

手术室护理不可忽视的风险管理

▲ 哈尔滨医科大学附属第二医院 肖米新 朱琳

手术室作为医院内高风险、高技术的治疗场所，其安全性直接关系到患者的生命安全和医疗质量。手术室护理作为手术过程中的重要环节，其安全管理及风险控制显得尤为重要。本文将深入探讨手术室护理中的风险管理，解析其重要性，并通过具体案例展现风险管理在保护患者安全中的关键作用。

手术室护理风险概述

手术室护理风险涵盖多个关键领域，如患者身份识别错误、手术部位标识问题、手术器械管理不当、术中感染风险及护理人员技能素质缺陷。

身份识别错误常源于信息核对疏忽，可能导致手术失误甚至医疗事故；手术部位标识不清或错误会偏离手术目标，增加患者伤害风险，曾有医院因此引发医疗事故；手术器械与物品管理不善，如缺失、污染或误用，

是手术室护理事故的常见原因；术中感染主因是消毒灭菌不严或无菌操作不规范，是术后并发症和死亡率上升的重要因素；护理人员技能不足、责任心弱或沟通协作能力差，也会威胁患者安全，如操作不当引发的压疮、神经损伤等。

这些风险不仅可能导致手术失败，更会给患者带来深远的身体和心理伤害。

风险管理在手术室护理中的应用

为提升手术室患者安全性，风险管理至关重要，涵盖风险识别、评估、控制和监测四环节。

风险识别需护理人员结合经验与文献，评估患者、环境等潜在风险，如长时间手术患者的压疮预防。

风险评估则需要通过工具，如风险概率矩阵，量化分析风险，确定处理优先级。

风险控制是基于评估结果制定针对性措施，如加强手术环境消毒、执行无菌操作规范，完善器械管理制度等，以降低感染风险。

风险监测与反馈阶段，需定期评估控制措施效果，发现新风险。例如建立风险管理机制，定期评估分析手术室护理风险，减少不良事件。

通过这一系列风险管理流程，旨在减少或消除手术室潜在危险，确保患者安全。

风险管理持续改进与培训

风险管理是一个持续改进的过程。手术室应建立风险管理机制，定期对护理过程中可能出现的风险进行评估和分析。同时，加强护理人员的培训和教育也是风险管理的重要环节。培训内容包括手术室护理基本操作、手术配合技巧、感染控制知识等。通过培训，提高护理人员的专业技能和素质，增

强其风险意识和应对能力。

此外，风险管理还要求手术室护理团队对临床护理流程进行持续优化。通过改进工作流程、优化人员配置等方式，提高护理的工作效率和质量。例如，通过引入智能化设备和技术手段，提高手术器械和物品的管理效率；通过加强与其他科室的沟通和协作，为患者提供更加全面的护理服务。

手术室护理中的风险管理是确保手术患者安全的重要环节。通过严格执行患者身份识别制度、规范手术部位标识流程、加强手术器械与物品管理、强化感染控制措施以及提升护理人员技能与素质等策略，可以有效降低手术室护理过程中的风险和问题。同时，加强风险管理的持续改进和沟通与协作也是保障患者安全的重要手段。只有不断优化和完善手术室护理安全与风险管理措施，才能为手术患者提供更加安全、高效的护理服务。

手卫生教育：对抗耐药的隐形护盾

▲ 济南市第八人民医院 胡晓杰

在日常生活中，我们常常会忽略一个简单却极其重要的健康行为——洗手。然而，就是这个看似平凡的举动，却与一个全球性的公共卫生问题紧密相连，那就是抗菌药物耐药率的上升。今天，就让我们一起来深入了解手卫生教育对降低抗菌药物耐药率的潜在价值。

抗菌药物耐药 不容忽视的危机

抗菌药物，如我们熟知的抗生素，曾经是对抗细菌感染的有力武器。过去几十年间，它们帮助人类战胜了无数病魔，拯救了无数生命。但如今，这一武器正在逐渐失去效力。由于抗菌药物的不合理使用和滥用，越来越多的细菌产生了耐药性，它们不再惧怕这些药物的攻击，继续在我们的身体里肆虐。

想象一下，当你生病需要使用抗菌药物治疗时，却发现药物无法发挥作用，感染无法得到控制，病情不断恶化。这并非危言耸听，抗菌药物耐药已经成为全球公共卫生领域的重大挑战。它不仅增加了患者的治疗难度和医疗成本，还可能导致一些原本可以治愈的疾病再次变得致命。

细菌传播的“黑手”——我们的双手

你知道吗？我们的双手是细菌传播的主要媒介之一。在日常生活中，双手会接

触各种各样的物品，如门把手、电梯按钮、公共交通工具的扶手等。这些地方都可能残留着大量的细菌。当我们用手触摸这些物品后，细菌就会附着在手上。如果不及及时洗手，这些细菌就会通过双手进入口腔、眼睛、鼻子等部位，从而引发感染。而且，当我们与他人握手、拥抱或者分享物品时，手上的细菌还会传播给其他人，形成交叉感染。相关研究表明，一次简单的握手就可能传播多达数百万个细菌。

