

Observation on the Effect of Safety Management of Ophthalmic Operating Room on Nursing Safety and Infection Prevention

Yumeng Guo

Operating Room, People's Hospital of Yangzhong City, Zhenjiang, Jiangsu, 212200, China

Abstract

Objective: To study the effect of safety management in ophthalmic operating room on nursing safety and infection prevention. **Methods:** 1286 patients who underwent surgical treatment in the ophthalmological operating room of a hospital from July 2019 to October 2020 were selected as the research objects. The control group, 632 cases, the conventional nursing model; the observation group, 654 cases, the observation group received nursing care safely Management intervention. Compare the two groups. **Results:** The observation group's nursing quality scores for specialty nursing, disinfection and isolation, and safety protection were all higher than those of the control group; The observation group had lower incidences of accidents, surgical instrument problems, nosocomial infections, and total adverse events than the control group; Nursing satisfaction was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant (all $P < 0.001$). **Conclusion:** The implementation of safety management intervention in the ophthalmic operating room can effectively improve the quality of care, reduce the risks of adverse nursing events and nosocomial infections, and help establish a good nurse-patient relationship.

Keywords

ophthalmic operating room; safety management; nursing safety; nosocomial infection

眼科手术室安全管理对护理安全和感染预防的效果观察

郭雨濛

江苏省扬中市人民医院手术室, 中国·江苏·镇江 212200

摘要

目的: 研究眼科手术室安全管理对护理安全和感染预防的效果。**方法:** 选取2019年7月至2020年10月在某院眼科手术室接受手术治疗的1286例患者作为研究对象, 对照组, 632例, 常规护理模式; 观察组, 654例, 观察组接受护理安全管理干预。对两组情况进行对比。**结果:** 观察组专科护理、消毒隔离以及安全防护等护理质量评分均高于对照组; 观察组意外事件、手术器械问题、院内感染以及总不良事件的发生率均低于对照组; 观察组患者对护理满意度高于对照组, 差异有统计学意义(均 $P < 0.001$)。**结论:** 眼科手术室实施安全管理干预可有效提高护理质量, 减轻护理不良事件和院内感染等发生风险, 有助于建立良好的护患关系。

关键词

眼科手术室; 安全管理; 护理安全; 院内感染

1 引言

手术室是为患者提供手术治疗、抢救措施的场所, 是医院重要部门, 也是医疗风险最高的科室之一。手术室护理质量直接关系患者的手术质量和术后恢复, 任一环节出错都可能增加围术期风险。因此, 如何有效进行手术室管理、降低潜在医疗风险成为手术室护理管理的重点^[1]。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取2019年7月至2020年10月在某院眼科手术室接

受手术治疗的1286例患者作为研究对象, 所有患者基线资料完整。根据治疗时间将研究对象分为对照组和观察组, 2019年7月至2020年3月进行手术的患者作为对照组, 共计632例, 其中男340例, 女292例, 年龄12~77岁, 平均 (48.21 ± 6.35) 岁, 手术类型包括白内障手术602例、青光眼手术12例、眼外伤术11例、斜视矫正术2例、其他5例; 2020年4—10月进行手术的患者作为观察组, 共计654例, 其中男348例, 女306例, 年龄11~79岁, 平均 (48.26 ± 6.41) 岁, 手术类型包括白内障手术604例、青光眼手术9例、眼外伤术12例、斜视矫正术4例、其他3例。两组患者基线资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。本研究通过中国郑州市第二人民医院医学伦理委员会审批。

【作者简介】郭雨濛(1994—), 女, 中国江苏扬中人, 本科, 主管护师, 从事手术室护理研究。

2.2 方法

2019年7月—2020年3月眼科手术室对患者采取常规护理模式。2020年4—10月眼科手术室对患者采取护理安全管理干预,具体干预措施如下:

①技术培训,护理部和眼科手术室应对科室的相关规章制度和应急预案等进行修订和完善,加强对护士进行手术安全技术指导、专业知识、应急事件处理以及法律法规等方面的培训,使其熟悉眼部的解剖结构、眼科手术原理、操作步骤及配合要点。

