

最新手术室安全管理工作报告 手术室安全管理概述(实用5篇)

随着社会一步步向前发展，报告不再是罕见的东西，多数报告都是在事情做完或发生后撰写的。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的报告吗？这里我整理了一些优秀的报告范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

手术室安全管理工作报告篇一

一. 手术室护理质量管理概述

护理质量是指护理人员提供给患者的服务质量及护理人员表现出的专业形象是否有助于护理对象生命质量的提高，以及护理工作的成效。是反应护理服务活动符合规定，满足护理服务对象明确与隐含需要的效果。所谓符合规定是指护理人员的工作行为符合职业道德的规范，各项操作符合技术操作规程等。明确的需要是指护理服务对象明确提出的、需要护理人员解决的问题；隐含的需要则是指护理服务对象存在但未明确提出寻求帮助的问题。

手术室护理质量则是反映患者手术过程中的各项护理活动应符合制度、操作流程、技术规范等，以及患者在此期间的各项需求的效果。

1. 预防为主的原则

患者在手术室期间，任何的工作疏忽或处理不当都会给患者造成不良的、甚至危及生命的严重后果。作为护理管理者应坚持预防为主的原则，重视护理工作全过程的每一个环节，分析影响质量的各种因素，找出主要因素加以重点控制，防患于未然。坚持预防为主，一是“防止再发生”，其基本形式是问题—分析—导因—对策—规范；二是“从一开始就不允

许失败”、“第一次就把工作做好”，基本形式是：实控—预测—对策—规范。

2. 以患者为中心的原则

标准化是质量管理的基础，护理标准化管理就是在护理管理中，以标准的制定和贯彻形式来进行，包括各类人员工作质量标准、规章制度、操作规程及质量检查标准等。要求管理过程始于标准又终于标准，从制定标准开始，经过贯彻标准发现问题，进一步修改标准，使护理质量在管理循环中不断上升。

4. 事实和数据化的原则

事实和数据是判断质量和认识质量形成规律的重要依据，用事实和数据说话也是质量管理科学性的体现。手术室护理活动中记录的事实和数据如术中器械的清点、患者生命体征的观察等，是对患者手术过程的客观体现，标准反映手术室护理质量水平。

5. 以人为本、全员参与的原则

护理质量管理组织是由不同层次的护理人员所组成，各层次职责应明确并有所侧重。应做到层层管理，人人负责。应同时重视人的作用，调动人的主观能动性和创造性，增强护理人员的质量意识，引导护理人员参与质量管理，全员参与是实施护理质量管理的根本。

6. 持续改进的原则

持续质量改进是质量管理的灵魂。外科技术日新月异，手术患者需求亦是不断变化的，要满足上述变化，必须坚持质量持续改进的原则，工作中不断发现问题、提出问题、解决问题，以达到质量改进的目的。因此，持续改进手术室护理质

量，不断提高护理质量管理水平，是手术室管理工作的核心。

护理安全是指在实施护理工作的全过程中，患者不发生法律效力和法定的规章制度允许范围以外的心理、机体结构或功能上的损害、障碍、缺陷或死亡。关注患者安全，共创医患关系双赢局面，是现代医疗服务所追求的目标。手术室是医院对患者实施手术治疗、检查、诊断、并担负抢救工作的重要场所，涉及面广、人员流动量大、工作节奏快、患者病情复杂、意外情况发生多，容易引起医疗纠纷，甚至医疗事故。手术室患者安全管理，已成为医院患者安全管理的重中之重。2007~2009年中国医师协会颁布的《患者安全管理目标》、卫生行政部门出台的“医疗质量管理年”和“医疗质量万里行”活动实施方案中，对加强手术患者的安全管理制定了一系列标准。因此，建立一套完整、系统、科学、有效的护理安全管理措施，使管理者在工作中有章可循，使护理人员在工作中按章办事，做到防患与未然，这是保证手术成功和患者安全的重要前提和基础。

