

CCU 护理管理中采用风险管理的效果分析

刘 莉

成都市双流区第一人民医院 610000

【摘要】目的 探讨 CCU 护理管理中采用风险管理的效果。**方法** 择 2020 年 5 月至 2021 年 11 月 CCU 患者 80 例, 依据随机抽签法分为两组, 每组各 40 例。对照组予以常规护理管理, 观察组应用风险管理。比较两组药物外渗情况以及不良事件发生率。**结果** 经两组药物外渗情况比较: 观察组无重度外渗, 且观察组总外渗率 2.50% 低于对照组 15.00% ($P < 0.05$)。经两组不良事件发生率比较: 观察组出现坠床、跌倒、非计划拔管的总发生率 5.00% 低于对照组 22.50% ($P < 0.05$)。**结论** 常规 CCU 护理管理基础上, 应用风险管理效果显著, 降低药物外渗轻度及重度发生率的同时避免不良事件的发生, 稳固患者生命安全, 值得推广。

【关键词】 CCU 护理管理; 风险管理; 药物外渗率; 不良事件发生率

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 02-114-02

CCU 为冠心病监护室, 是用于监护心脏病患者的重要场所, 一直以来承担着救死扶伤, 降低死亡率的重任, 有相关研究指出, CCU 患者的护理风险事件的发生率远远高于其他科室, 导致各种不良因素发生, 促使患者以及家属身心压力过大, 影响预后效果, 降低临床治疗效率^[1-2]。因此, 为了提高临床治疗效率, 保障临床治疗率, 寻找一种合理有效的护理干预至关重要。择 2021 年 5 月至 2021 年 11 月 CCU 患者 80 例, 探讨 CCU 护理管理中采用风险管理的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

择 2021 年 5 月至 2021 年 11 月 CCU 患者 80 例, 依据随机抽签法分为两组, 每组各 40 例。对照组男 22 例, 女 18 例, 年龄 (54-88) 岁, 平均 (70.80±3.29) 岁。观察组男 25 例, 女 15 例, 年龄 (55-89) 岁, 平均 (72.04±3.11) 岁。两组基线资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入排除标准

纳入患者均符合 CCU 相关诊断标准, 积极配合护理人员工作, 排除意识障碍者, 恶性肿瘤者, 不同意本次研究者。

1.3 方法

对照组予以常规护理管理, 观察组应用风险管理。操作如下:

1.2.1 常规护理管理

护理人员予以体检者心理护理、健康教育、饮食护理以及正确按压止血指导等。

1.2.2 风险管理

(1) 以护士长为组长成立风险管理小组。组内成员均接受相关专业性培训, 加强护理人员将对急诊风险护理措施的掌握程度, 降低风险系数, 提高医院整体素质以及增强抢救效率。(2) 护理人员对在巡视过程中遇到的风险和出现的问题, 进行进一步的总结和分析, 及时制定解决方案, 调整护理策略, 确保风险降低最低, 同时对患者实施心理护理, 消除其负面情绪, 增强治疗积极性。(3) 要求护理人员书写规范, 笔记干净工整, 避免因字迹潦草而造成医患纠纷, 严格按照规章制度制定进行交接班, 口头、书面、注意事项交接一定的交接清楚。

1.4 观察指标

(1) 比较两组药物外渗情况。以药物外渗的面积为依据, 其中 $\leq 5\text{cm}^2$ 为轻度外渗, $>5\text{cm}^2$ 为重度外渗。(2) 比较两组坠床、

跌倒及非计划拔管情况。

1.5 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 $n(\%)$ 表示, 计量资料行 t 检验, 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组药物外渗情况比较

经两组药物外渗情况比较: 观察组无重度外渗, 且观察组总外渗率 2.50% 低于对照组 15.00% ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组药物外渗情况比较 [(例) %]

组别	例数	轻度外渗	重度外渗	总外渗率
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)
对照组	40	4 (10.00)	2 (5.00)	6 (15.00)
χ^2				4.971
P				0.009

2.2 两组不良事件发生率比较

经两组不良事件发生率比较: 观察组出现坠床、跌倒、非计划拔管的总发生率 5.00% 低于对照组 22.50% ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组不良事件发生率比较 [(例) %]

