

泌尿外科护理安全管理中护理标识的应用效果研究

邓海燕 李俐彬

四川省南充市嘉陵区人民医院 四川南充 637931

【摘要】目的 探讨在泌尿外科护理安全管理中使用护理标识的效果。**方法** 于2020年2月至2021年2月期间抽取66例泌尿外科患者参与研究,根据入院顺序分组,各33例。参照组接受临床基础护理,实验组接受护理标识。检验护理不良事件发生情况、护理质量满意度、护理依从性。**结果** 与实验组数据相比较,参照组护理不良事件发生情况较高,组间差异性显著($p < 0.05$);实验组患者的护理质量满意度、护理依从性相比于参照组较高,组间差异显著($p < 0.05$)。**结论** 在泌尿外科护理安全管理中使用护理标识,使护理依从性提升,避免发生相关不良护理事件。

【关键词】 泌尿外科护理;安全管理;护理标识

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 04-141-02

在临床医疗护理安全中实施护理标识十分重要,可使护理工作顺利开展,并将护理质量提升,利用规范文字、图案等少数工作环节实施警示提醒,具备行业特征标识^[1]。现今人们的维权和健康意识逐渐提高,针对医疗护理服务质量具有较高要求,使护理人员工作压力和风险增加,极易出现护理不良事件。护理安全管理中使用护理标识,可避免护理不良事件发生,设置醒目、规范的标识发挥警示作用,影响人们的行为和思想,使护理标识管理规范可靠性、可行性得到保证,进而减少护理风险,使护理安全得到保证^[2]。泌尿外科围术期患者病情复杂,会出现护理不良事件。护理安全管理中实施护理标识可尽早辨识风险,对其实施评估,并采取有效措施。

1 一般数据与方法

1.1 一般数据

于2020年2月至2021年2月期间抽取66例泌尿外科患者参与研究,根据入院顺序分组,各33例。实验组:有18例男性,有15例女性,年龄段为22~70岁,均数为(46.35±5.12)岁;参照组:有20例男性,有13例女性,年龄段为23~70岁,均数为(46.58±5.25)岁;在统计学软件中录入相关资料,并对其实施分析比较,组间差异不明显($p > 0.05$)。

1.2 方法

参照组接受临床基础护理,实验组接受护理标识,主要措施为:(1)将护理能力提升:针对普外科患者的存在的危险因素和常见问题予以充分掌握,将护理计划予以完善。对护理人员进行护理技能培训,使护理人员对普外科各类疾病护理知识掌握度和综合护理能力提升。(2)评估风险管理:对患者护理中存在的危险因素、常见问题、自身安全危险因素予以充分掌握,制定合理安全管理计划。(3)将管理制度予以完善,对护理人员予以定岗定位,良好划分职责,在治疗期间实施护理措施予以保障。(4)使监管力度增强:护理人员对患者的监管力度提升,对其实施24小时监护,对于伴有危险因素的患者,需在床旁防止安全标识,将房间中不必要物品予以减少,使床边护栏加强,告知家属做好监护管理,将患者意外跌倒和磕碰情况减少。针对安全危险因素,需实施束缚,尽最大可能避免出现坠床情况。做好交接班工作,充分掌握各环节病情和危险情况,将注意事项告知患者和家属。在走廊和病房中悬挂防跌倒提示牌和宣传手册,使患者和家属的安全防护意识增强。(5)提高用药管理力度:因大部分患者在治疗中使用多种药物,极易发生用药错误情况,

护理人员需第一时间使用药物治疗和服用时间标识,让患者更加准确的观察各种药物,明确使用时间和方式。将用错药物情况减少。对于注射药物的使用人员进行核对,正确处理各类药物。(6)使导管处理工作架起那个:泌尿科患者治疗中需使用各类导管,会发生脱管情况,在管理期间实施安全管理,重视注意事项,做好监控力度,将意外现象减少。(7)做好审核检查工作:护理人员每天分析讨论接触的护理问题,记录出现的问题,制定整改计划,使护理管理质量提升。

