

做好手术安全护理，为生命健康服务

张慧玲

长治医学院附属和济医院 山西 长治 046000

手术治疗为当前临床治疗过程中最常用的方式，能够准确、有效针对患者病灶进行处理，为患者迅速恢复提供有利条件。但手术治疗具备有一定创伤性，为综合保障手术治疗的效果，需要在完善手术方案的基础上准确开展各方面护理工作，保障患者在手术治疗期间的安全性，更好的为患者生命健康进行服务。那么在手术治疗期间，应当注重哪些安全护理呢？如何更加有效保障手术安全护理质量呢？

1、准确进行术前准备，做好安全风险评估

（1）细化术前准备。在手术治疗前，需要准确掌握患者的各方面情况，结合患者手术方案综合性评估患者在手术治疗过程中可能出现的突发性情况。并结合患者以往病史、手术史等评估患者对术中各方面操作的耐受性，分析患者在手术治疗期间的潜在风险，制定好预防措施。同时，在需要进一步细化手术前的各方面准备工作，包括手术过程中需要使用的器械、药品以及其他医疗耗材等。结合患者手术准备清单，做好术前核查工作，确保术前各方面准备工作的准确性。尤其针对性部分骨折类型手术以及需要进行支架、假体等植入类手术，在手术前需要结合手术方案对支架、假体规格等严格进行核对。此外，患者在手术前准备工作对于保障手术的顺利性以及安全性同样存在有重要作用。护理人员需要结合患者的具体手术方案以及手术要求，协助患者完成手术前的各方面准备工作，尤其需要进行术前肠道准备患者。护理人员需要协助患者对术前肠道准备时间严格进行控制，确保患者肠道清洁程度满足手术要求。

（2）术前心理支持。准确进行术前人文关怀以及心理疏导工作，患者在手术前存在的心理压力，不仅容易导致患者存在有不良情绪，更可能对患者在手术过程中血流动力造成影响。护理人员需要在手术前提前和患者进行沟通，了解患者心理状态并对患者进行针对性心理疏导，引导患者将心理压力进行倾诉。按照患者容易理解的方式为患者讲解大致手术流程，增加患者对手术方案的认知。或者选择部分典型病例为患者进行讲解，促使患者顺利完成手术的自信心得到建立，帮助患者在手术前保持较为平稳的心态。

（3）患者信息核对。在手术治疗前，护理人员、主导医生、麻醉医生等需要对患者信息进行三方核查，确保患者信息的准确性。同时需要使用两种以上的身份确认方式对患者身份进行确认。针对存在有语言障碍、精神疾病或者意识障碍患者，则需要指导患者家属一同

对患者身份进行确认，确保患者身份信息的准确性。同时，需要进行患者手术部位、手术方式等基本手术信息核对，保障手术信息的一致性。

2、精准开展术中安全护理，守护生命健康

（1）手术物品清点

在手术治疗期间，护理人员需针对患者每个环节手术物品进行清点，包括在手术开始前、关闭体腔前、缝皮后等，至少需要开展四次准确清点，并在清点过程中做好记录，一旦发现异常情况，则需要及时进行检查。尤其需要针对患者在手术治疗过程中使用的各类耗材进行检查，确保手术期间各类耗材使用数量的一致性。

（2）严格落实无菌护理

在手术治疗期间，护理人员需要严格落实无菌护理原则开展各方面护理，确保无菌区域不受污染。在执行各护理操作前，需要严格做好手部卫生管理工作，对患者术区皮肤进行消毒处理，实现对患者在手术期间感染的有效预防。同时，在手术进行过程中，护理人员同样需要准确评估在手术期间患者出现感染的风险，及时制定针对性干预措施，实现对术中感染风险的有效管控。

（3）生命体征监测

手术治疗期间护理人员需要对患者在手术治疗过程中，各方面指标变化情况准确进行评估。观察各类仪器设备参数是否在正常范围内，做好患者心率、血压、血氧饱和度监测，判断是否存在异常症状。配合麻醉医生做好患者生命体征监测工作，一旦出现异常，或者发现血压、心率等波动幅度超过正常范围，则需要及时进行检查，判断导致患者生命体征出现波动原因。

（4）体温管理

体温管理属于手术室安全护理管理过程中最为重要的内容，护理人员需要在手术治疗期间针对患者体温变化情况准确进行监测，做好体温变化记录，分析患者体温波动情况。在手术治疗期间，需合理对手术室内温度进行调节，避免手术室温度过低，导致患者体温出现异常波动。同时，需要合理使用各类保温设备对患者在手术期间体温进行管理，尤其针对部分手术时间较长且手术操作难度较大患者，需要做好患者非手术部位的遮盖工作，减少术中体温流失。手术治疗过程中，术中使用的静脉药液、冲洗液等需要进行预热处理，并对手术过程中液体输入速度合理进行管理，避免输入速度过快，导致患者在手术期间体温出现异常波动。

（5）压力性损伤预防

在手术治疗期间，护理人员需结合患者手术类型以及术中体位等评估患者在手术治疗过

程中出现压力性损伤的风险，做好患者在手术治疗期间压力性损伤预防工作。在患者局部受压部位合理放置软垫，降低局部压力，并在手术治疗过程中在不影响术中操作的情况下，合理对术中体位进行局部更换，缓解局部受压。做好患者在手术期间的皮肤管理，促使患者在手术治疗期间非手术部位皮肤处在干燥的状态，起到对术中压力性损伤进行预防的作用。

3、术后早期安全护理

在手术结束后，护理人员做好患者在麻醉苏醒阶段监护工作，关注患者各方面指标的变化情况，及时评估是否存在异常，并做好患者术后早期切口管理工作，判断是否存在异常。在将患者从手术室转运至监护室过程中，需要做到平稳转运，尽量减少对患者体位等造成的影响。同时，需要做好各类导管的管理工作，避免在转运过程中出现非计划性拔管等情况，或者对患者术口部位造成影响。做好与监护室护理人员的交接工作，确保监护室护理人员可以在最短时间内对患者的各方面情况进行掌握，便于对患者进行针对性的监护，评估在术后早期可能出现的异常症状等。

总之，对于需要进行手术治疗患者，为综合保障手术治疗的效果，在结合患者病症情况，完善手术方案的基础上，更需要做好手术治疗期间的相关护理工作。从术前、术中以及术后早期三个环节进行手术安全管理，分析在手术治疗过程中存在的安全风险，明确导致患者存在安全风险并及时制定针对性的护理方案，从而起到对患者手术治疗期间制定针对性护理安全管理措施，保障患者在手术治疗期间的安全性，为患者手术后迅速进行恢复提供有利条件，综合保证对手术治疗患者的护理效果。