

预防性护理措施在急诊科护理安全管理中的应用

曾 繁

南京市浦口区中心医院急诊科 江苏南京 211800

〔中图分类号〕R473

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2018) 06-132-02

急诊科的护理风险贯穿在护理操作、处理、配合抢救等环节和过程中,有时是极为简单或看似微不足到的临床活动,都带有风险。因此对急诊室护士的专业素质要求高,对急诊室护理管理的工作要求更高^[1]。通过加强对急诊室护理安全问题的管理,改进相应管理流程,采取相关防范措施,能够有效减少或杜绝相关护理安全问题,确保急危重患者护理的安全,有效防止不必要纠纷的发生。现将本科室近两年内采取的预防性护理措施,提高护理安全性,报道总结如下。

1 发生缺陷的高危因素

1.1 高危人群

经统计低年资护士发生护理缺陷者占 91%。由于急诊科工作紧张而繁重,护士不愿长期留在急诊科,致使急诊护士多为新同志和低年资的护士,其急救技术水平相对较低,工作经验、应急能力能力低、缺乏对复杂问题的判断能力,缺少对特殊事件处理的应急能力,法律知识缺乏、护理安全意识不强、工作经验不足、护理规章制度掌握不牢固,缺少与患者及家属沟通能力,综合处理问题的能力相对薄弱,有时甚至会把简单问题复杂化^[2]。

1.2 高危环节

病人流动管理,医护合作性环节,新药新技术应用环节,医嘱处理,静脉用药,交接班衔接,护理记录有遗漏,医疗告知不全面是最易发生缺陷的主要环节。

1.3 高危时段

繁忙、下班前、交接班、节假日等各班护理人员配备不合理,在治疗高峰 9AM~11AM, 6PM~11PM 病人集中,护理人力不足,难以满足病人的要求,导致此时间段为护理质量薄弱环节。

1.4 制度落实方面

各种规章制度没有落实到位,工作中有章不循、玩忽职守、粗心大意,甚至简化操作程序。未严格执行“三查七对”,导致打错针、接错液体或液体漏输,不注意巡视病人,未及时发现液体外渗、输液反应等现象^[3]。

2 防范措施

2.1 执行制度方面

科室制作了急诊护士手册,其中涵盖急诊科各项工作制度、护理人员岗位职责、急危重病人抢救流程、专科应急预案、抢救设备使用规范及急救药物说明等。每人一本,保证了护士对制度执行的效果。

2.2 加强年轻护士急救知识及技能培训

充分发挥高年资护士的指导作用,主管护师护龄较长,急救经验较丰富,且参与临床工作较多,参加抢救工作较多,

充分发挥她们的优势,做好传、帮、带。培养她们的授课能力,采用一帮一的形式,并制定出完成目标,认真指导年轻护士。采用多种学习方式,使护士不仅仅考虑掌握操作程序,更要求表达出对操作的充分理解,达到理论与实践融汇贯通。以多种形式的岗位培训,全面提高年轻护士的整体素质。

2.3 加强法律意识培养

组织全体护士利用业余时间参加护理部举办的法律法规学习及护理文书书写培训班,规范护理文书书写;以大量护理缺陷、纠纷、差错为实例在每月例会上讨论,剖析护理法规与工作质量的关系,让护士总结经验,吸取教训,养成工作中遵章守则,一丝不苟,慎独的精神,保障护理安全^[4]。

2.4 规范了急救器械最佳的摆放位置

为便捷护士抢救病人将氧气管备在吸氧设备的上方,将洗胃管和洗胃包备在洗胃抽屉内,抢救车内将一次性物品及抢救药品分类摆放,有利于护士的交接及检查;同时设计了便于转运患者期间使用的急救药箱及简易呼吸器盒;急救车采用封条管理,每月护士长与分管护士检查及使用急救车清理后,对急救车使用封条,封条内容为急救车处于备用状态,签名及时间。以示车内药械经过检查无误,并对其负责。要求全科人员加强自律性,非抢救病人不允许拆急救车,当有抢救病人用急救药械后,当班主班护士当日补充完整,双人核对后帖上封条,中班或夜班使用急救药械后,不能补充的药品或物资,及时向下班交班,由白班完成,最长时间不允许超过 24 小时,确实不能及时补充的要报告护士长,由护士长做好协调补充完整,此项规定完成情况作为护士绩效考核内容之一。

2.5 安全管理方面

强化核心制度如查对、交接班、医嘱执行等制度的落实,修改制定了门诊注射、输液流程,在治疗室操作台上面悬挂醒目提示卡,及时有效地督促护士执行查对制度,护理安全得到了保证。对留院观察患者严格执行床头交接班制度,密切观察其病情,及时准确地做好各种护理记录,发现问题及时报告医生,采取有效措施,做到忙而不乱。

3 体会

3.1 安全管理是护理管理的一部分,其目的是杜绝事故、减少差错、确保患者医疗安全。急诊科安全管理抓得好、要求严格、落实到位、措施有力、人员素质好、技术水平高,就可以把可预见性的不安全的护理问题及时扼杀掉,确保患者的治疗安全^[5]。

3.2 安全是护理质量管理的核心,安全护理是安全医疗的

(下转第 135 页)

表 2: 所有患者术后并发症发生状况对比

组别	术后感染	腹腔出血	胃肠道反应	总发生率
对照组 (n=40)	3 (7.50%)	4 (10.00%)	7 (17.50%)	35.00%
实验组 (n=40)	1 (2.50%)	0 (0.00%)	3 (7.50%)	10.00%
χ^2				4.918
P				0.014