1.3 判定指标

检验护理不良事件发生情况、护理质量满意度、护理依从性。

1.4 统计学分析

运用统计学软件SPSS22.0系统计算研究数据,(均数±标准差)计量资料经独立样本t检验;(%)率计数资料经独立样本卡方检验;组间数据经检验,结果存在统计学意义($p < 0.05$)。

2 结果

2.1 检验护理不良事件发生情况

与实验组数据相比较,参照组护理不良事件发生情况较高,组间差异性显著($p < 0.05$);见表1。

表1:检验护理不良事件发生情况

组别	护理差错	护理纠纷	发生率
实验组(n=33)	1(3.03%)	1(3.03%)	2(6.06%)
参照组(n=33)	3(9.09%)	5(15.15%)	8(24.24%)
χ^2 值	4.2429		
p值	0.0394		

2.2 计算护理质量满意度、护理依从性

实验组护理质量满意度评分为(9.5±0.6)分、护理依从性为(9.5±0.5)分;参照组护理质量满意度评分为(8.1±0.2)分、护理依从性为(8.4±0.4)分;比较t值=12.7161、9.8686, p 值<0.05。

3 讨论

临床泌尿外科十分重要,接收人员具有病情变化快、病情复杂、高危险性、难度大特征,大部分人员需实施手术治疗,因此临床护理难度较大。受病情影响,使患者和家属出现恐慌、不安情绪,降低依从性^[3]。因此要求护理人员具备敏锐的判断力和高度观察力,其具有专业的沟通和护理能力,保证疾

(下转第144页)

20名护士中男4例、女16例;年龄在20~34岁,中位年龄27岁, ≥ 27 岁的11例, < 27 岁的9例;任职时间在1~10年,中位时间为5.5年, ≥ 5.5 年的12例, < 5.5 年的8例;文化程度大专及以上学历13例、大专以下7例;初级职称5例、中级职称8例、高级职称7例;接受过疼痛管理培训的5例、未接受疼痛管理培训的15例。经资料差异性分析得到,任职时间、是否接受过疼痛管理培训是影响护士疼痛管理知识和态度的主要原因,详见表1。

3 讨论

疼痛是肿瘤科病人常见的情况,常见的疼痛原因包括肿瘤骨转移、侵犯神经、空腔脏器,手术或其他有创性诊断、化疗药物毒副作用、放疗副作用及感染等生理因素,也包括社会文化因素、认知因素、行为因素和情感因素、外界支持情况等间接因素影响^[5]。而疼痛对肿瘤科病人身心上造成的影响不容忽视,因此只有提高疼痛护理质量,帮助患者及时缓解疼痛才能获得病人的认可,提高满意度。而这对肿瘤科护理人员提出了较高的要求,因此有必要实施一定的措施帮助提高疼痛护理质量^[6]。

从本次研究结果来看,肿瘤科护士疼痛管理知识和态度平均得分(17.43 $\pm$ 3.50)分,疼痛护理质量评分(83.23 $\pm$ 10.05)分,经Pearson分析,护士疼痛管理知识和态度与疼痛护理质量呈正相关($r=0.453$, $p<0.05$)。这说明,护士疼痛管理知识和态度一定程度上决定了疼痛护理质量的高低,从而关系着肿瘤科病人满意度。而从护士一般资料差异性分析来看,任职时间、是否接受过疼痛管理培训是影响

护士疼痛管理知识和态度的主要原因。由此可见,护士任职时间越长、接受过疼痛管理培训的护士疼痛管理知识和态度越好,任职时间无法改变,但加强护理人员的疼痛管理培训可一定程度上提高护士的疼痛管理知识和态度,从而提高疼痛护理质量。

综上所述,护士疼痛管理知识和态度一定程度上影响着肿瘤科疼痛护理质量,因此,为提高肿瘤科疼痛护理质量,可通过制定规范化、系统性的疼痛护理培训,提高护士的疼痛管理知识和态度。

参考文献:

