术后有效引流和术侧肢体的功能锻练对乳腺癌患者的康复至关重要。本护理团队围绕这一临床问题,开展了积极的探索,摸索出简单、经济且行之有效的方法,即使用简易肩带改进患者引流器的携带及固定方式。通过临床应用证实,简易肩带固定腋下引流管负压吸引器,大大降低了临床护理不良事件的发生率,提高了患者生活质量,所有应用简易肩带的患者无 1 例发生引流器脱落。

简易肩带具有以下优点:①取材方便,制作简单,经济实惠;②肩带可将负压吸引器托起,避免重力原因或拉扯使引流管脱出;③使用此肩带可将术侧肢体解放出来,方便患者进行术侧上肢功能锻炼;④肩带颜色醒目,能提醒护理人员患者手术部位,增强对患者术侧肢体的保护意识,也可避免因反复询问造成患者心理负担;⑤特殊情况下,患者可以带管出院,肩带也可较大程度方便患者的生活。

[参考文献]

[1] 张聚梅. 49 例乳腺癌行根治术患者术后护理及康复指导体会[J]. 中国现代医生,2009,46(24):143.
[2] 程少会,付占昭,顾 涛,等. 晚期乳腺癌术后心脏转移 1 例[J]. 中国肿瘤临床,2012, 29(17):1332.
[3] 李剑英,季从飞,陈 佳,等. 卡培他滨维持治疗晚期乳腺癌的临床观察[J]. 中国癌症杂志,2014,24(5):381 - 386.
[4] 宋三泰. 晚期乳腺癌解救治疗的实践与思考[J]. 中华肿瘤杂志,2011,33(3):236 - 237.
[5] 李雪梅,于胜招. 乳腺癌 266 例术后患侧上肢功能的康复护理[J]. 中国误诊学杂志,2009,9(35):8738 - 8739.

(编辑:周小林)

温馨提示牌在手术室安全管理中的作用

王 莉,程 勤,周娅颖,李桂花 (第三军医大学西南医院手术麻醉科,重庆 400038)

Role of warning signs in operating room safety management

WANG Li, CHENG Qin, ZHOU Ya-ying, LI Gui-hua (Department of Field Surgical Anaesthesia, Southwest Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

[**摘 要**] **目的** 手术室是医院的重要职能部门,服务效率和质量与医院品牌息息相关。以提高医护人员的工作效率和服务质量为目的,在手术室发展标识文化。**方法** 第三军医大学西南医院野战手术麻醉科建立了温馨提示牌系统,制定出安全隐患相关的各种温馨提示牌,包括等待区患者核查提示牌、特殊感染病人的提示牌、术毕电源/气源退出提示牌、等待维修仪器提示牌、高风险患者提示牌。**结果** 这些护理温馨提示牌制作简单,一目了然,将不良事件消灭在萌芽状态。不仅维护患者的权利,也能保障医务人员的自身利益,值得推广。**结论**

[**关键词**] 手术室;安全管理; 温馨提示牌
[**中图分类号**] R473.5 [**文献标识码**] B [**文章编号**] 1672-5042(2016)01-0071-02

手术室是医院的重要职能部门,服务质量的好坏和手术患者的安全与否直接影响整个医院的品牌形象。手术室也是一个高风险科室,管理难度大,稍有不慎,就有可能发生不良事件,甚至危及患者生命。自 20 世纪 90 年代以来,各大医院开始提倡实施院内标识管理,并逐渐发展成标识文化,在提高工作效率及服务质量等方面显露出其独特的重要作用[1]。为了提高手术室工作质量,减少差错及事故的发生,我院在安全管理上利用系列温馨提示牌进行警示和提醒,并将其制度化、规范化[2-3]。为护理人员和患者提供安全保障,提高护理质量。现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

我院为一所大型综合性三甲教学医院,手术科室床位近 1 500张。拥有洁净层流手术间 36 个,年手术量近 4 万台。手术室护士131人(其中男护士5人),平均27.0岁,大专生90 人,本科生 40 人,硕士研究生 1 人。护士 57 人,护师 63 人,主管护师8 人,副主任护师 3 人,麻醉医生 85 人。年接收进修生、实习护生 200 余名。

