

骨科护理的风险因素评估与防范对策

刘巧娜

揭阳市慈云医院骨科中心 广东揭阳 522000

〔摘要〕目的 通过对骨科日常护理过程中存在的安全隐患进行分析,探讨开展有效防范措施的效果。方法 通过对我院骨科 2015 年-2016 年期间发生的骨科护理风险事件中的安全隐患进行分析总结,并在 2016 年-2017 年骨科护理期中开展有针对性的防范措施,对比防范措施开展前后骨科护理中风险事件发生率和护患纠纷发生率。结果 开展防范措施后,我院骨科护理风险事件发生率和护患纠纷发生率均明显下降,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 在骨科日常护理过程中,针对其所存在的安全隐患开展有针对性的防范措施,能够显著提高临床护理服务质量,降低护理风险事件和护患纠纷的发生。

〔关键词〕骨科;护理;安全隐患;措施

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)08-120-02

0 引言

在社会的不断发展与进步下,人们对于医疗服务的要求越来越高,同时对于医疗服务的需要也有所增加,从而导致医患关系问题日益严重,医生与患者之间的产生了更多的矛盾与纠纷。对于骨科患者来说,人员的构成范围比较广,病情总体较为稳定,可是需要住院的时间较长,从而导致医患关系容易产生摩擦与纠纷,下面将对骨科护理当中存在的风险因素进行总结和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究随机选取 2015 年 9 月-2016 年 9 月期间我院骨科发生 43 例(43/4589.39%)护理风险事件患者在护理期间安全隐患情况进行回顾性分析,其中男性 29 例,女性 14 例,年龄为 21-73 岁,平均年龄为(52.18±3.28)岁。同时选择 2016 年 10 月-2017 年 10 月开展有针对性预防护理模式期间我院骨科收治的患者 230 例,其中男性 141 例,女性 89 例,年龄为 20-72 岁,平均年龄为(51.58±2.59)岁。

1.2 安全隐患

通过回顾性分析,导致骨科患者护理中存在安全隐患的影响因素主要包括患者因素(14/43)、护理人员因素(16/43)、管理因素(13/43)。

1.3 预防措施

本次研究在对 2015 年 9 月-2016 年 9 月期间骨科收治患者中存在安全隐患问题的患者资料进行深入分析,在 2016 年 10 月期间,给予观察组患者有针对性的防范措施,其具体内容包括:

1.3.1 构建和谐关系

护理人员转变传统护理观念,以患者为中心,与患者构建和谐护患关系,加强其对患者心理、健康教育方面的护理工作,根据骨科护理工作中存在的安全隐患开展有针对性的护理干预,给予患者全面、科学、人性化的护理措施。加强与患者和家属的沟通,提高患者对于护理人员的信任,从而提高其治疗依从性和自我护理能力。

1.3.2 加强管理工作

建立和完善相关指导和措施,使护理人员在日常工作中有法可依,有章可循。同时加强监管力度,将护理人员的操

作情况与绩效考核相挂钩,从根本上提高护理人员护理质量。管理层要加强对护理人员的管理,合理安排护理人员排班工作,避免患者处于高强度工作状态,使其能够以饱满的精神状态投入到工作中。通过加强对护理人员法律意识、技能水平进行培训,提高其责任意识、法律意识和专业技能水平,提高护理人员及时发现和处理安全隐患的能力。另外对新进的护理人员要加强实践培训工作,使其尽快熟悉骨科的操作流程,提高其操作水平。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计学软件进行分析,计量资料采用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示,采用 t 检验,计数资料以百分数(%)表示,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

我院骨科护理风险事件发生率和护患纠纷发生率由 2016 年 10 月之前的 9.39%、5.02% 下降至开展防范措施后的 4.35% 和 0.87%,差异有统计学意义($P<0.05$)。

	风险事件发生率	护患纠纷发生率
实施前	9.39%	5.02%
实施后	4.35%	0.87%

3 讨论

3.1 骨科护理的风险因素

3.1.1 护理技能较弱

在护理风险因素当中,护理技能较差是导致护理风险最直接的因素。对于骨科患者来说,大都做过手术,所以,需要临床护理的操作非常多,相关的护理的内容,不仅是对患者进行功能锻炼,还要对患者的心理进行疏导。假如护理人员的护理技能不过硬,就会导致护理工作存在漏洞,在护理工作中过于马虎,让患者以及家属不满意,不能很好的得到他们的信任。另外,专业的护理技术操作不规范、不熟练,才是导致护理风险最重要的因素。

3.1.2 护理责任意识淡薄

骨科护理的工作较多,责任较重。导致护理人员的压力越来越重,护理人员的数量也较少,护理人员在对待工作时,大多属于消极的应付心理。在对待患者的态度过于冷淡,护理责任意识相对淡薄,对于患者的需求漠不关心。时间过长,就

(下转第 122 页)

使用 SPSS22.0 软件分析统计, 并发症发生情况属于计数资料进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差别有统计学意义。

2 结果

2.1 两组口腔黏膜反应对比

观察组的口腔黏膜反应严重患者少于对照组, 差别有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1: 两组口腔黏膜反应对比

组别	例数	0 级	1 级	2 级	3 级	4 级
观察组	25	12	7	5	1	0
对照组	25	4	9	7	1	4
χ^2		8.912	1.814	1.942	0.491	9.141
P		0.000	0.071	0.068	0.981	0.000

2.2 两组放射性张口困难对比

观察组的放射性张口困难患者少于对照组, 差别有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 2 所示。

