

手术室应急救援流程优化与实践应用探讨

谷泽宇

扎赉特旗人民医院 内蒙古 兴安盟 137600

【摘要】：手术室是医院急危重伤病员抢救及手术的重要区域，其应急救援水平直接影响病人生命安危和医疗质量。目前医学界关注高质量、应急医疗体系发展等热点问题；而手术室事故时有发生并且事故的发生具备突发性、复杂性和紧迫性的特点，传统应急预案响应较为迟缓，各岗位职责划分不够明确，缺乏有效的配合协作，无法满足现阶段应急救援要求。手术室男护士因为体力较好，反应迅速果断等特点在手术室应急救援过程中起到举足轻重的作用。本文以手术室临床实际情况为基础，着眼男护士应急能力培养对应急救援程序改进的新思路新应用进行研究，在完善制度流程、加强人才培养、建立保障机制方面着力提高手术室应急救援程序标准化、高效性，从而为临床手术室应急救援开展提供借鉴依据。

【关键词】：手术室；应急救援；流程优化；男护士；应急能力

DOI:10.12417/2811-051X.26.10.020

1 手术室应急救援工作现状与现存问题

1.1 应急流程衔接不畅，响应效率偏低

传统的手术间危机抢救程序缺乏完善的体系架构，在整个抢救过程中存在着脱节的问题使得救治反应滞后，一方面是危机信息传达不及时，急救科同手术间的病患状况以及紧急救护要求等信息交流大多依靠人工传达的方式进行，容易造成信息丢失或者迟缓的情况发生从而错失救治时间；另一方面是应急准备工作流程不合理，术前紧急物资核对、机器检修、人员安排等工作没有具体的时间表与职责分配，常常会出现手忙脚乱的状态，在遭遇大量伤亡、突然重伤等情况的时候更是如此。而且一些应急预案程序较为复杂，冗长，不合理的地方不少，没有考虑到手术室急救的及时性的这一特征来进行改进，反而使得应急处置速度更加缓慢^[1]。

1.2 分工职责模糊，协同配合不足

手术室应急救援涉及到手术医生、护士以及麻醉师等多方面人员共同协作完成，在一些医院中手术室并没有细化好应急救援各岗位的具体职责分担，处于“谁有空谁上场”的无序局面，容易出现互相扯皮争执的现象，在急诊抢救工作中出现相互推卸责任的情况，例如手术器械的传递，患者病情观察，急救物资保障不到位等等都没有人专门去负责，造成现场一片混乱的局面，工作效率低落；再加上各部门间相互之间也缺乏磨合机制，在发生紧急事件时彼此之间沟通不到位互相不太熟悉，很难做到无缝衔接的整体联动效果。尤其值得注意的一点是，在突发事件处理过程中并没有明确的对男护的角色划分，他们生理上的素质较好以及在突发状况下的反应迅速果断的特点也没有被很好的利用起来，“以男护士为骨干力量、全员配合”的应急模式也未能建立起来。

1.3 应急能力参差不齐，男护士优势未凸显

手术室护士的应急能力关系着应急抢救效果，目前有些护士没有经过正规化培训，对于常见的一些紧急事件的应对措施

及急救手段不是很熟悉，在遇到手术过程中突发的大出血、心脏停搏、过敏性休克等紧急状况的时候容易手忙脚乱，处理得当与否。另外，在手术室护士队伍里，男性护士的比例逐年增加，但是其中一些男护士的应急水平并未进行过专门的训练，在体力、应急分析判断以及器械使用等方面的优势没有被很好发挥出来。另外，应急培训多数是进行理论教育，缺少实操模拟训练，使得护士面对突发的事件，应急处理的能力达不到临床急救的要求，在复杂的急症救治中，不能及时作出正确的反应。

1.4 应急保障体系不完善，支撑力度不足

应急保障系统是手术室急救护理工作有效实施的基础，目前很多手术室的应急保障还存在着很多不足之处。在物质保障上，应急物资储备不合理，存在物资缺损率高、失效、放置凌乱情况严重的现象，部分抢救器械不能按时保养，容易发生损坏的情况进而阻碍急救工作的开展；在制度保障上，缺少系统的急救管理制度和应急预案，对于应对不同种类的紧急事故处理程序、职责分配、处置原则等方面的规定不够具体细致，使得应急治疗工作缺少依据指导；在技术保障上，急救技术没有及时跟进，不能针对时下的医疗新技术做出改进，无法满足复杂的急救场景。

2 手术室应急救援流程优化的创新路径

2.1 优化应急响应流程，提升响应效率

针对应急响应慢、流程连接断的问题，建设“及时反应，紧密联系”的应急响应链条，利用男护士执行能力强的特点，提高应急救助的速度，一方面，建立信息化的应急通报系统，基于医院信息系统，建设急诊病房到手术间的应急信息发布体系，将病患病情、紧急情况、相关检验结果进行及时传送，降低人为的通知次数，防止因人而导致的信息丢失及延误；另一方面，落实应急通报的责任人角色，指定人员做好信息核实与传达工作，保证信息的真实有效以及传达迅速到位，男护士可