- [1] 于文华,陆宇晗,杨红等.肿瘤科护士癌症疼痛管理的态度和知识现状及影响因素的研究[J].中华现代护理杂志,2019,25(9):1080-1085.
- [2] 陈晓莉,王玲,邹利群.急诊科护士疼痛管理知识和态度现状的调查[J].国际护理学杂志,2017,36(15):2044-2047.
- [3] 王晓杰,张雅琴,高娜等.国内护士疼痛管理知识、态度及行为的研究[J].护理研究,2013,27(19):1921-1922.
- [4] 董明芬,林爱宝,周红波.疼痛护理小组的培训管理与质量效果评价[J].中华全科医学,2016,14(6):1034-1036.
- [5] 彭竹竹,高红梅,彭伶俐.湖南省某三甲医院护士疼痛管理知识和态度的调查与分析[J].中国现代医学杂志,2016,26(6):113-118.
- [6] 魏建梅,王志剑,夏梅等.系统化疼痛护理管理模式在临床疼痛护理实践中的应用[J].中国疼痛医学杂志,2019,25(7):531-536.

(上接第141页)

病顺利实施,使患者的生命安全得到保证^[4]。护理标识可使护理人员的风险管理意识、综合护理能力、管理能力提升,评估护理风险、完善管理制度、日常监护力度,对存在的安全危险因素予以充分掌握,将意外跌倒、磕碰、坠床等情况减少。重视不合理用药情况,避免不良事件发生,使导管安全性提升^[5]。

综上所述,在泌尿外科护理安全管理中使用护理标识,使护理依从性提升,避免发生相关不良护理事件。

参考文献:

- [1] 张丽.泌尿外科护理安全管理中护理标识的应用效果

研究[J].中国社区医师,2020,36(13):187-188.

[2] 孙雯.康复护理标识在泌尿外科护理安全管理中的应用效果探讨[J].反射疗法与康复医学,2020,29(3):135-136.

[3] 许丽池.护理标识在泌尿外科护理安全管理中的应用研究[J].健康必读,2020(25):142-143.

[4] 陈伟.护理标识在泌尿外科护理安全管理中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(46):199-200.

[5] 王欣,姜丽维,刘佳.护理标识应用于泌尿外科护理安全管理中的临床效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(27):121,125.

(上接第142页)

PICC静脉置管治疗是一种常见临床静脉治疗方法^[5],与传统静脉治疗相比,可以延长置管时间,降低反复穿刺的痛苦,避免对血管的损伤。使用静脉治疗护理小组,可以提高PICC静脉置管的质量,降低并发症发生率,完善护理操作规范化。

本文中,选择实行PICC静脉治疗的患者80例,使用静脉治疗护理小组患者的护理满意率较高(97.50% $>$ 80.00%),并发症发生率降低(5.00% $<$ 17.50%),护理操作规范(90.77 $\pm$ 1.58 $>$ 80.68 $\pm$ 1.55),护理态度(92.31 $\pm$ 1.95 $>$ 81.28 $\pm$ 1.67),护理责任心(93.07 $\pm$ 1.55 $>$ 81.77 $\pm$ 1.65),心理护理(93.65 $\pm$ 1.72 $>$ 82.31 $\pm$ 1.95),护理质量评分较高(92.59 $\pm$ 1.77 $>$ 82.09 $\pm$ 1.55)。

综上,在实行PICC静脉治疗患者中使用静脉治疗护理小组,能够改善护理质量评分,降低并发症发生率,提高护理

满意率,值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 刘君君.静脉治疗护理小组在持续改进PICC护理质量中的应用分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(33):137.
- [2] 赵玲丽.静脉治疗护理小组在改进PICC护理质量中的应用[J].中国继续医学教育,2020,12(21):195-197.
- [3] 林俊平.静脉治疗护理小组在持续改进PICC护理质量中的应用分析[J].中外医学研究,2020,18(10):102-104.
- [4] 谢洪波,陈林艳,郑婉婷,黄育玲.探讨静脉治疗护理小组在持续改进PICC护理质量中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):145-154.
- [5] 周会芳,顾颖,赵亚群,徐月圆.静脉治疗护理小组在持续改进PICC护理质量中的应用及对患者生活质量的影响[J].当代护士(上旬刊),2020,27(01):174-175.