②安全防范管理,制定围手术期间的标准化操作指南,提高护理安全管理质量。例如,术前访视应核对患者病历信息以及手术名称、部位和时间等,并加强对患者实施心理干预,积极与患者、家属进行沟通,使患者产生安全感,手术开始前护士应再次核实患者及手术的相关信息;术中护士要严密观察患者体征,强化手术配合质量,避免手术风险的发生,保证手术顺利进行;术后要尽早查房,给予康复指导,降低安全隐患和并发症的发生概率。

③感染预防管理,手术室护士应严格执行消毒制度,术前对手术设备及相关用品进行消毒,检查手术器械包,术中监督所有手术人员的无菌操作执行情况,尤其应注意连台手术一次性用品的准备数量以及相关器械的高压消毒,保证一患一用一灭菌,每日均要对手术间进行清洁消毒,设置院感护士,定期对手术室空气、物表、无菌物品以及消毒液等进行环境卫生学监测。

2.3 观察指标

①护理质量评价。由护理部根据郑州市第二人民医院自制的眼科手术室护理质量考核表对手术患者的专科护理、消毒隔离以及安全防护等方面进行评价,总分均为20分,得分越高说明护理质量越优。

②记录两组患者发生意外事件、手术器械问题以及院内感染等不良事件的发生例数。

③护理满意度。出院前进行患者对眼科手术室护士满意度调查,总分为10分,得分越高说明满意度越优。

2.4 统计学处理

所有数据采用SPSS 24.0进行分析。计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用t检验;计数资料用频数和率(%)表示,采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

3 结果

3.1 两组护理质量的评价

观察组专科护理、消毒隔离以及安全防护等护理质量评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3.2 两组不良事件发生情况的评价

观察组意外事件、手术器械问题以及院内感染的发生率均低于对照组,并且观察组总不良事件的发生率也低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

3.3 两组护理满意度的评价

观察组患者对护理满意度评分为(9.68 ± 0.14)分,对照组为(9.33 ± 0.26)分,观察组高于对照组,差异有统计学意义($t=30.193, P < 0.001$)。

4 讨论

护理风险是指住院期间对患者造成损害的安全事件,现已成为护理服务质量的首要评价指标。相比于其他科室而言,手术室工作节奏快、涉及科室多、人员流动性大,管理相对困难,存在较高的安全隐患,术前、术中、术后任一环节出错都可能引发切口感染、皮肤损伤、压力性溃疡等风险事件,不仅延缓患者术后恢复进程,还会影响患者满意度,给医院声誉带来负面影响。因此,如何有效进行手术室管理来降低风险隐患、提高护理安全成为手术室管理的目标之一。

眼科手术治疗是一项精密且复杂的过程,并且具有节奏快、连台手术多以工作量大等特点,因此医护人员很容易受到外界多种因素的干扰,进而对手术效果以及术后康复造成一定影响,手术室护理作为手术治疗中重要的一部分,直接关系到手术患者的健康以及手术的成败,因此加强眼科手术室安全管理十分重要。手术室安全管理是在常规护理的基础上,通过运用现代化质量管理办法,对可能存在的护理意外、院内感染等各种不安全因素进行科学、及时地控制,为手术患者提供安全满意的全程护理服务,进而保护围手术期间的身心健康,目前已受到医疗单位的广泛重视。

本研究发现,观察组专科护理、消毒隔离以及安全防护等护理质量评分均高于对照组,这与以往研究结果相符,说明了在护理安全管理期间通过完善科室规章制度和应急预案,并对所有眼科手术室护士实施技术培训,不仅能够提高护士对手术安全技术指导、专业知识、应急事件处理以及法律法规等方面内容的掌握,强化手术配合质量,同时也加强了护士的责任感和服务意识,进一步保证专科护理、消毒隔离以及安全防护等护理工作的顺利开展,为患者提供优质、安全的护理服务。

