

1.4 统计学方法 采用 SPSS 16.0 软件包进行分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用频数表示,采用描述性分析。

2 结 果

2.1 两组器械清点用时比较 见表 1。

表 1 两组器械清点用时比较 s

组别	例数	第 1 次 清点时间	第 2 次 清点时间	第 3 次 清点时间	第 4 次 清点时间
传统组	114	166±7	201±11	187±6	165±9
“5F”组	114	93±3	131±12	118±4	57±5

2.2 两组器械清点不良事件发生情况 传统组发生丢失器械 6 起(6 件),发生率 5.26%,其中 4 件为丢失在洗衣房,最终找回,2 件为螺丝缺失未找回,术中 X 线摄片显示不在患者体腔。“5F”组发生丢失器械 1 起(1 件),发生率 0.88%,为器械掉落地上未发现,最终找回。

3 讨 论

手术器械清点是手术室护理的关键环节,是手术室护理管理的核心内容之一,关系着患者的安全,影响着整个医疗质量^[3]。清点手术器械的意义在于保证手术用物完整及数量正确,以确保既无整件用物遗留,也无用物碎片遗留。清点的过程是核对数量和核实完整性的过程,没有数量的清点,就不能进行完整性的清点。手术物品的准确清点是防止异物遗留体内的重要保证,直接关系到患者的安全。因骨科手术内植入器械品种多,造成术中清点繁琐,给手术室护理清点制度落实带来难题。物品清点时间紧迫,器械护士没能提前上手术台进行物品的整理及清点或巡回护士忙于其他的工作未能及时配合器械护士进行物品

的清点,最终使物品清点过于匆忙,甚至导致物品清点差错;尤其在连台手术时经常出现物品清点时间紧迫的情况^[4],往往是器械护士快速清点一遍,把数字报给巡回护士,手术切皮后才开始清点器械,体腔关闭前后只对纱布、缝针清点,不能做到标准的“二人四次”清点。传统方法清点从 1 件递加式清点,从 1 累加 132 件器械,容易数错、出现重复清点,导致器械护士根本没时间检查器械完整性,从而导致护理缺陷发生率升高。采用“5F”器械分组清点,5 件数单位式分组器械摆放,使器械摆放合理放置,巡回护士一目了然、核对清点更方便,可以节省清点时间,达到双倍效应。本研究结果显示,“5F”组不同时段器械清点时间均短于传统组,特别是第 1 次和第 4 次清点时间成倍缩短,器械护士有更多时间检查骨科器械完整性;传统组发生丢失器械 6 起(5.26%),其发生的概率明显大于“5F”组的 1 起(0.88%),其中“5F”组发生 1 起(1 件)丢失原因是器械落地,巡回护士没有及时发现。研究表明,“5F”器械分组法不仅可缩短器械清点时间,而且能降低清点差错,保障手术器械的完整。

参考文献:

- [1] 谷昌叶,陈燕. 手术室护士对骨科外来器械清点情况的调查分析[J]. 当代护士,2014(7):138.
- [2] 李冉,何丽. 手术室手术物品清点管理的现状分析与对策[J]. 解放军护理杂志,2013,30(7):54-55.
- [3] 王岳娜. 手术物品清点的综合管理措施[J]. 中华现代护理杂志,2013,19(33):4161-4163.
- [4] 虞佩君,曹霞,张月娇,等. 护理差错原因分析及防范措施的研究报告[J]. 护理与康复,2011,10(8):666-668.

• 信 息 •

欢迎关注护理与康复微信公众平台

《护理与康复》杂志微信公众平台于 2014 年 10 月 28 日建成并开通。本微信公众平台主要报道国家卫生方针政策、医疗护理相关新闻动态、浙江省护理学会相关会议及活动,选登本刊护理见闻、护理经验、护理革新、专利技术相关文章,集锦健康生活小常识,分享护理札记等。本微信公众平台的开通旨在为广大读者传递护理专业相关信息,为护理同仁提供分享护理经验及护士心声的渠道,从而更好地为护理工作者服务。

微信号: zjhlykf, 欢迎关注。

——《护理与康复》编辑部