手术室护理工作存在风险的环节很多，贯穿在患者手术全过程的每个细节之中。掌握风险管理的方法和原则、有效评估手术环节中存在的风险因素、建立完善相应的安全管理制度、措施、预警方案和安全汇报文化，并通过各种手段保证各项制度、措施落实，可以有效规避风险，保障手术患者的安全。

手术室安全管理工作报告篇二

手术室的安全管理是整个护理质量的重要组成部分，为了做好护理安全，防止在执行护理操作技术过程中出现的缺陷、差错、事故等问题。结合本院手术室实际情况，建立手术室管理手册，健全和完善科室管理制度，加强制订目标管理，近年来，无护理差错事故发生。

手术室易发生差错事故及护理缺陷的环节很多，一旦发生失误，轻者影响病人治疗，延误手术时间，造成时间与物品的

浪费；重者病人致残，甚至致死。

错或错放手术问。

1.2、手术体位安置方向有误、体位安置不当导致压疮发生，约束带过紧或两上肢过度外展造成神经受压，衬垫不当影响病人循环呼吸。

1.3、器械准备不全、用物与手术所需不符，器械性能不佳、陈旧，钳端夹持不紧，刀、剪、针不锐，结扎线不牢，吸引管道堵塞不适。

忽略检查，导致心中无底。

1.5、术中仪器使用不当、准备时未试机，临时故障，电刀电极固定不当，造成脱落和污染。病人皮肤与升降台或手术台金属直接接触，造成电灼伤。

1.6、用药有误、输血输液查对时有误，药物摆放有错，静脉麻醉药和输液标志不清，导致误用，执行口头医嘱有误，术中标志保存不当或丢失。

片、ct片、手术衣裤等用物遗漏。

2、安全管理

提高工作质量的保证。

2.1.1、手术室的一般制度、抓好落实手术人员规则，洗手规则，清洁卫生制度，消毒隔离管理制度，接送病人制度，各类人员岗位责任制及考勤制度，奖惩措施。

2.1.2、安全管理制度、术前做到六查、十二对、四到位制度。六查：接病人查（病区、床号、姓名、性别、住院号、诊断、

术前准备、术前用药及过敏情况)；病人手术间查；麻醉前查；消毒皮肤前查；持刀时查；关闭体腔前后查。十二对：对科室、床号、姓名、性别、年龄、手术间号、手术名称、手术部位、所需药品、物品、药物过敏情况、灭菌器械、敷料是否合格，用物是否齐全适用。四到位：急救药品、吸引器、氧气、电凝止血器。

2.1.3、清点制度、术中三人三数制度，即主刀、洗手护士、巡回护士手术前后共同清点台上纱布、缝针、刀片及手术器械等用物，并做好记录。三不交接制度：洗手护士手术未结束前不交接，巡回护士敷料、器械未点清不交接、值班护士物品短缺不交接。

钩。

技能及应急能力，做到术中主动配合。

故消灭萌芽状态。

手术室安全管理工作报告篇三

1、接到停电通知后，了解停电时间，根据情况立即做好停电准备。备好应急灯、手电筒、氧气枕、吸引器（蓄电池）等。

2、突然停电后，立即开启照明应急灯，并立即寻找抢救病人机器运转的动力方法。任何人员不得离开手术间及病人。护士长或值班室人员立即与电工组联系，了解停电的原因及时间，根据情况及时采取措施，并做好记录。

3、气管插管全身麻醉病人，备好氧气枕及简单呼吸器等，使用简单呼吸器维持呼吸。连硬麻醉及麻醉清醒病人，应做好心理安慰工作，手术人员在手术间不得大声喧哗，以免引起病人恐慌。

4、设备维修员与护士长要加强巡视，了解各手术间手术进行情况及应急照明情况。特殊情况积极采取补救措施，对无法使用电刀止血的病人，应备好止血材料和止血药品，以备急用。

