

护理安全管理在老年患者护理管理中的应用与观察

陈平娟 黄宝珍 李 香

湛江中心人民医院 广东湛江 524500

〔摘 要〕目的 探究老年患者护理管理中应用护理安全管理的效果分析。方法 于 2017 年 8 月至 2018 年 9 月这一期间, 随机选取本院收治的 164 例老年患者, 并按照数字表法分为 2 组, 对比组实施常规护理, 实验组实施护理安全管理, 并对两组患者安全管理效果、护理质量评分以及护理满意度进行比较。结果 实验组患者安全管理效果与护理质量评分均比对比组高 ($P<0.05$); 实验组患者护理满意度 100%, 比对比组患者的 87.80% 高 ($P<0.05$)。结论 老年患者护理管理中应用护理安全管理, 可提高安全管理效果与护理质量, 对患者护理满意度的提升有积极影响。

〔关键词〕护理安全管理; 老年患者; 护理管理; 应用效果

〔中图分类号〕R47 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 10-151-02

最近几年, 伴随经济的持续发展以及人口结构的转变, 老龄化问题日益加剧^[1]。在具体护理工作中, 护理安全管理已经成为临床发展的重要内容, 需要实施科学的措施有效预防, 使事故发生率尽可能降低, 为患者提供安全保障, 为患者营造安全、高效的医疗环境^[2]。现对老年患者护理管理中应用护理安全管理的效果予以如下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2017 年 8 月至 2018 年 9 月这一期间, 随机选取本院收治的 164 例老年患者, 全部患者或家属都已经签订知情同意书, 且获得伦理委员会的批准认可; 并按照数字表法分为 2 组, 对比组 82 例患者中, 有男性患者 45 例, 女性患者 37 例, 年龄在 70-90 岁区间内, 平均年龄 (80.25 ± 10.36) 岁; 实验组 82 例患者中, 有男性患者 44 例, 女性患者 38 例, 年龄在 71-91 岁区间内, 平均年龄 (81.24 ± 10.35) 岁。两组患者在性别等资料的处理上差异不明显 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对比组 82 例患者实施常规护理, 如常规健康宣教等; 实验组 82 例患者实施护理安全管理措施, 内容如下:

1.2.1 环境方面

对新入院老年患者进行认知能力评估, 根据评估结果安排患者住院护士便于观察的病房内, 在床旁悬挂警示标识, 给患者佩戴特殊颜色的手腕带或病号服。把热水瓶或者锐器放在患者拿不到的地方, 电源插座套好保护套, 防止伤害患者或他人。

1.2.2 患者自身方面

护理人员充分帮助患者, 促使患者开展功能恢复锻炼, 加强语言、手脚运动功能与抗感染功能的训练, 强化患者的反应能力。若患者长期卧床应定时翻身, 白天每隔 2h 翻身 3-4 次, 黑天每隔 2h 翻身 1-2 次, 对压疮的出现有效预防。严格发放口服药物, 做好监督工作, 防止老年患者由于记忆力减退错服药物, 确保老年患者安全、合理的用药。

1.2.3 不良情绪方面

护理人员加强对患者的巡视, 注意和患者多沟通, 反复

开展健康宣教, 将疾病出现原因与转归情况告知患者, 针对其出现的不良情绪予以相应疏导。

1.2.4 护理人员方面

加强护理人员法律意识与业务知识的学习, 增强护理人员的责任心。

1.2.5 医源性方面

建立新药与特殊药品使用前的学习制度, 做到人人知道药物的特性、副作用表现等; 强化有药性的配伍与运用, 减少误用药物情况, 防止出现不良反应。

1.3 观察指标^[3]

记录两组患者安全管理效果 (根据问卷调查表对两组患者的安全管理效果进行评定, 内容包括老年患者摔倒以及身体功能障碍出现的情况等, 总分 100 分, 分数越大, 说明安全管理效果越好)、护理质量评分 (根据自制问卷调查表对两组患者护理质量予以评定, 主要包括护理操作技巧以及护理效率等, 总分 100 分, 分数越高, 说明护理质量越好) 以及护理满意度 (根据问卷调查的方式对两组患者的护理满意度进行评定, 包括十分满意、基本满意与不满意三个方面)。

1.4 统计学分析

借助统计软件 SPSS21.0 处理, 计数资料 (如护理满意度) 与计量资料 (如安全管理效果与护理质量评分) 分别表示为 (%)、($\bar{x} \pm s$), 检验用 χ^2 、t, $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 安全管理效果与护理质量评分

如表 1: 实验组患者安全管理效果与护理质量评分均比对比组高 ($P<0.05$)。

表 1: 安全管理效果与护理质量评分分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	安全管理效果	护理质量评分
实验组	82	89.85 ± 7.74	89.63 ± 8.05
对比组	82	72.26 ± 9.54	79.84 ± 9.53
t 值	-	12.9658	7.1064
P 值	-	0.0000	0.0000

2.2 护理满意度

如表 2: 实验组患者护理满意度 100%, 比对比组患者的 87.80% 高 ($P<0.05$)。

(下转第 153 页)

作者简介: 陈平娟 (1972.11-), 籍贯: 湛江吴川, 民族: 汉族, 职称: 副主任护师, 学历: 大学本科, 主要从事临床护理工作。

容,避免母乳在挤出或运送过程中受到污染而造成患儿感染。加强卫生的指导,对到科室进行袋鼠式护理及居家照顾的家属一对一进行感染知识宣教,及七步洗手指导及督查,防止交叉感染。加强出院指导,家属等待区大屏幕滚动播出居家护理知识,并发放居家护理手册。