表 2: 两组放射性张口困难对比

组别	例数	未发生张口困难	1 级	2 级	3	4 级
观察组	25	23	1	1	0	0
对照组	25	15	6	3	1	0
χ^2		4.081	8.051	5.410	6.041	-
P		0.023	0.000	0.012	0.000	-

3 讨论

放射治疗是头颈部恶性肿瘤患者的一个首选治疗方式, 然而因患者放疗的疗程比较长, 照射的范围又比较广, 所以放疗过程中很容易出现口腔的并发症, 在临床上口腔并发症主要表现为张口困难或者口腔黏膜反应^[3]。在发生后会增加

患者的痛苦, 改变患者的舒适度, 同时对患者的进食产生影响, 会严重降低患者的生活质量, 此外并发症严重的患者会出现继发的感染, 导致放疗治疗的中断, 从而会危及患者的生命安全。所以, 给予头颈部恶性肿瘤放疗后出现口腔溃疡患者有效的治疗和护理十分重要。

本文中在放疗治疗过程中, 观察组给予针对性护理干预, 对照组给予常规护理干预, 结果显示, 观察组的口腔黏膜反应、放射性张口困难均显著小于对照组, 组间差异均有统计学意义 (P 均 < 0.05)。数据表明对头颈部肿瘤患者在放疗治疗过程中, 进行放疗前、中、后全程针对性护理干预, 在放疗前, 需要为患者准备合适的病房环境, 为患者进行心理疏导, 给患者制定合适的饮食计划并进行实施, 对患者进行常规的检查, 并进行身体的准备; 在放疗过程中需要增强患者的口腔护理, 皮肤护理, 饮食指导, 心理护理, 并督促患者进行张口功能锻炼, 进行常规的检查以及其他护理; 放疗结束后, 给予支持疗法、相关健康指导和心理支持干预等, 能够有效减少了患者的口腔黏膜反应和张口困难等并发症, 患者能够保持良好心态积极配合治疗, 对延长患者生存期, 改善生活质量具有显著效果。

【参考文献】

- [1] 王文洁. 护理干预对减少头颈部放疗患者口腔并发症的效果评价 [J]. 母婴世界, 2018(14):256-257.
- [2] 陈建华, 黄贵萍. 口腔功能锻炼对头颈部肿瘤患者放疗后生活质量的效果观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2016, 3(19):93, 95.
- [3] 杨树青, 王华丽, 任伟伟等. 西安奈德口腔乳膏联合护理干预在头颈部肿瘤放疗化疗中的疗效观察 [J]. 中国药物与临床, 2017, 17(2):300-302.

(上接第 120 页)

会导致护理人员与患者之间的关系紧张, 从而产生医疗纠纷。

3.1.3 护理管理不完善

骨科患者通常都是需要长期卧床休养的, 所以, 家属或者是探视的人员比较多。在骨科护理过程中护理管理工作就显得非常关键。只有建立健全医院的护理制度, 不断实施安全护理管理机制, 更加严格执行护理制度, 加强监督力度, 才能真正的让护理管理得到保障。

3.1.4 患者对护理服务程序认识不足

在医疗技术的不断发展下, 让临床护理工作得到了很大的进步, 医院中的护理服务明显人性化以及个性化。可是患者对于护理服务程序的认识不足, 对于医院中的护理服务存在的新型项目、方法都不了解, 有些患者不配合护理人员完成护理工作, 觉得医院只是为了盈利, 从而导致护理人员无法正常进行护理工作, 产生医疗纠纷。

3.1.5 患病期间心理存在缺陷

骨科患者在长期的住院过程中, 不管是在工作方面, 还是在家庭方面都产生的一定的责任缺失, 导致骨科患者非常容易产生不良的情绪, 比如焦虑、烦躁以及抑郁等等。在临床中的表现为易怒、不配合护理人员进行护理工作等等, 从而对正常的护理工作造成一定影响, 增添了护理人员的工作量。

3.2 风险防范措施

3.2.1 提高护理人员整体水平

医院应努力提高护理人员的整体服务水平, 组织护理人

员进行培训, 并制定相应的护理计划, 让护理人员提高自己的护理意识, 学会预防和规避护理风险。在骨科中让一些工作时间长的护理人员带新同事, 帮助新同事完成护理工作。并利用实践过程中出现的问题锻炼护理人员的操作能力, 提高护理人员基础知识的运用能力。

3.2.2 加强护理管理

加强医院的护理管理力度, 不断完善相关的绩效考评机制, 要求护理人员更加严格执行护理操作的制度, 提高护理人员的责任意识以及技术技能, 加强责任荣誉感, 树立正确的护理服务团队理念, 增强护理质量, 对护理风险提高防范意识。

3.2.3 加强护患沟通

护理人员应与患者进行及时的沟通, 提高彼此的信任度, 防止护理人员与患者之间产生误会。让护理人员与患者多接触, 充分了解患者的具体情况, 比如病情以及心理等等, 在患者的住院期间, 护理人员应多帮助患者解决护理问题, 从而降低医疗纠纷的产生。

【参考文献】

- [1] 叶小惠. 骨科护理风险因素分析与风险管理的探讨 [J]. 中国当代医药, 2012, 19(11):140-141.
- [2] 彭静. 骨科护理风险管理与防范对策 [J]. 中国医学创新, 2010, 07(23):109-110.
- [3] 张文光, 武婵媛, 陆欣. 骨科护士护理风险评估能力和专业化发展趋势的研究 [J]. 护理研究, 2016, 30(16):1934-1938.