1.2 方法

由各亚专业护理正副组长一起在护士长的指导下,查找科内各种安全隐患,对所有安全隐患汇总、分析、查找原因,并制定对策。建立各种手术麻醉科温馨提示牌系统,制定出安全隐患相关的各种温馨提示牌,并由宣传报道组负责做好各种温馨提示牌。在制作过程中遵循醒目、简洁、实用、保护患者隐私的原则,对温馨提示牌的种类、文字、图案、形状、颜色等进行统一规范[4]。根据各种提示牌在日常工作中不同阶段的作用,分别用不同的颜色作标识底版,从视觉上给予工作人员提示作用如:绿色、蓝色代表安全,主要用于术前患者的核查和重症手术患者的管理;红色具有警示作用,作为仪器设备禁用提示以及感染患者的警示提示;黄色和粉红色分别为手术设备和麻醉设备电源和气源的管理提示。

提示牌的制作,简洁方便,使用一般的 A4 光面纸双面打印过塑即可,术前核查标识用绿色双面打印手术间号;为醒目提示感染标识用红底黑字制作成心型的标识,并注明感染类型,

doi:10.11659/jjssx.04E015013
[**收稿日期**] 2015-04-20 [**修回日期**] 2015-05-23

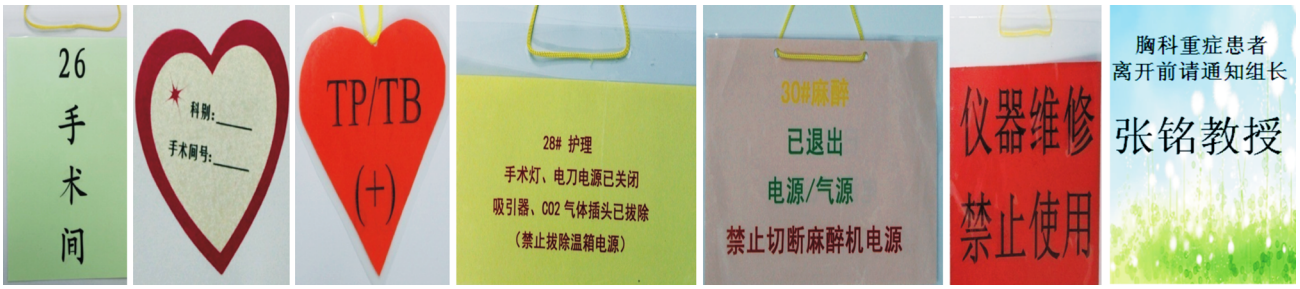


图1　各种提示牌样本

2　温馨提示牌的种类与应用

如TP、TB、HBV(+);手术设备的安全管理我们采用黄底红字,提示手术护士术毕关闭手术灯、电刀电源、吸引器、CO_2 气体插头等;麻醉仪器、设备的电源、气源等拔出标识使用粉色底版绿色字体;高风险患者用蓝底黑字,提醒该患者在离开手术室前,需要亚专业组组长以上教授评估后方可离开。将A4纸分别剪成15 cm×20 cm和15 cm×25 cm大小的心形,再进行过胶,在提示牌的上方打1小孔拴上1根10~15 cm的涤纶绳子,可悬挂使用(图1)。

2.1　等待区患者核查提示牌

患者接入手术室,在等待区推床上等待手术时,机动护士对患者进行核查后,将相应手术间号码的标识牌悬挂在推床上,便于手术护士和麻醉医生的辨认,尤其是连台手术时可有效防止错接患者(送错手术间)和开错手术部位,用完后及时归还至护士站的专用布袋内。对于步行至手术室的患者,经核查后,在患者上衣的左胸前贴上标有科别和手术间号红白相间的心型卡片,作为已核查的提示牌。