1.2.5.4 清洁员的管理

清洁员每天按普通病区-呼吸道隔离病房-接触隔离病房进行 2 次/日清洁消毒,每间房间的抹布及拖把均分开,不可混用。每周一彻底清洁消毒病区卫生死角及设备仪器遮盖的墙面。

1.2.6 仪器设备的消毒和管理

所有仪器设备使用完毕后,必须立即彻底清洁消毒,仪器设备包括:温箱、辐射台、呼吸机、输液泵、及心电监护仪等,每周大消毒 1 次所有仪器设备,包括在用的仪器设备和备用的仪器设备。

1.3 观察指标

分析两组发生感染情况。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 软件处理分析数据。用 (%) 表示计数资料, χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 代表差异明显。

2 结果

2.1 两组发生感染情况

观察组发生感染机率低于对照组 ($P < 0.05$),如表 1。

3 讨论

持续改进医院感染管理质量的目标就是要采取具有前瞻性措施,以预防与控制医院感染的产生。

通常来说,发生感染的新生儿会患有某种疾病,而新生

儿本身抵御能力就差,许多因素都有可能引发新生儿感染。这些引发新生儿医院感染的危险因素包括:环境、医源性感染、侵入性操作、消毒病室与患儿用物、使用抗菌药等。

前馈控制指在调查情况前提下,找出规律,预测未来可能发生的情况,提前实施应对措施,以消除隐患因素^[2]。本次研究中,实施前馈控制,强化管理与教育工作者人员,加强对病区管理,重视对患儿及家属的监管,并高度重视管理仪器设备的消毒,此次研究结果表明,观察组发生感染机率远低于对照组 ($P < 0.05$)。由此足以证明,实施前馈控制可以有效降低发生感染机率。运用前馈控制,可以有效控制感染风险,保障新生儿的生命健康与安全。前馈控制措施可以提前做好预防与控制感染准备,以减少诱发感染的因素的影响^[3]。

综上所述,前馈控制可以高效控制风险,确保新生儿的身体健康,应用价值高,值得临床大力推广应用。

表 1: 两组发生感染情况对比 [n(%)]

分组	例数	感染	发生感染机率
观察组	3068	52	1.69
对照组	3134	90	2.87
χ^2			9.5971
P			0.0019

[参考文献]

- [1] 曹萍. 前馈控制在新生儿医院感染管理中的应用 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2017, 3(9):139-141.
- [2] 樊丽侠. 新生儿医院感染危险因素与干预措施 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(68):151.
- [3] 邱雪琴. 新生儿病房医院感染风险控制管理 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(04):179-180.

(上接第 150 页)

中比较了导乐陪伴分娩与常规分娩护理的应用效果,结果发现观察组产妇的顺产率更高,为 92.8%。对比两组总产程时间以及产后 2h 出血量,结果显示观察组为 (8.42±1.28) h、(184.37±6.29) ml,均明显低于对照组。此次研究结果证明导乐陪伴分娩对初产妇而言具有积极影响。

综上所述,在初产妇分娩护理当中应用导乐陪伴分娩可显著提高临床护理效果,帮助产妇更顺利完成分娩,减少出血量,应用价值较高,值得推广。

[参考资料]

(上接第 151 页)

表 2: 护理满意度 [n (%)]

分组	例数	十分满意	一般满意	不满意	合计
实验组	82	56 (68.29)	26 (31.71)	0 (0.00)	82 (100.00)
对比组	82	42 (51.22)	30 (36.58)	10 (12.20)	72 (87.80)

注: * 与对比组对比, $\chi^2=10.6494$, $P=0.0011$ 。

3 讨论

伴随人们生活水平的日益提高,人们对护理质量的要求越来越高。在进行护理操作时,患者未产生超出法律法规范围的心理功能死亡、障碍等都称为护理安全^[4]。伴随老龄化问题的加剧,老年人群患病率越来越高,老年患者因为年龄较大,生理功能明显减弱,在事件发生与发展中的敏感性明显降低,住院时通常会产生摔伤等风险事件。护理安全管理的运用,可使安全问题发生率有效降低,还可以减少护患纠纷的产生^[5]。

本研究结果显示:实验组患者安全管理效果与护理质量

[1] 张霞. 导乐陪伴联合分娩镇痛仪在初产妇分娩护理中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2019, 32(12):178-179.

[2] 刘莹莹. 导乐陪伴分娩在初产妇分娩护理中的应用效果观察 [J]. 饮食保健, 2018, 5(22):118-119.

[3] 赵柯鹄, 刘丹丹, 吴晓妹, 等. 导乐陪伴分娩在初产妇分娩护理中的应用效果 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(30):19.

[4] 冯果兰. 全程导乐陪伴式分娩在初产妇护理中的应用效果观察 [J]. 母婴世界, 2017, 1(20):150.

[5] 徐媛. 导乐陪伴分娩在初产妇分娩护理中的应用效果探讨 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(9):155.

评分均对比组高;实验组患者护理满意度 100%,对比组患者的 87.80% 高,与其他研究结果一致。总而言之,老年患者护理管理中应用护理安全管理的效果显著,可使安全管理效果与护理质量显著提高,促使患者护理满意度进一步提升。

[参考文献]

- [1] 鲁婕. 护理安全管理在老年患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(15):89-90.
- [2] 吴霞萍. 护理安全管理在老年患者护理管理中的应用效果分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(17):171-172.
- [3] 张伟伟, 李金梅. 安全缝隙多重阻断模式在老年脑卒中患者安全管理中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(4):509-511.
- [4] 张秋华, 宗江萍. 护理安全管理在老年骨科患者中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(59):138-139.
- [5] 杜兰梅. 护理安全管理在老年患者内科护理中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2016, 13(15):34-36.