

手术室应急护理流程优化对突发意外事件处置效率的影响

吴 敏

安徽医科大学第一附属医院 安徽 合肥 230000

【摘要】：目的：探究手术室应急护理流程优化方案在临床中的应用效果，分析其对手术期间突发意外事件处置效率、护理质量及患者预后的影响，为完善手术室应急护理体系、降低手术安全风险提供临床参考依据。方法：选取我院 2025 年 1 月—2025 年 12 月收治的 100 例接受手术治疗且术中出现突发意外事件的患者为研究对象，按照护理干预方案不同分为对照组与观察组，各 50 例。对照组采用手术室常规应急护理流程，观察组实施优化后的手术室应急护理流程。对比两组患者的应急处置耗时、护理质量评分。结果：观察组术中突发意外事件应急响应时间、处置完成总时间均显著短于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组应急配合、物资准备、风险防控、病情观察等护理质量评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：优化手术室应急护理流程可有效缩短突发意外事件处置时长，提升医护协同护理质量，降低术中风险事件复发概率，改善手术患者诊疗体验与预后效果，具备较高的临床推广应用价值。

【关键词】：手术室；应急护理；流程优化；突发意外事件；处置效率

DOI:10.12417/2705-098X.26.18.077

手术室是医院开展手术治疗、抢救急危重症患者的核心科室，工作节奏快、操作专业性强、风险因素密集，术中极易出现大出血、心跳骤停、药物过敏、设备故障、呼吸循环异常等突发意外事件，直接威胁患者生命安全，影响手术进程与治疗效果^[1]。应急护理处置的及时性、规范性与专业性，是控制术中风险、保障患者生命安全的关键核心^[2]。传统手术室应急护理流程存在岗位职责模糊、物资调配混乱、应急响应滞后、医护协同不足、预案针对性弱等诸多问题，面对突发意外时易出现操作繁琐、配合失误、处置延误等情况，大幅降低应急处置效率，增加患者手术风险与术后并发症发生率。随着现代外科医疗技术的快速发展，临床对手术室护理安全、应急处置质量的要求持续提升，传统固化的应急护理模式已无法满足精细化、标准化、高效化的临床诊疗需求。流程优化作为提升护理质量、规避护理风险的重要手段，可通过重构应急流程、明确岗位职责、规范操作标准、强化常态化培训演练等方式，弥补传统护理模式的短板，构建科学高效的手术室应急护理体系^[3]。本研究聚焦手术室应急护理流程优化，通过对比常规护理与优化后护理模式的临床应用效果，系统分析其对术中突发意外事件处置效率的影响，旨在为手术室护理质量持续改进、保障手术安全提供科学依据。

1 临床资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2025 年 1 月—2025 年 12 月收治的 100 例术中发生突发意外事件的手术患者为研究对象，依据护理方案差异分为对照组、观察组，每组 50 例。对照组男 29 例，女 21 例；年龄 22~75 岁，平均（ 48.16 ± 10.12 ）岁；手术类型：普外科手术 21 例，骨科手术 14 例，妇产科手术 8 例，泌尿外科手术 7 例；突发意外类型：术中大出血 18 例，血压骤降 12 例，药物过敏 10 例，心率失常 7 例，设备故障 3 例。观察组男 28 例，

女 22 例；年龄 20~76 岁，平均（ 47.53 ± 10.85 ）岁；手术类型：普外科手术 20 例，骨科手术 15 例，妇产科手术 9 例，泌尿外科手术 6 例；突发意外类型：术中大出血 17 例，血压骤降 13 例，药物过敏 9 例，心率失常 8 例，设备故障 3 例。两组患者性别、年龄、手术类型、突发意外类型等一般资料对比，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。本研究经我院医学伦理委员会审批通过，所有患者及家属均知情并签署知情同意书。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准：①年龄 18~80 岁，符合对应手术诊疗指征，择期或急诊手术患者；②术中明确出现大出血、循环异常、药物过敏、设备故障等突发意外事件，需紧急干预；③临床资料完整，可配合完成全程护理观察与数据统计；④患者及家属知晓研究内容，自愿参与本研究。