本研究还发现,观察组意外事件、手术器械问题、院内感染以及总不良事件的发生率均低于对照组,这与以往研究结果相符,说明了眼科手术室通过实施安全防范管理方案,加强了手术核查制度、患者接送制度以及设备仪器和手术器械管理制度的落实,尽可能防止老年患者跌倒、坠床等意外事件的发生,也可保证手术过程中设备仪器处于良好状态和充分的耗材物品准备,降低了意外事件和手术器械问题的发生率。另外,眼科手术室通过实施感染预防管理方案,使得医护人员的感染防范意识得到提高,严格执行手术室消毒隔离制度和无菌操作技术,减少手术室院内感染的发生率,这对于降低术后并发症具有积极意义^[2,3]。

5 结语

综上所述,眼科手术室实施安全管理干预可有效提高

护理质量,减轻护理不良事件和院内感染等发生风险,有助于建立良好的护患关系,应在手术室护理工作中推广。

参考文献

- [1] 高彩莲.手术室细节护理对医院感染控制效果的观察[J].中国药物与临床,2019(11):1921-1922.
- [2] 张向荣.眼科手术室的护理安全隐患而导致的患者感染因素分析及控制措施研究[J].中国实用医药,2017,12(35):144-145.
- [3] 张哲,高静,裴晨艳,等.眼科手术室护理中的安全隐患与防范策略探究[J].养生保健指南,2019(19):184.
- [8] Elsaie Lotfy T, Elshahid Ahmed R, Hasan Hitham M, et al. Cross sectional quality of life assessment in patients with androgenetic alopecia[J]. Dermatologic therapy,2020,33(4):36-46.
- [9] 林汉彪.雄激素性脱发、斑秃患者生活质量及抑郁情况调查研究[J].中国当代医药,2018,25(23):179-181+185.
- [10] Päivi Hirsso, Ulla Rajala, Mauri Laakso, et al. Health-related quality of life and physical well-being among a 63-year-old cohort of women with androgenetic alopecia; a finnish population-based study[J]. BioMed Central,2005,3(1):23-30.
- [11] Han Sung-Hyub, Byun Ji-Won, Lee Won-Soo, et al. Quality of life assessment in male patients with androgenetic alopecia: result of a prospective, multicenter study[J]. Annals of dermatology,2012,24(3):311-318.
- [12] Jun Myungsoo, Keum Dong In, Lee Solam, et al. Quality of life with alopecia areata versus androgenetic alopecia assessed using hair specific skindex-29[J]. Annals of dermatology,2018,30(3):26-33.
- [13] S Schmidt, T W Fischer, M M Chren, et al. Strategies of coping and quality of life in women with alopecia[J]. British Journal of Dermatology,2001,144(5):1038-1043.
- [14] T W Fischer, S Schmidt, B Strauss, et al. Hairdexein instrument zur untersuchung der krankheitsbezogenen lebensqualität bei patienten mit haarerkrankungen[J]. Der Hautarzt,2001,52(3):219-227.
- [15] K S Dolte, C J Girman, S Hartmaier, et al. Development of a health-related quality of life questionnaire for women with androgenetic alopecia[J]. Clinical and Experimental Dermatology,2000,25(8):637-642.
- [16] Sawant Neena, Chikhalkar Siddhi, Mehta Varun, et al. Androgenetic alopecia: Quality-of-life and associated lifestyle patterns[J]. International journal of trichology,2010,2(2):81-85.
- [17] Gonul Muzeyyen, Cemil Bengu Cevirgen, Ayvaz Havva Hilal, et al. Comparison of quality of life in patients with androgenetic alopecia and alopecia areata[J]. Anais brasileiros de dermatologia,2018,93(5):651-658.
- [18] T Cartwright, N Endean, A Porter. Illness perceptions, coping and quality of life in patients with alopecia[J]. John Wiley & Sons, Ltd, 2009,160(5):1034-1039.
- [19] 余南岚.疾病认知对雄激素性脱发和斑秃患者生活质量及心理的影响分析[D].重庆:第三军医大学,2016.
- [20] Masashi Yamazaki, Takashi Miyakura, Masaki Uchiyama, et al. Oral finasteride improved the quality of life of androgenetic alopecia patients[J]. John Wiley & Sons, Ltd ,2011,38(8):78-82.

(上接第2页)