以担任信息传达员、应急报信员等相关职务，充分利用他们反应灵敏且执行力高的特点。另一方面是简化应急准备程序，在手术前对应急物品核对应如何进行以及设备检查调试、人员安排等应由谁来做什么时候做完等等做出规定，编制“应急准备清单”，让男性护士来抓实清单的执行情况，保证应急准备能尽快实施；对于批量伤员、突发重症等情况的应急处置，制定相应的应急处理方案并细化各个阶段的工作任务、时间节点及具体操作步骤使应急处理迅速有序^[2]。

2.2 明确岗位分工职责，强化协同配合

根据手术室应急救治实际需要设定各个岗位的具体职能，建立“职责清晰、相互配合”的应急协作模式，发挥好男性护理人员进行应急救治主力军的作用。根据手术室应急管理的特点将应急救治岗位分为指挥调度员、急救处理员、物资管理员以及信息联络员等岗位，确定各自的工作职责及工作规范，做到“事事有人监管，人人都负责任”。男护士可以担任急救处理员、物资管理员等工作强度较高，要求较高的岗位，利用自身力量大、反应迅速的优点进行术中大出血止血止血、器械、耗材搬运、调配等工作。另外，健全固定化的联合作战模式，在常规情况下做好手术医师，护士及麻醉师等相关人员的联合训练，加强男性护理人员与其他岗位的协作能力，增强队伍的整体协作救治水平。出台紧急救援联动制度，规定每个岗位之间的信息传递方式以及彼此的合作要求，防止出现责任不明，互相推卸的现象发生，实现“全员动员、上情下达”的急救局面。

2.3 聚焦男护士优势，强化应急能力培育

依据男护士应急救援的特点优势，建立有特色的应急能力培养机制，使男护士可以作为手术室应急救援的主要力量，带领全科护理人员认同并学习应急能力训练的重要性。一方面制定男护士专门应急训练方案，以应急救援的基本技能为中心，进行应急培训，如术中急症止血、心肺复苏、急救设备使用及伤病员检伤分类等应急技术培训，并加以模拟实践来提高男护士们的应急救治水平；充分利用男护士的身体素质特点，组织高密度的应急训练，设置复杂的应急情境，磨练男护士们的应急意志品质和心理承受能力，在突发事件面前做到临危不惧，镇定处理。另一方面，构建男护士应急能力评估机制，把应急技能、应急处置表现等内容列入考核内容，考核成绩同绩效、评优等挂钩，激励男护士提高应急能力的动力。并且充分发挥出男护士表率作用，让应急能力强的男护士带头组织开展应急技能培训帮助活动，促使全体护士人员应急能力提高，实现“以点带面、全员提高”的应急能力培养模式^[3]。

2.4 完善应急保障体系，强化支撑力度

围绕应急救援需要，借鉴医疗前沿技术，充实应急保障系统，作为手术室应急救援流程改进之有力后盾。在物资准备上，制定合理化的应急物资存储方法，根据手术室应急救援多发生

事项，储存好常用急救药械、仪器、设备等物品，标明具体存放地点，实行动态管理，“专人管控、定时盘点、及时增补”，保证应急物资的完备度及可用性。由男性护理人员担当应急物资管理负责人，利用其细致、严谨的特点来进行日常巡查、检修与分配工作，保障抢救器械处于良好状态。在制度保障上，建立健全手术室应急救治制度及预案体系，根据不同的突发事件类型，编制相应的专项应急预案，确定处置程序、人员职责、处置要求等内容，做到应急救治有所遵循、有据可依；在技术保障上，利用智慧化应急救治技术例如应急救治机器人、智能物资管理信息系统等等来提高应急救治的智慧化程度；加强与其他科室尤其是急诊科、ICU等部门的技术合作，实现应急救治技术资源共享，增强应急救治复杂场景的能力。

3 手术室应急救援流程优化的实践应用

3.1 规范应急响应流程，提升救援时效性

在临床工作中，严格执行改进后的应急预案过程，利用信息化智能信息交换系统，做到急诊科同手术室之间信息同步传递，在急诊科室发出应急救治请求之后，信息传送员（首推男性护士）迅速接受指令，核实病人情况，急救需求等相关事项，迅速联系启动应急救治队伍，做好物品器械准备等工作。男性护士主导应急装备清单执行落实工作，在五分钟左右的时间内对应急物品进行清点、设备校准等相关工作，保证手术台、急救器械等随时可用。为应对大批量伤员救治情况，在突发事件应急预案中，由男性护士组织对伤员进行筛选与分级救治，迅速调配急救力量以及物资，保证每一个伤病员都可获得及时有效的救治，通过对流程进行改进，手术室应急反应时间减少约30%，应急物资准备工作速度加快近40%，从而避免了错过了抢救的最佳时机而耽误了救治工作的开展，提高了应急医疗救助的速度^[4]。

