



·论 著·

妇产科护理质量控制与安全管理

曾永莲

(湖南省新化县城乡居民基本医疗保险局 稽查审核股 湖南娄底 417600)

摘要:目的:研究妇产科护理质量控制和安全管理实施效果。方法:以2016年1月-2017年12月本院妇产科接诊的病患140例为研究对象,按照随机数表法将之进行分组:甲组和乙组各70例。甲组采用护理质量控制和安全管理法,乙组采用常规护理安全管理法。综合分析两组的护理缺陷发生情况,比较护理质量评分等指标。结果:甲组的护理缺陷发生率为1.43%,比乙组的11.43%低,组间差异显著($P < 0.05$)。甲组干预后的护理质量评分为 (97.68 ± 1.46) 分,比乙组的 (84.07 ± 3.59) 分高,组间差异显著($P < 0.05$)。结论:于妇产科中应用护理质量控制和安全管理措施,可有效减少护理缺陷发生风险,提高护理质量。

关键词:安全管理;妇产科;效果;护理质量控制

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-024-01

妇产科具有多夜诊、多急诊、高病床周转率以及高危险性等特点[1],所以,医院需要加强对该科室进行护理安全管理的力度,以有效降低护理缺陷发生率,确保患者人身安全,提高护士工作效率。此研究,笔者将重点分析护理质量控制和安全管理在临床妇产科中的应用价值,总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2016年1月-2017年12月本院妇产科接诊的病患140例,采用随机数表法将之进行分组:甲组($n=70$)年龄为20-57岁,平均 (42.6 ± 8.3) 岁。乙组($n=70$)年龄为19-58岁,平均 (42.3 ± 8.1) 岁。比较两组的年龄等基线资料, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

甲组实行护理质量控制和安全管理,具体如下:

(1)成立质控小组,由护士长和6名责任护士组成,需明确每位护士的工作范围和岗位职责,确保各项护理工作均能顺利实施。根据妇产科的实际情况,经小组成员共同讨论协商后制定出具有针对性的护理工作流程和各项规章制度,确保护理措施有章可循,降低护理安全隐患发生率。

(2)定期组织全科护士进行专业知识和技能的培训,同时需要培训患者的沟通能力和处理事情的能力等,定期安排护士学习相关的法律法规,让护士能够合理保护自身的权益。可邀请知名专家来院对护士进行专业讲座,以进一步提高护士的专业技能和对专业知识掌握的程度。

(3)制定产房管理制度,同时在日常护理工作期间对该制度进行不断的完善。加强对护士进行急救宣传的力度,让护士能够充分了解急救的重要性和相关的配合适宜等。制定产房交接制度,全面落实监

督管理措施,确保产妇和新生儿生命健康。

(4)做好护理记录工作,护士要准确、详细的将患者的护理内容以及护理过程记录下来,便于后期的检查,同时也能为医疗纠纷的解决以及发现护理问题等提供重要依据。护士长需定期对护理记录进行检查,及时发现护理记录中存在的问题,比如:漏项以及随意涂改等,并要求护士改正。

(5)按要求准备好急救所需的设备、用品和药品等,并定期对这些仪器和药品进行检查,确保设备的预备状态良好,药品在有效期内。安排专业人员定期对护理设备进行维护,确保各设备均能正常运转。在使用完急救物品和药品后,需及时对其进行补充,确保药品和物品充足,便于取用。

乙组实行常规护理安全管理,也就是按照传统的方式进行管理。

1.3 评价指标

记录两组护理缺陷(新生儿临时手圈丢失,胸牌脱落等)的发生情况,经统计后作出比较。同时利用本院自制的护理质量评分量表,对各组的护理质量进行评价。最高100分,分值越高,提示护理质量越好。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS 20.0分析,以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,经t检验;以 $[n(\%)]$ 表示计数资料,经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理缺陷发生情况评价

甲组的护理缺陷发生率为1.43%,明显比乙组的11.43%低,组间差异显著($P < 0.05$)。如表1。

表1 两组护理缺陷发生情况的对比分析表 $[n, (\%)]$

组别	例数	胸生儿临时手圈丢失	新生儿胸牌脱落	其它	发生率
甲组	70	1 (1.43)	0 (0.0)	0 (0.0)	1.43
乙组	70	2 (2.86)	4 (5.71)	2 (2.86)	11.43
χ^2					8.3104
P					0.0039

2.2 护理质量评价

甲组干预前的护理质量评分和乙组比较无显著差异, $P > 0.05$ 。甲组干预后的护理质量评分明显比乙组高,组间差异显著($P < 0.05$)。如表2。

表2 两组护理质量的对比分析表 (分)

组别	例数	干预前	干预后
甲组	70	79.65 ± 5.43	97.68 ± 1.46
乙组	70	79.82 ± 5.71	84.07 ± 3.59
t		0.1805	29.3817
P		0.8570	0.0000

3 讨论

能够对妇产科护理安全管理效果造成影响的因素有两方面,其一为主观因素,比如:护士缺乏风险和法律意识,不能对护理安全隐患进行准确的评估,从而增加了护理缺陷发生的风险[2]。其二为客观因素,比如:护士的专业技术水平比较低以及业务素质不高等。据诸多调查数据显示[3],护士提供的护理措施不能满足患者的基本需求乃护理纠纷和失误发生的一个重要因素。此外,设备落后、急救药品和物品缺乏等也都能对产妇的抢救效果造成不良影响,使得母婴健康得不到有效的保障,情况严重时亦可引发护理安全事件。对此,医院

需要针对这两方面的因素,经综合分析后提出相应的解决对策,以尽可能的提高护理安全管理的效果,减少护理缺陷发生风险,确保患者和新生儿生命健康。相关研究表明,采取护理质量控制和安全管理方案对妇产科病患进行护理安全管理,可有效预防护理缺陷的发生,提高患者满意度,减少护患纠纷发生风险,且有助于促进临床护理质量的改善[4]。此研究结果表明,甲组的护理缺陷发生率明显比乙组低,两者之比为:1.43% vs. 11.43%,组间差异显著($P < 0.05$);甲组干预后的护理质量评分明显比对照组高,组间差异显著($P < 0.05$)。

综上所述,积极于妇产科中应用护理质量控制和安全管理措施,可确保护理管理工作的有效性与安全性,降低护理缺陷发生率,提高护理质量。

参考文献:

- [1]王青芳.妇产科护理质量的控制及安全管理探讨[J].中外健康文摘,2014,(17):107-108.
- [2]郭小慧.探析妇科护理质量控制与安全管理[J].中国继续医学教育,2015,(5):167-168.
- [3]孟庆云.妇产科的护理质量安全隐患和防范对策研究[J].中外医疗,2013,32(30):158-159.
- [4]汪阿玲,史丽娟,聂淑花等.妇产科护理质量控制与安全管理[J].母婴世界,2016,(12):239.