1、应立即通知医生、护士长或值班护士，组织人员积极配合医师及麻醉师进行抢救。

2、立即准备好抢救物品及药品。

3、必要时通知相关科室进行会诊。

4、某些重大抢救或特殊病人抢救，应按规定及时通知医务处或院总值班室。

5、做好病情及抢救记录。

1、病人不慎坠床，摔倒，立即奔赴现场，马上通知医生给予处理。

2、首先判断病人意识，并立即测血压、心率、呼吸等，密切观察病情变化。

3、医生到场后，协助进行检查，提供信息，遵医嘱进行正确处理。

4、如病情允许，将病人移至手术床上。

5、遵医嘱开始鼻翼的检查及治疗。

6、向上级领导汇报（夜间通知院总值班室）。

7、认真记录坠床/摔倒病人的经过及抢救过程。

1、病人发生输液反应时，应立即停止所输液体，更换输液器，

并维持静脉通路，遵医嘱给予相应的处理。

2、情况严重时就地抢救，必要时进行心肺复苏。

3、建立护理记录，记录病人的生命体征、一般情况和抢救过程。

4、发生输液反应时，应及时报告医院感染管理科、消毒供应中心、护理部和药剂科。

5、输液器和药液及时封存以备检验。

1、病人发生输血反应时，应立即停止输血，换输生理盐水，遵医嘱给予抗过敏药物。

2、报告医师及护士长，并保留未输完的血袋，以备检验。

3、对病情较重的病人，备好抢救药品及物品，配合医师进行紧急救治，并给氧气吸入。

4、一般过敏反应，应密切观察病人病情变化，做好记录，安慰病人。

5、按要求填写输血反应报告卡，上报输血科。

6、怀疑溶血等严重过敏反应时，保留血袋及抽取病人血样一起送输血科。

7、加强巡视及病情观察，做好抢救记录。

1、接到停水通知后，尽可能多备用水。

2、突然停水时，白天与维修组联系，夜间与院总值班室联系，汇报停水情况，查询原因，并做好记录。

1、遇到坏人时，护理人员应保持头脑冷静，正确分析和处理发生的各种情况。

2、设法报告保卫处，夜间通知院总值班室，寻求在场其他人员的帮助。

3、安抚病人家属，减少在场人员的焦虑、恐惧情绪、尽力保证病人的生命安全及国家财产安全。

4、坏人逃走时，注意其走向，为保卫人员提供线索。

5、主动协助保卫人员的调查工作。

6、尽快恢复正常医疗护理工作，保证病人的医疗安全。

1、发现火情后，立即呼叫周围人员组织灭火，同时报告保卫处及上级领导，夜间电话通知院总值班室。

2、根据火势，使用现有的灭火器材和组织人员积极扑救。

3、发现火情无法扑救，马上拨打119报警，并告知准确方位。

4、关好临近房间的门窗，以减慢火势扩散速度。

5、将病人撤离疏散到安全地带，稳定病人情绪，保证病人生命安全。

6、尽可能切断电源、撤出易燃、易爆物品并抢救贵重仪器设备及科技资料。

7、组织病人撤离时，不要乘坐电梯，可走安全通道。叮嘱病人用湿毛巾捂住口鼻，尽可能以最低的姿势或匍匐姿势快速前进。

1、地震来临，值班人员应冷静面对，关闭电源、水源、气源、

热源，尽力保障人员的生命及国家财产安全。

2、发生地震时，需将病人撤离病房，疏散至广场、空地。撤离过程中，护理人员要注意维护好秩序，安慰患者，减少病人的恐惧。

3、紧急情况不能撤离时，叮嘱在场人员及病人寻找有支撑的地方蹲下或坐下，保护好头颈、眼镜，捂住口鼻。

4、维持秩序，防止混乱发生。

5、注意防止有人趁火打劫。

1、一旦发生差错事故，应立即通知护士长。

2、控制局面，组织有关人员进行抢救，并积极采取补救措施，尽可能减少损坏。