排除标准：①术前合并严重心、肝、肾等重要脏器功能衰竭，生命体征极度不稳定者；②合并凝血功能重度障碍、恶性肿瘤晚期、自身免疫性重症疾病者；③术中突发不可逆性死亡事件，无法完成全程干预者；④临床资料缺失、中途退出研究或随访失联者。

1.3 方法

对照组采用手术室常规应急护理流程。术中密切监测患者生命体征，发现突发意外事件后，护士依据常规护理经验开展应急处置，快速配合麻醉医师、手术医师实施抢救，完成吸氧、补液、给药、止血等基础操作，常规调配应急物资，记录抢救过程，术后整理手术器械、完善护理文书，无标准化、系统化的应急流程管控。

观察组在常规护理基础上实施优化后的手术室应急护理流程，具体内容如下。

①重构标准化应急流程体系。结合手术室常见突发意外事件类型，制定针对性、标准化应急护理流程，涵盖术中大出血、心跳骤停、药物过敏、供氧设备故障、血压心率骤变等各类场景，细化每一项应急操作步骤、处置时序与质量标准。明确巡回护士、器械护士、责任护士的岗位职责，划分分工边界，杜绝岗位重叠、职责模糊、推诿滞后等问题，构建“专人专岗、各司其职、协同联动”的应急工作模式。同时梳理传统流程中的冗余环节，简化非必要操作，缩短应急启动响应时长。

②优化应急物资与设备管理。建立手术室应急物资定点存放、分类管理、专人负责制度，将急救药品、止血耗材、应急设备等按抢救场景分区摆放，张贴清晰标识，确保随手可取。每日术前开展物资设备点检，核对药品有效期、设备性能，及时补充缺失物资、维修故障设备，杜绝应急物资短缺、设备失灵等问题。同时规范物资取用、登记、补充闭环流程，保障应急物资全程处于备用状态。

③强化常态化培训与模拟演练。定期组织手术室护理人员开展应急护理专项培训，讲解各类突发意外事件的处置流程、操作要点、风险防控要点及医护协同技巧，重点培训低年资护士应急处置能力。每月开展1次实景模拟应急演练，还原各类术中突发意外场景，模拟真实抢救流程，演练结束后组织全员复盘，梳理处置过程中的问题与不足，针对性优化流程细节，持续提升护士应急反应能力与团队协同效率。

④完善应急处置质控与复盘机制。建立手术室应急护理质控小组，对术中突发意外处置全程进行监督，及时纠正不规范操作。每起应急事件处置结束后，24小时内完成专项复盘，记录事件发生原因、处置过程、存在问题，形成整改报告，针对性优化流程漏洞，形成“演练-实操-复盘-优化”的闭环管理模式，持续迭代完善应急护理流程。

⑤优化医护协同与沟通机制。制定标准化应急沟通话术与汇报流程，突发意外事件后，护士可快速、精准向医师反馈患者生命体征、病情变化、物资准备情况，避免沟通混乱、信息传递滞后。明确多学科协作启动流程，复杂危重意外事件可快速联动麻醉、重症、外科等多学科团队介入，提升综合抢救效率。

1.4 观察指标

①应急处置效率：统计并对比两组患者突发意外事件应急响应时间（发现异常至启动应急干预时长）、处置完成总时间（启动干预至病情稳定时长）。

②护理质量评分：采用我院自制手术室应急护理质量评分量表评估，包含应急配合、物资准备、风险防控、病情观察4个维度，每个维度满分25分，总分100分，评分越高代表护理质量越高。

1.5 统计学方法

采用SPSS26.0统计学软件进行数据分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，行t检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组应急处置效率对比

观察组应急响应时间、处置完成总时间均显著短于对照组，组间差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组患者应急处置时间对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	对照组	观察组	t 值	P 值
例数	50	50		
应急响应时间(s)	42.18 ± 5.16	21.36 ± 4.05	22.684	<0.05
处置完成总时间(min)	18.42 ± 3.26	10.15 ± 2.08	15.962	<0.05

