

## Analysis on Causes and Preventive Measures of Surgical Nursing Risk

Bai Zhanyuan

Shenyang Medical College, Shenyang

**Abstract:** The main risk factors of surgical nursing were inadequate nursing information, weak legal consciousness of nurses, lack of effective nurse patient communication, hospital infection, specialist treatment, patient side and hospital management. In nursing practice, it is necessary to identify and measure risks, cultivate nurses' language communication ability, conscientiously perform post responsibilities, strengthen legal knowledge education, implement individualized risk management, strengthen hospital infection and ward management, strengthen nursing professional ethics education, reasonably allocate human resources, so as to avoid and reduce the occurrence of nursing risks.

**Key words:** Surgical nursing; Nursing risk; Causes; Preventive measures

Received: 2020-08-08; Accepted: 2020-08-20; Published: 2020-08-22

# 浅析外科护理风险的发生原因和防范措施

白占元

沈阳医学院，沈阳

邮箱: 1102209894@qq.com

**摘要:** 护理告知不到位、护士法律意识淡薄、缺乏有效护患沟通以及医院感染、专科治疗、患方和医院管理等是主要的外科护理风险因素。在护理实践中，要针对可能出现的风险因素，识别与衡量风险，培养护士语言沟通能力，认真履行岗位职责，强化法律知识教育，实施个体化风险管理，加强医院感染和病房管理，加强护理职业道德教育，合理配置人力资源，避免和减少护理风险的发生。

**关键词:** 外科护理；护理风险；发生原因；防范措施

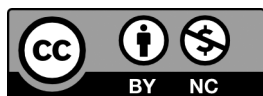
投稿日期：2020-08-08；录用日期：2020-08-20；发表日期：2020-08-22

---

Copyright © 2020 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



外科护理人员要做好随时应对紧急抢救的准备，其护理对象以手术病人为主，具有较大的护理工作量和较重的护理强度，持续时间长，病人及其家属具有较高的护理服务质量期望值，专业知识技能要求较高。外科护理风险防范是规范化与标准化外科护理的核心要求，可以达到杜绝和降低护理纠纷的发生，维护患者与医院利益的主要手段的目的。因此，为了保障患者生命健康安全，要将外科护理风险降低到最低程度，做到防范于未然，尽可能地规避风险，保证外科护理工作的顺利开展，使患者尽早康复。

## 1 外科护理风险的发生原因

### 1.1 护理告知不到位

外科护士要参与患者治疗全过程，应为患者进行疾病病因、临床表现、治疗中的注意事项以及可能出现问题 and 解决方法等内容的健康教育。在护理实践中，护士告知不到位问题较为严重，如在进行采血、腹部B超、手术等诊疗活动前未告知患者禁食，造成不能及时检查、治疗或手术，为护理纠纷的发生埋下隐患。

### 1.2 护士法律意识淡薄

法律意识淡薄可以引发外科护理风险的发生。主要表现在：①轻护理过程重结果，即在护理过程中忽视窥探与泄露患者隐私等问题，过度监护病患使其丧失自主权等患者权利的保护，只重视护理后出现的最终护理结果；②轻记录重操作，即不重视护理过程的原始真实而客观的记录，表现在书写缺乏法律效力的文书，记录不及时或与客观事实不相符，重视护理操作技术的质量；③因为出现各种护理过失引发违反法律行为，有时需要追究刑事责任。如传染病患者手术护理过程中，如护士执行消毒隔离不符合相关要求，造成疾病在人群中传播和流行，这违反了《传染病防治法》应负刑事责任。

### 1.3 缺乏有效护患沟通

护患缺乏有效沟通可以引发外科护理风险的发生。护患交流和沟通是外科

护理的一个重要组成部分,护患沟通不当可出现不必要的护患纠纷。如护士没有科学解释患者病情及其异常变化,没有针对患者实际开展积极的心理护理,患者自身存在一定的不安全感,不能适应医院环境,不能准确认知自己扮演的病患角色,会出现不配合治疗和护理活动甚或出现对立、对抗情绪,加之人际沟通不佳,促使护理风险发生。

## 1.4 医院感染

在抢救急诊患者过程中没有严格进行消毒,不严格遵守无菌操作技术;术前为患者插入各种管道、术中术后换药过程中没有树立严格的无菌观念;对于术后、化疗和外伤失血过多等患者来说,体质较差,降低了机体的免疫能力和抵抗能力,如果医院没有建立健全严格的探视制度,外界病原体会在病室内长期存在,室内空气洁净度相应降低;个别护士因不严格执行洗手的基本步骤,均可导致患者医院感染的发生。

# 2 外科护理风险的防范措施

## 2.1 识别与衡量风险

多数外科患者就诊时出现不同程度的不良心态,对于中老年患者尚并存其他疾病,患者不甚了解也不能正确对待自己所患疾病及其治疗,这无形中增加了护理风险的发生机会。外科护理工作繁多而复杂,考虑到体力原因医院多配置较多的低年资护士,缺乏护理工作经验和应急突发事件的能力。因此,在外科护理中应对护理风险进行正确识别和衡量,针对具体因素强化细节护理,制定个性化护理方案和措施,规避护理风险在外科护理中的发生。

