

护理风险管理在心内科护理管理中的应用价值探讨

刘国辉

十堰市人民医院(湖北医药学院附属人民医院) 湖北十堰 442000

【摘要】目的 探讨心内科患者护理管理中实施风险管理的临床应用价值。**方法** 选取2018年6月-2019年6月在医院心内科收治的180例患者为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组90例。对照组采用常规护理,观察组采用风险管理护理,比较两组患者的风险事件发生率。**结果** 观察组的医疗纠纷发生率和风险事件发生率明显少于对照组;观察组的治疗操作得分和护理质量得分高于对照组。**结论** 对心血管内科疾病患者实施护理风险管理提高了护理质量评分,有效规避心内科护理风险的发生,提高了患者护理满意度。

【关键词】 护理风险管理; 心内科; 护理

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-155-02

在当前社会背景下,心内科患者数量不断增加,心内科工作人员所面临的工作环境也越为复杂,潜在风险因素增加,在护理过程中可能诱发护理风险事件几率提升。面对该种现象,必须要强化心内科护理管理质量。以往心内科护理管理采取常规管理模式,效果较差,护患纠纷发生率逐年增加,患者满意度降低,严重影响医院形象与医疗服务质量^[1]。本文着重探讨风险管理护理应用效果,现报到如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2018年6月-2019年6月心内科收治的患者180例,随机分成对照组及观察组,每组各90例。男86例,女94例;年龄37-88(64.35±7.29)岁;包括高血压、冠心病、扩张性心脏病、风湿性心脏病、心肌炎者等。纳入标准:知情同意书下参与该次研究,意识清楚且可表达自身意见,所有患者生存期预测均>3个月,通过医院伦理委员批准。两组患者性别、年龄、疾病类型比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 护理干预方法

对照组的患者施用心内常规护理,主要是观察患者症状和体征,监督患者用药,饮食护理,生活护理,改善患者的病床环境,与患者多进行沟通和交流等,关注患者的心理健康问题,给予患者心理护理等。观察组的患者施用风险管理进行护理,具体如下。

1.2.1 建立科室护理风险管理小组

由护士长、高年职护士、主管护师组成预见性护理小组。预见性护理是指针对患者存在的护理危险因素给予针对性提前预防护理措施的护理,预见性护理遵循先预防后治疗的原则,以预防为主,降低了疾病恶化的发生率,对提高患者临床疗效具有重要的意义^[2]。

1.2.2 风险意识培训

不断强化护理人员的风险防范意识,要求护理人员主动积极地为患者提供护理服务;依据护理人员的工作年限制定对应的培训方案,主要的培训内容包括与患者的沟通、交流技巧,护理礼仪等;让护理人员学会总结各种护理常见问题并自己寻找最佳的解决方式。

1.2.3 用药情况监督和规范

心内科主要以药物治疗方法为主,使用药物种类多种多样,用药差错也是导致护理风险事件发生的重要原因。因此,需要加强对护理人员用药情况的监督以及规范,使全体护理

人员都具有丰富的药学知识,同时管理部门应当制定严格的用药管理制度并组织全体护理人员进行学习,考核合格方可上岗。

1.2.4 合理排班

心内科医护人员的工作压力本来就是常人难以承受的,因此,医院要根据实际工作强度,合理排班,降低护理从业人员的的工作量,从而提高工作质量,减少不良事件的发生概率。

1.2.5 病房建设

加强医院病房环境建设,合理布置床位数,保持干净整洁的病房环境,有利于改善心内科病人的心境,从而进一步提高患者住院体验,提高患者的康复速度^[4]。

1.3 观察及评价指标

比较两组患者的医疗纠纷发生率、风险事件发生率、治疗操作得分和护理质量得分。分析比较两组的护理效果及患者对护理的满意度。医护人员的治疗操作评分和患者的护理质量评分使用自制的评分表进行评价,满分100分,得分越高,说明医护人员的治疗操作越熟练,对患者的护理质量越高。患者护理满意度使用自制的评测表进行评估,主要从病区管理、服务规范和服务态度三个方面进行评价,各部分得分满分均为100分,得分越高说明越满意。0-25分为不满意,26-50分为一般,51-75分为比较满意,76-100分为满意。

1.4 统计学处理

采用SPSS17.0统计学软件分析数据,计数资料与计量资料分别用[n(%)]、($\bar{x}\pm s$)表示,并分别行 χ^2 检验、t检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者医疗纠纷、风险事件发生率及治疗操作、护理质量得分的比较

比较两组患者的医疗纠纷发生率和风险事件发生率,观察组明显少于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组的治疗操作得分和护理质量得分高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组患者对护理的满意度

观察组患者在病区管理、服务规范和服务态度三个方面的评分明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

3 讨论

从临床实践来看,心血管内科疾病比较复杂,患者发病急,病情变化快,其护理安全管理问题,一直都是困扰医学界的难

题。随着医学科技的发展,护理工作也有了长足的进步。但是,由于受到多种因素的影响,护理风险也经常可见^[3]。所以,护理人员应当在护理过程中,结合患者的实际情况,来有针对性地分析护理不安全因素,然后,有的放矢地制定有效护理安全管理对策,以减少护理风险事件的发生率,提高护理的满意度和患者的生活质量。研究表明,在心血管疾病护理