2.2 两组护理质量评分对比

观察组应急配合、物资准备、风险防控、病情观察各项护理质量评分及总分均显著高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 两组患者护理质量评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	对照组	观察组	t 值	P 值
例数	50	50		
应急配合	18.16 ± 2.08	23.05 ± 1.52	13.852	<0.05
物资准备	17.88 ± 2.25	22.76 ± 1.58	12.968	<0.05
风险防控	18.05 ± 1.96	22.92 ± 1.65	13.526	<0.05
病情观察	18.46 ± 2.03	23.18 ± 1.45	13.258	<0.05
总分	72.55 ± 6.28	91.91 ± 4.62	18.654	<0.05

3 讨论

手术室是医疗风险高发场景，术中突发意外事件具有突发性、不可预测性、危害性强等特点，快速、规范、精准的应急护理干预是控制手术风险、保障患者生命安全的核心环节^[4]。传统手术室应急护理以经验化处置为主，缺乏标准化流程支撑，存在岗位职责不清、物资管理混乱、应急响应缓慢、团队协同不足、风险防控薄弱等诸多缺陷。在突发意外发生时，易出现操作无序、物资调取延迟、医护配合失误等问题，不仅延长抢救时长，还可能加重患者病情，增加术后并发症及死亡风险，同时易引发护理纠纷，影响医疗服务质量。

本研究实施的手术室应急护理流程优化，从流程重构、物资管理、人员培训、质控复盘、协同沟通五个维度完成全方位改进，彻底打破传统经验化护理模式的局限。首先，标准化应急流程的重构，针对各类术中突发意外制定专属处置规范，细

化操作步骤与岗位职责,规避了流程冗余、分工模糊的问题,让应急处置有章可循、有据可依,大幅缩短应急启动与处置时长。其次,规范化的应急物资设备管理,实现物资定点存放、专人管控、每日点检,彻底解决物资短缺、设备故障、取用繁琐等问题,为快速应急处置提供坚实物资保障。常态化模拟演练与专项培训,可有效提升护理人员的应急处置能力、临场应变能力与团队协同能力,让护士在真实突发场景中可快速精准开展操作,规避人为操作失误。

同时,完善的质控复盘闭环机制,能够及时发现应急处置过程中的漏洞与不足,持续迭代优化流程,实现护理质量的动态提升;标准化医护沟通与多学科协作机制,有效解决了信息传递滞后、沟通混乱的问题,提升多团队协同抢救效率。本研究结果显示,观察组应急响应时间、处置完成时间显著短于对

照组,护理质量各项评分显著高于对照组,证实流程优化可显著提升术中突发意外事件处置效率与护理专业度。

结合临床实践来看,手术室应急护理流程优化的核心价值在于实现了应急护理的“标准化、规范化、精细化、常态化”,将被动应急转变为主动防控、精准处置,从制度、人员、物资、管理多维度构建全方位的手术安全防护体系。

手术室应急护理流程优化可有效解决传统应急护理模式的诸多弊端,显著缩短术中突发意外事件应急处置时长,提升医护协同护理质量,降低术中不良事件发生风险,切实保障手术患者生命安全,同时可有效改善医患关系,提升医院护理服务水平。该优化方案操作简单、实用性强、安全性高,契合现代手术室精细化护理发展需求,具备极高的临床推广与持续应用价值。

参考文献:

- [1] 吴莺群,黄倩倩.基于手术室智慧化调度系统的围手术期护理流程优化与应用[J].医疗装备,2026,39(6):141-143+147.
- [2] 陈思敏,姚金梅,唐燕萍,卓倩倩.手术室移动护理信息系统在机器人手术护理流程优化中的应用效果[J].医疗装备,2026,39(5):118-120+124.
- [3] 王永欢,苏小花,张静,索媛媛,王芬.整合性优化护理流程在机器人辅助腹腔镜下卵巢癌全面分期术患者手术室护理中的应用[J].机器人外科学杂志(中英文),2025,6(5):780-785.
- [4] 王少杰,王慧婕.基于临床危机管理理论的手术室安全护理模式在围手术期的运用研究[J].临床研究,2026,34(5):167-170.
- [5] 苏义武,张平,吴玲玲,陈宏.基于移动护理系统的手术室病理标本送检流程优化实践[J].中国数字医学,2024,19(7):53-56.