手卫生教育 打破细菌传播链

手卫生教育就是教会我们如何正确洗手，以及在什么情况下需要洗手。通过有效的手卫生教育，可以显著减少手上的细菌数量，从而打破细菌传播的链条，降低感染的风险。

正确的洗手方法至关重要，我们应该使用流动的水和肥皂（或洗手液），按照“七步洗手法”进行洗手。第一步，掌心相对，手指并拢，相互揉搓；第二步，手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行；第三步，掌心相对，双手交叉指缝相互揉搓；第四步，弯曲手指使关节在另一手掌心旋转揉搓，交换进行；第五步，右手握住左手大拇指旋转揉搓，交换进行；第六步，将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行；第七步，必要时增加对手腕的清洗。整个洗手过程不少于20秒，这样才能确保双手的每一个部位都得到充分清洁。

手卫生教育不仅仅是个人的事情，它需要全社会的共同努力。学校、医院、社区等场所都应该积极开展手卫生教育活动，提高公众的手卫生意识。手卫生教育是一项简单而有效的公共卫生措施，它对降低抗菌药物耐药率具有巨大的潜在价值。让我们行动起来，重视手卫生，传播手卫生知识，为自己和他人的健康贡献一份力量，共同对抗抗菌药物耐药这一全球性的公共卫生挑战。

来源 / 千库网

口干舌燥可能是身体的求救信号

▲ 厦门市第五医院 冯亮华

最近，经常有病友向我反映总是觉得嘴巴干得厉害。起初，以为是天气太干燥或者是自己没喝够水。然而，无论怎么努力补充水分，这种干涩感还是挥之不去。这让我开始警觉：口干可能不只是简单的生理反应，而是身体在向我们发出信号。那么，这种看似不起眼的小症状，究竟可能隐藏着哪些健康风险呢？

什么是口干

医学上将口干称为“口渴症”，指的是口腔中唾液分泌减少或唾液成分发生改变，导致口腔干燥不适。短期的口干可能与饮食、运动、发热、腹泻等情况有关，通常经过调整就会改善。但如果口干持续存在，即使喝再多的水也不见缓解，那么就需要提高警惕，因为它可能是某些疾病的“预警信号”。

口干可能提示哪些疾病

糖尿病 高血糖引起的渗透性利尿会导致身体水分迅速流失，引发口干、多饮、多尿等症状。如果您还伴有体重减轻、乏力、易感染等表现，应尽快检测血糖，排查糖尿病的可能性。

干燥综合征 干燥综合征是一种自身免疫性疾病，会损害唾液腺和泪腺的分泌功能，导致口干、眼干等典型表现。如果还有腮腺肿大、颊黏膜齿等症状，应进行相关抗体检测或唇腺活检，明确诊断。

口腔疾病 口干还可能由腮腺炎、口腔腺体结石甚至口腔癌引起。这些疾病会影响唾液腺的分泌或唾液流动，导致干燥不适。如果同时伴有口腔疼痛、肿胀、溃疡或异常出血，应及时进行影像学检查如CT或MRI。

药物影响 某些药物（如抗抑郁药、抗组胺药、抗高血压药等）可能抑制唾液分泌，引起口干。如果正在服用这些药物，可以与医生沟通，看是否可以调整药物种类或剂量。

放疗后遗症 接受头颈部放疗的患者，

唾液腺可能受到损伤，导致唾液分泌减少。这种口干可能是暂时性的，也可能是永久性的，建议使用人工唾液或润口剂缓解不适。

神经损伤 头颈部的神经损伤或手术后可能会影响唾液腺的神经支配功能，导致口干。这类情况可能需要神经修复手术或药物治疗。

环境与生活习惯 空气干燥、习惯性张口呼吸、睡觉打鼾等也可能引起口腔水分流失。建议使用加湿器改善环境，或尝试止鼾装置、鼻腔贴片调整呼吸习惯。

不良生活方式 吸烟、饮酒或滥用药物不仅伤害唾液腺，还可能直接导致口干。为了保护口腔健康，请尽量戒除这些不良习惯。

如何应对口干问题

养成健康的生活习惯 戒烟限酒、均衡饮食、适当运动，这些都能帮助我们改善唾液腺的功能。

注意环境湿度 在干燥的季节，使用加湿器能有效缓解空气过于干燥的问题。

定期检查身体 特别是有家族病史或长期用药的人群，建议每年进行全面的健康体检。

科学求医 如果口干症状持续存在，请不要拖延，应尽快咨询专业医生，明确病因并接受针对性治疗。

对身体的任何异常信号，我们都不应掉以轻心。口干看似是一个小问题，但它可能暗藏健康隐患。只有学会倾听身体的“求救信号”，才能更好地守护自己和家人的健康。



来源 / 千库网