2.2　特殊感染病人的提示牌

患者患有乙肝、甲肝、梅毒阳性等特殊感染时,该手术间应做特别的处理,医护人员应作特殊防护,我们在手术间门上悬挂红底黑字的心形卡,如HBV(+)、HCV(+)、TP\PT(+)等,提示所有医务人员进入该手术间应做好标准预防,也避免给患者带来刺激和恐惧不安。同时保洁人员看到标识牌,会为这间手术室配0.1%的含氯制剂,并在门口铺好含氯制剂的地垫,控制院内交叉感染。

2.3　术毕电源、气源退出提示牌

手术结束整理完房间后,巡回护士在手术间外门挂上黄底红字的长方形牌,写明手术间号,手术灯、电刀电源已关闭,吸引器、CO_2 气体插头已拔出,禁止拔出温箱电源等字样。麻醉医生术后退出电源及气源插座,对不能拔出电源的设备做特殊标识,并在手术间门上悬挂粉色绿字的长方形牌,可以避免安全事故的发生,并保证次日手术的正常开展。

2.4　等待维修仪器提示牌

仪器、设备故障后,在禁用的设备上悬挂红底黑字的"仪器维修禁止使用"的提示牌,以提醒医护人员该仪器禁止使用,否则将造成火灾等严重后果。

2.5　高风险患者提示牌

高风险患者提示牌用于患者的风险管理,麻醉开始时及术后送恢复室均需要麻醉专科组长评估后,方可执行所有操作。若组长处理困难,可呼叫上级及主任。

3　讨论

为消除安全隐患、杜绝不良事故的发生,保证手术患者的安全,不但要求手术室医护人员严格执行各项核心制度,加强责任心,且采取切实有效的防范方法至关重要[5]。我科通过全面使用温馨提示牌,大幅减少了护理不良事件和安全隐患,降低了护理风险,避免了安全核查中的混乱现象,杜绝院内交叉感染以及一些重大安全事故。温馨提示牌的应用,强化了手术室工作人员的安全意识,提高了医护人员工作的警惕性,是一种将潜在风险事件转移到事前预防的超前管理[5]。

手术室护理工作任务繁重、风险高、涉及流程较多,尤其是连台手术较多时,使用温馨提示牌,不仅加强了护士的责任意识,对不同的工作人员均具有较好的提示作用[6]。为保证提示牌的有效使用,每日由专科护理组长和护士长不定期进行检查,从而提高提示牌的使用,消除安全隐患,使护士从高度紧张的环境中解脱出来,做到忙而不乱,避免差错事故的发生,保证手术患者的安全。同时无形中促进了医护沟通、加强了护患沟通,使麻醉医生和手术护士的关系更加融洽,而且避免了发生不良事件后,医护人员间责任不清、相互推诿现象,另外,也指导了保洁人员的工作。

护理温馨提示牌制作简单,造价低,经久耐用,既防水,又一目了然,可重复使用。总之,温馨提示牌在手术室全面应用,能将不良事件消灭在萌芽状态。不仅维护患者的权利,也能保障医务人员的自身利益,值得推广。

[参考文献]

[1] 郑豫珍,李桂芳,杨玉英. 护理标志控制规程在临床中的应用[J]. 中华护理杂志,2007,42(1):66-67.

[2] 曾　俊,任　辉. 实用手术室护理学[M]. 北京:北京科学技术出版社,2007:35-37.

[3] 郝廷静,邓春霞. 体位标识牌在眼科护理风险管理中应用[J]. 局解手术学杂志,2012,21(4):451.

[4] 李　玫,曾　俊. 心形标识牌在感染手术中的应用[J]. 局解手术学杂志,2010,19(6)510-511.

[5] 张　婧,钟　燕,王　蓉. 护理标识在手术室安全管理中的应用[J]. 内蒙古中医药,2011,(30)17:177-178.

[6] 张玲琳,曾　俊,吴治敏. 手术间号码标识牌在手术室全程护理中的应用[J]. 局解手术学杂志. 2009,18(4):281.

(编辑:杨　颖)