工作中,实施护理风险管理,减少或避免护理风险对心血管疾病患者的消极影响,是心血管疾病护理管理中的重要环节,有利于提高护理质量,减少风险的发生,减少医患纠纷^[4]。因此,针对心血管疾病患者进行护理风险评估管理,减少风险事件的发生,是当前心血管疾病护理管理研究的热点。

表 1: 两组患者医疗纠纷、风险事件发生率及治疗操作、护理质量得分

组别	医疗纠纷 (%)	风险事件 (%)	治疗操作 ($\bar{x} \pm s$)	护理质量 ($\bar{x} \pm s$)
观察组 (90)	2 (2.22)	3 (3.30)	95.53 ± 2.56	94.26 ± 1.95
对照组 (90)	9 (10.00)	14 (15.56)	85.45 ± 1.86	84.63 ± 1.92
χ^2/t	4.838	7.728	25.579	20.878
P	<0.05			

注: $\chi^2=11.090$, $P<0.05$

表 2: 两组患者的护理满意度 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	病区管理	服务规范	服务态度
观察组 (90)	94.01 ± 3.69	97.15 ± 2.19	96.55 ± 1.73
对照组 (90)	88.64 ± 3.26	88.31 ± 3.07	91.26 ± 2.14
t	11.440	17.523	14.894
P	<0.05		

参考文献:

- [1] 锡淑华. 心内科护理管理中风险管理的分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(12):76.
- [2] 史光琴. 风险管理在病区近效期药品用药安全中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2013, 20(9):180-181.
- [3] 李景匣. 心内科护理管理中不安全因素分析及对策 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(02):198.
- [4] 仇中叶. 护理风险管理在心血管疾病中的应用效果 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 25(2):185-186.

(上接第 153 页)

管理,确保器械浸泡时间与充分度,让清洁剂的价值发挥充分。对于工作人员,也需要做好专业素养培养,保证专业水准后再进入实际工作。上岗前要做好严格的带教,保证工作质量。同时需要做好工作环境的优化,避免因为环境卫生不达标或者设置不合理导致的清洁工作不到位。要考虑工作部门的实际情况,同时也需要注重专业标准的基本原则。要定期做好工作考核,一方面要定期做好清洁物品的抽查,做好每件器械要做好自检处理;另一方面需要将考核检查结果与个人薪资福利挂钩,提升个人工作积极性。管理要保持一定的灵活性,依据实际情况而定,要保证达标,达标之上的具体情况则可以做好对应灵活调控。要确保工作人员良好的工作状态与情绪,避免因为情绪影响导致工作质量下滑。要充分的意识到,

清洁的质量与工作人员的状态、能力、清洁用品质量、环境条件等都有一定关系,要优化各方面细节,提升工作水准。

综上所述,碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量有较好的辅助价值,工作人员对该清洁剂清洗的评价更高。

参考文献:

- [1] 杨国慧. 碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量的应用价值研究 [J]. 饮食保健, 2019, 6(13):12-13.
- [2] 吐尔逊古力·卡哈尔, 张辉. 碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量的应用效果 [J]. 母婴世界, 2018, (5):191.
- [3] 许和风. 碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量的应用效果 [J]. 当代医学, 2017, 23(26):149-151.
- [4] 张思弼. 碱性清洗剂应用于消毒供应室医疗器械清洗质量分析 [J]. 饮食保健, 2017, 4(22):365-366.

(上接第 154 页)

表 2: 两组患者的护理满意度对比

组别	例数	满意	一般	不满意	满意率
实验组	28	22	5	1	96.4%
常规组	28	18	7	3	89.3%
P	<0.05				

3 讨论

急性重症胰腺炎病情重、发展快,对患者的健康构成了较大威胁。手术治疗急性重症胰腺炎,术后并发症多,病死率高,在治疗中加强护理干预,可防治并发症,在最大限度上减低病死率,有利于改善预后及提高术后生存质量^[3]。循证护理的核心是通过查找和运用相关文献进行综合分析,结合临床的护理经验和自身护理技能,并依据患者的实际需求,制定的整体化、个性化的护理方案^[4]。循证护理调动了护士的主动性,本组实验中,通过查阅文献,结合患者的病情,给予健康宣教、心理护理,严密观察病情变化,对术后并发

症细致观察和预防,及时发现并发症并及时处理,护理组中患者术后并发症的产生率为 3.6%,低于常规组的 17.9%,且实验组患者的护理满意度高于常规组。

综上所述,使用循证护理路径来护理急性重症胰腺炎围手术期患者,能预防、及时发现术后并发症发生,提高护理满意度,提高护理质量,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 欧阳贵珍, 周慧琴, 颜刚. 急性重症胰腺炎的手术护理观察 [J]. 基层医学论坛, 2015, 19(34):4885-4886.
- [2] 李群欢, 罗美娟. 循证护理用于急性重症胰腺炎围手术期的效果分析 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(33):167-168.
- [3] 郑薇. 重症急性胰腺炎患者经血液净化治疗后的护理方法与措施探讨 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(12):283.
- [4] 梅迎春. 急性胰腺炎围手术期行循证护理的临床应用 [J]. 数理医药学杂志, 2015(12):1873-1874.