3、保留相关的物品或药品，以便化验检查。

4、事情过后，护士长组织相关人员，详细了解事情经过及发生原因。24小时内当事人写出事情经过、发生的原因。

5、按程序上报护理部。科室根据有关情况写出处理意见及整改措施，上呈护理部。

1、突然停气时，消毒人员应立即询问锅炉房停气的原因，了解故障情况，汇报护士长。

2、护士长了解情况后，应立即与总务处联系，了解停气的时间及范围，如系局部故障造成的临时停气，应及时与供应室联系，考虑到供应室物品的`灭菌。

3、如停气范围为全院性，了解情况后，应及时汇报医务部，护理部，总务处等上级部门，协商解决手术室物品灭菌问题。

手术室安全管理工作报告篇四

- 1、在护理部的领导下，成立科室安全管理小组，负责本室的安全管理工作。
- 2、定期进行消防安全知识教育，树立并强化安全意识，做好防火防盗工作。
- 3、坚持24小时值班制度，发现异常情况及时报告。
- 4、消防设备、高压蒸汽消毒锅应定期检查，专人管理，并保持性能良好。本室人员必须熟练掌握消防设备的使用。
- 5、节假日前更要做好安全检查，以防隐患。
- 6、定期对各项工作进行安全检查，发现问题及时处理。

手术室安全管理工作报告篇五

- 1、在思想政治方面，积极支持医院的各项方针和规章制度，以患者为中心，以优秀合格护士为标准严格要求自己，患者如亲属，以患者为中心，以患者满意度为标准。
- 2、积极学习各项新技术、新业务。作为手术室护士，在工作中严格执行各项操作规程，遵守医院科的规章制度，始终保持无菌观念，认真负责工作，加班，树立高度的集体责任感和荣誉感，团结同事，一切重视工作。为患者提供全方位优质服务，医学全网收集，积极配合手术医师麻醉医师，营造和谐的工作氛围，保证手术顺利完成。
- 3、积极参与诊疗科组织危重患者的急救活动，与各科合作进行急救活动，在工作中团结同事，积极进取，严格调查，严密防止发生错误事故，保持质量完成手术过程的同时，不断提高自己的操作水平，积极参与开展新业务。参加工作两年

来，我在科同志们的指导下积极学习，掌握了各科的手术配合程序，如妇产科、泌尿外科、普通外科、肝胆科等，加深了自己的无菌观念和操作要求。

今后的目标：

(1) 抓好理论学习，保持政治牢固；。

(2) 在护士长、科主任的关心和指导下，顺利完成医疗护理工作，认真履行职责，热爱工作。

(3) 以科为家，工作积极进行，对病人仁慈耐心，满足病人的需要。

护理工作虽然是平凡的工作，但我们用诚挚的爱来治愈患者的心灵创伤，用火一样的热情来点燃克服患者疾病的勇气。

护理工作是崇高神圣的事业，以有限的生命投入无限的护理工作。我为自己是护士队伍的一员而自豪。在今后的工作中，我会加倍努力，为人类的护理事业做出贡献！看护工作虽然很少，但有时我真的为自己感到骄傲。我是生命的陪伴者，很多人都在我的努力下以我勤奋认真的我的热情为我献身，过着幸福的每一天。

我的双手我的笑容我的仁慈温暖这个世界！他们记不住我的名字，他们不知道我的付款，他们不知道我的辛苦，但是礼物玫瑰手里有馥香！我们就是那样的天使！所以，很多深夜中午，我走在病人、疼痛、血液、呻吟、伤病中，我感到很幸福！

感谢过去一年里和我一起工作的所有同事。感谢你们的好意，感谢与你们有这样的相遇的缘分，感谢你们的善良和美丽，感谢你们让我生活在这样温暖的家庭里！希望明年，我们能够继续荣辱，感受生命和生活的美丽，创造更加光辉的未来！

我会用爱、真心和仁心来温暖你，让你心情舒畅，让你安心。