

风险管理在护理管理中的应用体会

李晓芹

沐阳仁慈医院 223600

【摘要】目的 研究风险管理在护理管理中的应用体会。**方法** 研究资料选取时间为: 2018年1月至次年2月期间, 研究对象: 我院收治的住院患者 76 例。按照护理方式分为实验组和对照组, 其中将实施常规护理组为对照组 38 例, 实施护理风险管理组为实验组 38 例。对实验组和对照组患者的护理满意度以及不良事件进行分析对比。**结果** 实验组不良事件发生率明显低于对照组。并且实验组护理满意度高于对照组, $P < 0.05$, 组间数据差异明显, 存在统计学意义。**结论** 针对住院患者中, 给予风险管理护理的效果显著, 可以有效的控制不良事件的发生率, 提高临床护理的满意度, 有较高的临床护理价值。

【关键词】 风险管理; 护理管理; 应用体会

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-150-02

随着护理医学的发展, 风险管理护理工作也得到了临床护理学的广泛应用^[1]。风险护理管理主要是针对病情较重的患者, 在住院期间对于风险的量度、应对的措施进行有效的评估, 并针对评估后的结果制定标准的护理流程^[2], 对于潜在的风险事件给予及时的处理, 控制风险事件的发生率。同时在风险护理管理中能够提升护理人员的专业技能和素质, 对患者的康复有着重要的意义。本次针对我院收治的 76 例住院患者分别给予了不同护理模式, 并进行了分析比较, 详细内容见下文阐述。

1 资料与方法

1.1 基本资料

研究资料选取时间为: 2018 年 1 月至次年 2 月期间, 研究对象: 我院收治的住院患者 76 例。按照护理方式分为实验组和对照组, 每组各 38 例。对照组中男性患者 20 例, 女性患者 18 例; 年龄 28 ~ 81 岁之间, 平均年龄为 (54.5 ± 5.5) 岁; 实验组患者总男性患者 21 例, 女性患者 17 例; 年龄在 27 ~ 81 岁之间, 平均年龄 (51.4 ± 5.7) 岁; 两组患者的资料对比无明显差异, $P > 0.05$, 无统计学意义。

1.2 护理方法

对照组予以常规护理方式, 具体措施以患者的住院环境、饮食护理以及心理护理等方面进行护理。

实验组予以护理风险管理干预, 具体方式如下: (1) 风险护理管理制度的设立: 患者入院后, 护理人员要针对患者的实际情况进行风险评估, 并针对可能存在的风险制定相关的护理制度流程。护理人员要明确岗位职责, 要严格落实各

项风险管理制度, 做好风险管理工作, 降低风险事件的发生率。并针对护理人员要给予定期的培训和考核, 提高护理人员的专业知识和服务意识, 继而提升护理质量。(3) 风险管理团队的建立: 为了进一步完善风险管理的质量, 必须要成立专业的风险管理团队, 并在团队内设立各个小组, 主要分为服药小组, 被褥小组、输液小组以及医疗器械小组等护理小组, 保证各项工作顺利进行。(4) 护理风险管理: 加强护理人员对风险时间的鉴别, 增加护理风险的意识, 积极与患者沟通, 在交流的过程中了解患者的心理变化, 使患者的治疗依从性提高, 降低护理风险事件发生, 提高护理质量, 促进患者的康复速度。

1.3 观察指标

对实验组和对照组患者的护理满意度以及不良事件进行对比。

1.4 统计学处理

本次收集数据以 SPSS 统计学方法对数据进行处理, 计量和技术资料分别以 $n(\%)$, 差异检验为 χ^2 , 当计算结果显示为 $p < 0.05$, 代表数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的不良事件发生率

由表 1 显示, 对照组的不良事件发生率明显高于实验组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2.2 对照组与实验组护理满意度对比

实验组护理满意度以优于对照组, 组间数据差异显著, 具有统计学意义, $P < 0.05$, 详见表 2。

表 1: 对比两组患者的不良事件发生率 ($n, \%$)

组别	总例数	给药错误	跌倒	压疮	交班失误	总发生率
实验组	38	1 (2.63)	0 (0)	1 (2.63)	0 (0)	2 (5.26)
对照组	38	2 (5.26)	3 (7.89)	3 (7.89)	2 (5.26)	10 (26.31)
χ^2	-	-	-	-	-	7.6000
P	-	-	-	-	-	0.0058

表 2: 对照组与实验组护理满意度对比 ($n, \%$)

组别	总例数	不满意	满意	非常满意	满意度
实验组	38	3 (7.89)	12 (31.58)	23 (60.53)	35 (92.11)
对照组	38	9 (23.68)	17 (44.74)	12 (31.58)	29 (76.32)
χ^2	-	-	-	-	4.2750
P	-	-	-	-	0.0387

3 讨论

在现代临床医学中, 护理工作得到了临床护理的认可和

广泛的应用^[3], 有效的护理体现了护理工作的价值所在。近

(下转第 152 页)