医院要针对护士缺乏风险意识的现状,组织培训和学习护理风险管理和有关法律法规知识,科内护士要定期不定期学习和讨论护理安全管理规章制度,考核和验收各类规章制度、风险应急预案和抢救方案。召开护理质量研讨会议,以身边实际护理纠纷为例,吸收经验和教训,使护士树立风险管理意识,提高识别与衡量风险的能力。

控制护理环节质量,避免和降低外科护理风险的发生。这要求医院要建立健全质量控制体系和质量信息反馈制度,不断强化护士质量安全意识,提高护理质量,降低护理风险的发生机会。对外科护理的重点部位、重点环节和重点人员要进行有效监督、管理和指导,尽可能消除护理过程中的风险因素。

## 2.2 护士语言沟通能力的培养

针对护患之间缺乏有效沟通之现状,医院应采取有力的措施,培养外科护士的语言沟通能力。一是护士必须向患者解释各项护理工作的具体操作程序与作用,尽可能取得患者的理解与配合;二是耐心倾听患者的诉说,积极运用所学知识进行科学答疑,增进患者的信赖感;三是满足患者的合理要求与愿望,重视心理与情感护理,形成朋友式的护患关系。

## 2.3 认真履行岗位职责

外科护理项目和内容较为枯燥琐碎,数量相对较为繁重,但要获得较好的护理效果必须做到认真细致入微。护士在护理实践中必须认清职责,以良好的护理操作技术和沟通交流能力较好地完成护理任务。这要求护士在实际工作中,应具有较高的评判性思维能力和敏锐的观察力,具有处理和解决突发应急问题的能力,具有较强的密切观察病情的能力,以便能及早发现、报告和早处理患者出现的各种问题,切实履行好自己的职责,尽可能地规避护理风险的发生,使患者在得到积极有效治疗的前提下,及早康复出院。

要针对外科科室患者和医院医疗资源情况,学习和训练护士的外科护理理论、技能操作、使用保管仪器器械,护理配合要点等知识,不断提高护士的理论知识 and 实际操作能力,避免发生技术差错。要定期不定期组织护士学习心理学、社会学、人际交流、卫生法学等人文学科知识,增强护士的非技术能力,提高护士的综合素质和职业能力,有效避免各种侵权行为和护理纠纷的发生。

## 2.4 强化法律知识教育

医院相关部门要从法律责任高度出发,做好护士法律知识的教育和培训工

作,提高护士的法律意识和处置能力。如要认真学习《传染病防治法》《消费者权益保护法》《医疗事故处理条例》《中华人民共和国护士条例》等法律法规,学习和讨论新闻媒体报道的和身边的护理纠纷案例,从中吸取经验教训,降低护理风险。同时,相关部门要根据法律法规和护理规范的要求,加强外科护理的制度化建设和管理,如统一护理记录格式,准确、及时、完整、真实记录护理内容,贯彻执行外科护理查对制度、药品管理制度、交接班和值班制度等强制措施;另外要正确引导新闻媒体的舆论导向,加强正面和典型人物事迹宣传,增加社会支持度,为护士创造良好的工作环境,降低护患纠纷的发生。

## 2.5 实施个体化风险和医院感染管理

在护理外科病人过程中,护士应密切观察患者病情是否出现异常变化,以精湛的护理技术和沟通能力为患者提供优质护理服务,使患者早日康复。同时,要严格执行医院感染管理制度,严格消毒各种治疗环境空气,病房经常通风换气;应用氯化消毒剂等湿式清扫地面和床铺;定时为患者更换被褥和衣服;做好各种情况的终末消毒工作。定期不定期检测室内空气、物体表面、手、无菌物品等病原体的数量,不符合标准者要采取措施达标;要严格执行陪护和探视制度;护士要针对感染危险因素,综合评估患者术前情况,采取措施提高患者的抵抗力,术后要根据患者具体情况,采取积极的预防感染措施,避免和降低医院感染的发生机会。

## 2.6 加强病房管理

病房内的急救用品应齐全且运行良好,要定人保管、定位放置、定量储存。护士应运用护理程序评价患者病情并进行安全教育,履行好风险告知义务,避免出现坠床、跌倒等问题,杜绝非计划拔管。护士要按照规定检查并排除病区安全隐患,设置警示标志,保证就医环境安全。

## 参考文献

- [1] 方秀新,王庆华,张瑜,等. 立德树人视域下护理本科生护理研究课程思

- 政探究[J]. 卫生职业教育, 2020, 38(16): 60-61.
- [2] 刘叶建, 官文芳, 李辉员. 翻转课堂+PBL混合式教学在内科护理学教学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2020, 38(16): 101-102.
- [3] 吴爽, 张海莲. 本科护士职业认同感与自主学习能力现状探究[J]. 卫生职业教育, 2020, 38(16): 124-126.
- [4] 林慧玲, 张来军, 郭茂华. 基于多元化生源的高职护理专业分级教学模式探索[J]. 卫生职业教育, 2020, 38(17): 68-69.