龚锐(1986.10-),男,汉族,武汉人,本科,主管护师,研究方向为手术室护理管理。