时间均短于对照组 ($P < 0.05$), 对比差距具有统计学意义。见表 2。

表 2: 两组症状消失时间、胸片检查和化验结果正常时间比较 ($d, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	症状 消失时间	胸片检查 正常时间	化验结果 正常时间
观察组	30	6.58 ± 2.61	7.36 ± 2.11	8.38 ± 2.44
对照组	30	8.22 ± 2.01	9.67 ± 2.82	10.39 ± 2.65
t	/	7.228	8.294	5.779
P	/	0.012	0.027	0.002

3 讨论

综合护理是指以护理程序为核心, 将护理程序系统化, 在护理哲理、护士的职责与评价、标准化的护理计划、病人教育计划、出院计划、各种护理表格的填写、护理质量的控制等方面都以护理程序为框架, 环环相扣, 整体协调一致, 以确保护理服务的水平及质量。它融合了责任制护理及小组护理的优点^[4]。本研究中, 观察组实行综合护理干预后的总有效率高于对照组 ($P < 0.05$), 说明综合护理干预对于慢阻肺急性发作期的患者效果确切。观察组护理后的症状消失时间、

胸片检查和化验结果正常时间均明显短于对照组 ($P < 0.05$), 说明对慢阻肺急性发作期患者实行综合护理干预能有效缩短其治疗时间, 加快患者康复。

综上所述, 综合护理干预在慢阻肺急性发作期的护理效果显著, 提高患者的治疗有效率, 缩短症状消失时间、胸片检查和化验结果正常时间, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 卞洋. 老年慢阻肺合并呼吸衰竭 47 例综合护理干预[J]. 中国老年保健医学, 2016, 14(5):107-108.
- [2] 邓瑾, 姚桂锐, 周秋宜, 等. 综合护理干预对慢阻肺急性加重期合并呼吸衰竭患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(23):28-30.
- [3] 魏采勤. 细致化护理在改善慢阻肺急性发作患者不良心理应激的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, v.3(11):173.
- [4] 冯香珍. 综合护理干预用于慢阻肺伴呼吸衰竭雾化吸入患者护理中的作用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(9):59-60.

(上接第 149 页)

化评分为 35.33 ± 2.49 , 生理评分为 15.28 ± 2.14 , 心理精神评分为 35.24 ± 4.18 , 环境评分为 22.46 ± 3.28 。常规护理组的社会文化评分为 25.34 ± 2.67 , 生理评分为 10.33 ± 2.55 , 心理精神评分为 28.13 ± 4.59 , 环境评分为 17.86 ± 3.34 。常规护理组的物质功能, 躯体功能以及社会功能等评分小于个性化护理组, 差别较大 ($P < 0.05$)。赵静等^[5]研究的个性化护理干预对手术室非全身麻醉患者负性情绪及舒适度的影响中结果与本文相似。

综上, 在手术室非全身麻醉的患者中使用个性化护理, 可以改善患者的生活质量, 提高舒适度, 缓解不良情绪, 值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 蔡育心. 个性化护理对手术室非全身麻醉患者负性情绪及舒适度的影响研究[J]. 数理医药学杂志, 2019, 32(09):1415-1416.
- [2] 张国丽. 个性化护理对手术室非全身麻醉患者负性情绪及舒适度的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(29):143+150.
- [3] 管手, 宗莉萍. 护理干预对手术室非全身麻醉患者的负性情绪及舒适度的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(36):150.
- [4] 陆华双. 护理干预对手术室非全身麻醉患者的负性情绪及护理舒适度影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(03):91.
- [5] 赵静. 个性化护理干预对手术室非全身麻醉患者负性情绪及舒适度的影响[J]. 河南医学研究, 2017, 26(22):4192.

(上接第 150 页)

年来, 随着社会经济的不断发展, 人们对生活的质量有了新的认识, 因此在住院期间的护理要求也就随之提高^[4]。在本次研究显示, 风险管理护理在住院患者中实施效果显著, 在一定程度上提高了临床护理质量, 对患者的生命健康给予了有利的保障。在风险管理护理中护理人员本着以患者为中心的原则, 强化风险护理管理意识, 能够针对患者的实际情况制定有效的护理方案并给予有效的监督和实施^[5], 在护理中提高了临床护理质量, 并提升了护理人员的工作技能, 使临床护理满意度得到了有效的提升^[6]。

本次数据分析显示, 实验组患者的护理风险事件发生率明显低于对照组, 在护理满意度方面, 实验组患者要高于对照组, $P < 0.05$, 存在临床可比意义。由此可见, 通过风险管理护理模式, 不仅仅提高护理人员的责任心和专业技能, 还能够完善风险管理的流程, 明显的降低了护理风险事件的发生率, 提高患者的护理满意度, 有着较高的临床护理价值,

值得借鉴。

参考文献:

- [1] 黄米娜. 风险管理在手术室护理管理中的应用分析[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(18):2298-2300.
- [2] 江静. 护理风险管理在肿瘤内科患者护理管理中的应用分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(30):1+3.
- [3] 钱霞萍. 探究护理风险管理在内科护理管理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(78):324-325.
- [4] 刘敏杰, 李科学, 姜颀. 探究风险管理在全员护理管理中的应用价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(25):78+84.
- [5] 郭丽, 褚洁. 风险管理在护理管理中的应用及对护理质量的影响观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(69):249-250.
- [6] 何英. 风险管理在高压氧护理管理中的应用效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(25):185-187.