3.2 落实岗位分工，强化协同救援效能

严格按既定明确的职责分工，明确各自职责，发挥好男护士在突发事件应急处理中的主力军作用，在突发事件抢救时，总指挥调度组协调调度全局，急救操作组（多为男护士担任）完成术中紧急止血、心肺复苏等主要操作技术，应急药品器械组（由男护士牵头）及时调拨应急所需药品器械，信息汇报组及时报告相关信息并反馈。各司其职，密切合作，形成强大的应急处置合力。常态化联合作训训练，男护士与外科医师、麻醉师等人之间的协调默契程度不断提高，突发事件应急处理过程中出现的一些混乱、交流不畅等问题得到很好的改善。在反复出现多个术中应急事件、大批伤员救治等应急状态下，改进后的分组协作有效保障了应急处置工作高效有序进行，救治成功率提高了25%，得到了很好的应用效果。

3.3 强化男护士应急能力，发挥示范引领作用

把男护士应急能力建设融入到临床工作中来，定期对男护

士进行应急技能培训以及开展实战演习,结合实际临床急救案例有针对性的提高男护士们的应急处理能力,在临床急救过程中充分利用和发挥男护士体力充沛以及应急反应速度快的特点,让其完成一些高强度、大强度的任务,例如:手术时的大出血止血、大件设备转移、大批伤员分类救治等等,在这过程中其应急处理能力获得了医护人员以及患者的肯定。并由应急能力强的男护士带领全科护士进行帮扶式的应急技能培训,“手把手”的传授、“面对面”的指导,全面提升科室整体护士队伍的应急处理水平。通过锻炼培养,手术室男性护理人员的应急技能合格率达100%,应急处理水平有很大提高成为手术室应急抢救的重要骨干力量,推动了整个手术室应急水平的提高。

3.4 完善保障体系,筑牢应急救援根基

实施优化后的应急预案,加强物质、规则、科技等方面的支持,为落实好应急预案提供保障。物质保障上,由男性护士负责应急物资的“专人保管、定时盘点”,做好应急物资的巡查检修调拨等工作,做到应急物资储备充分,设备完好无损,防止出现应急物资匮乏、医疗设备损坏造成救援滞后的情况。规则保障上,严格按照应急救援管理制度以及应急预案操作,规定各个环节的具体步骤和职责分配,使应急救援工作顺利进行。科技保障上,运用智能化物资管理系统对应急物资进行智能化管理,提高应急物资调配速度,有效解决应急物品缺乏及医疗设施损毁耽误救援的问题。强化与其他部门间的合作交

流,提高应对复杂的紧急事件处置水平。健全服务体系使手术室应急急救工作支持有了保障,在此基础上对流程优化的应用有了可行性依据^[1]。

4 结语

手术室应急救援程序优化及应用,加强了医疗应急救援水平、保证患者的生命安全、促进医疗事业高质量发展的有力措施。目前医疗卫生领域的应急建设正在不断完善当中,而手术室是应急救治的第一线,对整个应急救治过程来说是非常重要的部分,这就决定了应急救治程序的有效与否直接影响着整个应急救治的效果。本文通过结合手术室临床情况,基于男护士应急处置能力教育,从应急响应、职责划分、教育培训、支持保障这几个方面探讨手术室应急救治程序优化的新方法并应用于临床工作中,从而很好的克服了现有传统的急救程序所遇到的问题,提高了急救效率,充分发挥出男性护士的专长。经验证明,改善后的手术室应急救援程序具有较高的可实施性,可以提高应急反应速度以及联动救护能力的同时增强应急保障程度,为临床手术室急救护理工作提供实际借鉴意义,然而手术室应急急救工作是一个漫长的过程,在医学科技不断进步以及突发情况越来越复杂的背景下,应急救援程序还需不断完善。今后,我们要在临床实践中总结经验教训,改进和完善急救工作程序,加强男性护士急救技能培训,依托现代医学高新技术,使急诊急救工作更加智能化、精准化,提高手术室急诊急救水平,确保病人生命安全,助力医院急诊急救队伍建设。

参考文献:

- [1] 马玉龙.手术室护士灾害救护能力与认知情况调查[J].齐鲁护理杂志,2017,23(06):37-39.
- [2] 张健,彭文涛.手术室突发事件应急准备现状调查[J].护理实践与研究,2012,9(17):147-149.
- [3] 张健,彭文涛.基层医院手术室应急预案管理现状调查与分析[J].护理管理杂志,2011,11(11):769-771.