

## 护理风险管理在麻醉科应用的效果

武鹏, 曹莉莉

空军军医大学第二附属医院 陕西西安

**【摘要】目的** 探究护理风险管理在麻醉科恢复期患者护理管理临床应用价值。**方法** 选取2020年1月~2020年5月期间我院外科手术后麻醉恢复室(Post-anesthesia care unit, PACU)患者129例为对象,采用随机数分法分为对照组(n=64),实施常规临床护理管理;观察组(n=65),实施护理风险管理,比较两组患者风险事件发生率及护理满意度情况。**结果** 观察组患者风险事件发生率低于对照组,护理满意高于对照组,差异具备统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 对麻醉科恢复室患者实施护理风险管理,可有效降低风险发生率,提升护理满意度,对保障患者安全具有较高临床应用价值。

**【关键词】** 护理风险管理; 麻醉恢复室; 护理质量; 满意度

**【收稿日期】** 2022年9月22日 **【出刊日期】** 2022年12月31日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20220359

### Effect of nursing risk management in anesthesia department

Peng Wu, Lili Cao

The Second Affiliated Hospital of Air Force Military Medical University Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 Objective:** To explore the clinical application value of nursing risk management in nursing management of patients in convalescence of anesthesiology department. **Methods** From January 2020 to May 2020, 129 patients in anesthesia recovery room after surgical operation in our hospital were selected as subjects, and they were randomly divided into control group (n=64) to carry out routine clinical nursing management. The observation group (n=65) implemented nursing risk management, and compared the incidence of risk events and nursing satisfaction between the two groups. **Results** The incidence of risk events in the observation group was lower than that in the control group, and the nursing satisfaction was higher than that in the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Nursing risk management for patients in the recovery room of anesthesiology department can effectively reduce the incidence of risk and improve nursing satisfaction, which has high clinical application value for ensuring patient safety.

**【Keywords】** Nursing risk management; Recovery room; Nursing quality; degree of satisfaction

随着手术间利用率不断提高,大多数病人术后将被转移到麻醉恢复室。由于手术创伤、麻醉和疾病的共同影响,麻醉恢复期患者具有独特的病理生理特点和潜在的生命危险,麻醉恢复室的主要功能是恢复患者的保护性反射,监护和治疗出现的生理功能紊乱,保证患者生命体征的平稳,识别和及时处理麻醉和手术后并发症风险,降低患者风险事件发生率和死亡率,因此,护理是在PACU管理中最为重要的环节,护理质量的高低不仅能降低患者麻醉管理中的安全风险,还能缩短患者恢复时间。然而,在麻醉管理中,对于护理安全模式的选择,麻醉后监测治疗专家共识指出,呼吸功能为PACU常用监护指标, Bryins等<sup>[1]</sup>报道麻醉

恢复室内呼吸相关并发症发生率为22.1%; Kellner等<sup>[2]</sup>研究显示,美国43%的PACU不良事件与护理管理相关。目前,国内外已有麻醉后监测治疗专家共识,但PACU护士的实施现状并不理想。朱儒红等<sup>[3]</sup>通过回顾性分析2012年1—12月某院PACU收治的9266例患者临床资料,对PACU存在的潜在护理风险进行了全面总结,提出在PACU实施护理风险管理可有效预防和减少风险事件的发生,提高护理质量等重要观点。下文笔者就结合实例,对64例常规护理及65例护理风险管理模式下的两组患者PACU护理管理效果展开研究,现将研究结果汇报如下。

#### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2020年1月~2020年5月期间我院外科手术麻醉恢复室患者129例为对象,采用随机数分法分为两组。对照组64例,年龄区间为21~61岁,平均年龄(32.1±3.27)岁,实施常规临床护理管理;观察

组65例,年龄区间为26~64岁,平均年龄(35.2±4.11岁)实施护理风险管理。研究内容已经通过伦理委员会的批准,录用患者均符合临床试验研究要求,一般资料差异无统计学意义( $p>0.05$ ),见表1。

表1 两组患者一般资料比较[ $\bar{x} \pm s, n(\%)$ ]

组别	例数 (例)	平均年龄 (周岁)	科室分布	纳入标准	排除标准
对照组	64	32.1±3.27	普外科、泌尿外科、妇科、骨科	①进行日间外科手术患者; ②配合治疗患者;③年龄≥6岁的患者;④患者及家属签署研究知情同意书。	①伴有传染性疾病患者;②交流障碍患者;③原发精神类疾病及智力类疾病患者;④合并严重器质功能障碍患者;⑤对麻醉药物过敏患者;⑥患者及家属不同意参与研究,或中途退出患者。
观察组	65	35.2±4.11	普外科、神经、口腔科、骨科		

### 1.2 护理方法

对照组 行常规临床护理;

观察组 行护理风险管理措施,具体如下。

①建立风险管理小组。PACU 组建专业的风险管理小组。护士长担任组长,6名业务精干、麻醉护理管理经验丰富的医护人员为组员。通过经验总结建立规范化护理管理操作流程、高危麻醉药物管理办法、风险筛查及控制措施、安全事故上报及应急处理制度等。

组长负责每周进行护理风险防范,对麻醉管理工作风险因子进行正确预测。针对护士因知识与技术有限造成的护理差错,应指导并监督其每日对自身工作进行严格检查,及时发现问题,并积极采取有效措施进行处理。护士长每月开展风险管理方案评估,组织召开麻醉管理风险研讨会议,对护理工作中存在的问题进行认真分析,并提出针对性整改方案,以达到持续质量改进目的。