3 讨论

阑尾炎是临床上较为常见的、发病率较高的疾病,具有发病迅速、腹部疼痛剧烈、并发症较多等临床特点,目前临床上主要应用手术治疗来控制该疾病患者的病情进展,但是在该疾病患者的护理过程中若未能及时给予患者针对性护理干预,易导致患者出现慢性并发症或者不良反应等情况,严重影响患者的预后效果和身体健康。

对于患者手术围术期的护理也是至关重要的,如果护理不当,则有可能导致患者出现一系列的并发症。围术期护理是在护理过程中应用常规护理时,对各项常规护理中的项目,进行细节化处理,这样可以有效提高护理效果,改善患者的护理依从性和治疗依从性,建立良好的护患关系。在围术期患者护理中,应当做好患者护理前中后期的护理,从各个细节中改善患者手术质量,才能提高其手术治疗度^[5]。本研究实验结果显示,实验组患者的护理依从性明显优于对照组,并且并发症发生率较对照组更低,差异均具有统计学意义($P < 0.05$),实验结果显示,对阑尾炎手术患者在进行手术时

加入围术期护理,能够有效提高患者的治疗依从性,改善护患关系,并且能够有效降低患者术后的并发症,具有较高的临床应用价值,值得在临床上推广使用。

[参考文献]

- [1] 郑华云, 王文华. 围手术期护理干预对腹腔镜下切除急性阑尾炎的效果分析[J]. 中国疗养医学, 2016, 25(07):764-765.
- [2] 陶秀艳. 护理干预在阑尾炎手术患者围手术期中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(18):221.
- [3] 张凤英. 围手术期护理干预对阑尾炎手术患者的疗效分析[J]. 中国医药指南, 2015, 13(21):247-248.
- [4] 张卓, 高春霞, 张颖, 周剑丽, 隗海英. 探讨优质护理在阑尾炎患者围手术期中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018(3):195
- [5] 殷晓云. 围手术期护理干预对阑尾炎手术患者临床疗效[J]. 特别健康, 2017(14):141-142.

(上接第 132 页)

前提。急诊科是高风险的医疗场所,急诊科护理质量与患者的医疗治疗安全密切相关,任何疏忽都可能诱发严重的后果。

3.3 急诊科护理安全是急诊科护理管理的核心,只有针对急诊科可预见性的护理安全问题健全急诊科规章制度,明确岗位职责,加强质量安全教育,提高法律意识,重视高危环节的质量管理,才能保证急诊科护理安全。

3.4 护士专科护理知识、社会人文学科知识的薄弱,临床护理人力资源不足,自身惰性等诸多原因往往造成护士在实际工作中习惯性地被动执行医嘱、照搬常规工作。提高护理质量,改善患者的生存质量,要求护士在工作中要有摆脱被动、适应工作阶段,进入主动、创新工作状态意识和行动。善于动脑、动手的护士才会在实践中形成对护理活动的预见性,结合操作纷繁的护理行为,尽早尽快预见、识别风险,鉴定、

评估风险,努力减少人为因素造成的错误,使医疗高风险因素降到最低程度。

[参考文献]

- [1] 杨冬梅. 急诊科“危急值”报告制度实施的体会[J]. 护理与康复, 2008, 7(6):28.
- [2] 朱云霞, 汪萍, 强水云. 论护理管理者的创新能力[J]. 护理学杂志, 2001, 11(16):682.
- [3] 崔俭. 培养急诊科护士评判性思维能力的体会[J]. 护理与康复, 2008, 7(9):701-702.
- [4] 黄维新. 急诊科护患冲突的分析与对策[J]. 中国实用护理杂志, 2004, 20(3):222.
- [5] 耿燕. 急诊科护理纠纷的防范措施[J]. 现代中西医结合杂志, 2007, 16(2):240-241.

(上接第 133 页)

pneumonia)是一种临床较为常见的机械通气并发症,属于难治性肺炎类型,当前尚无满足临床需要的病原学诊断手段,临床治疗时,主要结合患者情况,按照临床医师的实际工作经验进行药物治疗。临床一般将机械通气 4d 之内出现的肺炎称之为早发性呼吸机相关性肺炎,超出 5d 的称之为晚发性呼吸机相关性肺炎。针对 ICU 患者的呼吸机相关性肺炎发生因素分析,实施循证护理,采取建立循证护理小组、实施体位护理、人工气道护理、呼吸道护理、口腔护理等相关护理措施,可改善患者预后,降低 VAP 发生风险,临床价值较高^[3]。

本研究中,对照组机械通气时间明显高于观察组,呼吸机相关性肺炎发生几率 30.0%,观察组为 3.3%,这与姜福仙

等人的研究中,护理组相关性肺炎发生率 3.2% 显著低于对照组($P < 0.05$)的研究结果一致。

综上所述,ICU 患者预防呼吸机相关性肺炎循证护理的临床效果显著,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 刘菊. ICU 患者预防呼吸机相关性肺炎循证护理的效果研究[J]. 中外医学研究, 2018(21):87-89.
- [2] 焦亚芳. 新生儿 ICU 因呼吸机致呼吸相关性肺炎的护理方法研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018(66):222.
- [3] 姜福仙, 王美, 上官丽仙, 倪小伟. 循证护理在 RICU 病房中预防呼吸机相关性肺炎的效果研究[J]. 浙江医学教育, 2018, 17(01):40-42.