②规范化培训。定期开展科室护理人员专业技术与技术理论培训,培训内容包含护理质量、护理管理制度、医疗事故与调节、相关标准制定等。培训完成后对所有参与培训的护理人员进行理论考核。此外,还应进一步加强护理人员责任心、应急意识与能力培训,加强其床边观察与护理技能培养,保证其能在工作实践中准确识别潜在风险因子,及时采取有效措施进行处理,确保患者生命安全。

③加强输血管理。取血时,护理人员根据医师遗、患者病历及取血单进行核查,准确记录核查时实践。血液取回后,医护人员再次核对,包括血制品有效期、质量、输血装置等。核查无误后方可实施输血。如血

液需加温,需在PACU加温至34℃左右实施输血。

④注重药品管理。高危药品需单独定点存放,并设置醒目标志。护士配药时,严格遵循查对制度,避免用错药物,与此同时还应每月开展药品有效期检查。

⑤医疗设备管理。建立完善的医疗设备管理制度。各种仪器设备要划清管理责任人,定点存放,坚持每天检查,确保其性能良好。对于运转不良的仪器设备要及时汇报,并送维修科进行维修保养。

### 1.3 观察指标

统计两组患者 PACU 管理期间风险事件发生情况,风险事件包含意外脱管、药品输注有误、输血异常、设备故障等,并计算两组管理期间风险事件发生率情况;应用问卷调查法对患者总体满意度情况进行评价,问卷表共分三个等级,分别是非常满意、满意、不满意,患者根据真实感受进行选填,如果对护士护理效率、护理质量感到不满意,则在不满意栏划“√”,如果感到满意或非常满意,则在对应栏划“√”,对调查情况进行统计分析,了解两组患者的满意率情况。

### 1.4 统计学方法

应用SPSS18.0统计学软件进行相关数据的分析处理,计数资料以[n(%)]表示,比较用 $\chi^2$ 检验,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,比较用t检验,以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者风险事件发生率比较

不同护理管理模式下的两组患者风险事件发生率差异显著,观察组患者出现意外脱管、药品输注有误、输血异常、设备故障等不良发生率显著低于对照组

(4.62%<15.62%), 差异有统计学意义 ( $\chi^2=8.1176$ ,  $P<0.05$ )。见表 2。

## 2.2 两组患者护理满意度调查比较

对照组非常满意、满意及不满意患者分别为 33 例、

22 例和 9 例, 总满意度为 85.94%, 观察组非常满意、满意及不满意患者分别为 43 例、20 例和 2 例, 总满意度为 96.92%, 观察组显著高于对照组, 差异具备统计学意义,  $P<0.05$ 。见表 3。

表 2 两组患者风险事件发生率比较[n (%) ]

组别	例数	意外脱管	药品输注有误	输血异常	设备故障	总发生率
对照组	64	1 (1.56)	3 (4.69)	2 (3.12)	4 (6.25)	10 (15.62)
观察组	65	1 (1.54)	0	1 (1.54)	1 (1.54)	3 (4.62)
$\chi^2$						4.3135
P						0.03784

表 3 两组患者家属护理满意度调查比较[n (%) ]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度 (%)
对照组	64	33 (51.56)	22 (34.38)	9 (14.06)	55/ (85.94)
观察组	65	43 (66.15)	20 (30.76)	2 (3.08)	63/96.92
$\chi^2$					4.9895
P					0.0255

## 3 讨论

作为医院重要科室——麻醉恢复室集中了手术后等待恢复的患者、高新护

理技术与先进抢救仪器, 因此对护士专业能力 & 综合素养有着更高的要求<sup>[4]</sup>。外科手术, 患者受麻醉药剂及疾病影响, 恢复期间任何护理管理差错均对其生命安全构成威胁, 因此, 必须要进一步加强 PACU 护理风险管理, 从而最大限度地降低风险事件发生率, 提升护理满意度, 减少护患纠纷发生情况<sup>[5]</sup>。

本研究通过临床试验, 针对 65 例 PACU 患者展开必要性护理风险管理, 通过组建风险管理小组、开展规范化培训、加强输血、药品、医疗设备管理等措施应用, 达到有效规避风险发生<sup>[6]</sup>。本次研究发现, 在护理风险管理模式下, 观察组患者风险事件发生率显著低于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组患者护理满意度显著高于对照组 ( $P<0.05$ )。相关数据充分验证了该护理管理模式在保障患者安全的重要临床应用价值。

总而言之, 护理人员通过对 PACU 患者实施高效可行的护理风险管理, 通过加强护理人员专业培训、组建风险管理团队、加强护理期间的输血管理、药物管理、医疗设备管理等措施落实, 达到降低患者风险事件发生率、提升护理满意度等目的, 对促进患者预后, 降低护患矛盾发生率均具备显著临床应用价值。

## 参考文献

- [1] Bruins S D, Leong P M, Ng S Y. Retrospective review of critical incidents in the post-anaesthesia care unit at a major tertiary hospital[J]. Singapore medical journal, 2017, 58(8):497-501.
- [2] Kellner D B, Urman R D, Greenberg P, et al. Analysis of adverse outcomes in the post-anesthesia care unit based on anesthesia liability data[J]. Journal of clinical anesthesia, 2018, (50):48-56.
- [3] 朱儒红, 谢杨, 聂璐, 等. 护理风险管理在麻醉恢复室的应用[J]. 现代医药卫生, 2013, 29(19):2902-2903.
- [4] 李薛红, 张水莲. 麻醉恢复室护理风险管理与防范[J]. 大家健康(学术版), 2013, 7(02):153.
- [5] 谢岚, 温济金. 护理风险管理在手术后麻醉恢复室中的应用研究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(10):145-146.
- [6] 田小利. 护理风险管理在麻醉科应用的效果[J]. 中国卫生产业, 2015, 12(31):193-194.

版权声明: ©2022 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