组别	例数	坠床	跌倒	非计划拔管	总发生率
观察组	40	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)
对照组	40	1 (2.50)	3 (7.50)	5 (12.50)	9 (22.50)
χ^2					5.168
P					0.039

3 讨论

风险管理是护理领域的创新之举及保障患者生命安全的重要体现^[3]。目前国内仅个别研究者对国外该领域的发展进行了综述报道, 尚未开展风险管理的临床应用研究, 该护理模式的实施既体现出医院人文关怀的中重要举措, 更是促进 CCU 患者远期心理康复的重要手段, 体现的医院优质护理服务的延伸与深化。本研究显示, 经两组药物外渗情况比较: 观察组无重度外渗, 且观察组总外渗率 2.50% 低于对照组 15.00% ($P < 0.05$)。经两组不良事件发生率比较: 观察组出现坠床、跌倒、非计划拔管的总发生率 5.00% 低于对照组 22.50% ($P < 0.05$)。说明采取风险管理具有众多优势: 护理风险管理

(下转第 117 页)

3 讨论

泌尿男科是一种常见的男性疾病,随着医疗技术的不断发展,人们对护理的要求逐渐提高^[4]。使用人性化护理,以患者为中心,尊重患者的隐私,加强护理人员与患者的沟通与联系,耐心倾听患者的诉说,促进患者身体恢复^[5]。护理人员创伤人性化的环境,床旁设置床帘,设置人性化的厕所,在对患者隐私的位置进行护理过程中需要注意室内安静,将门窗关闭。对患者身体情况进行评估以及检查,在检测过程中需要拉好床帘,保护患者的隐私,并安抚患者的情绪。

本文中选取 100 例在 2019 年 3 月到 2020 年 3 月治疗的泌尿男科的患者,使用人性化护理的患者的生活质量评分明显高于使用常规护理的患者,并且患者的护理满意率较高,患者依从性较高。

综上,在泌尿男科患者中使用人性化护理,可以改善生

活质量评分,提高护理满意率,提高患者的依从性,值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 李青洋.人性化护理在泌尿外科护理中的应用研究[J].心理月刊,2020,15(12):98.
- [2] 孟月皓.男科患者心理护理的研究进展[J].当代护士(下旬刊),2020,27(05):14-16.
- [3] 黎庆妮.个性化护理干预对泌尿外科手术患者围手术期的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(25):73-74.
- [4] 张华,卢恒.慢性前列腺炎的中西医结合护理[J].中医临床研究,2017,9(12):48-49.
- [5] 崇武,车晓艳,万娟,吴靓.快速康复理念在男科围手术期护理中的应用研究[J].中华男科学杂志,2016,22(11):1001-1004.

(上接第 113 页)

老人病情变化时行 24 小时持续心电监护,定期床边心电图及心肌酶学检查,出现心律失常立即报告医生及时处理。对心衰患者还应特别加强夜间巡视,若发现阵发性呼吸困难、端坐呼吸、紫绀、烦躁、咯粉红色泡沫痰等急性左心衰竭症状,护士应协助医生争分夺秒进行抢救。

2.5 因时护理科学研究证实,人体的生理机能是随昼夜的流逝而呈现周期性变化。因此心脏病人在昼夜的不同时间会表现不同的情况。因为本病多于夜间发作,对于患者的护理,应加强夜间巡视,密切观察脉搏、呼吸、血压、面色、口唇等变化。一旦发现异常应立即报告医生。为了减少发病概率,患者睡前可用温水泡脚以消除疲劳,不要夜间工作,养成规律性睡眠。除了昼夜的不同,还要注意四时的更替。

3 结束语

(上接第 114 页)

是临床上最新提出的一种护理手段,它的主张“以人为本”的服务理念,予以患者最舒适的 CCU 住院环境以及运用有效的护理干预方法能起到有效的作用,提高患者的配合度;在管理过程中予以患者有效的心理干预,可有效缓解受检者的各种负面情绪,使其积极配合护理人员工作,降低不良事件发生率^[3-4]。

综上所述,常规 CCU 护理管理基础上,应用风险管理效果显著,降低药物外渗轻度及重度发生率的同时避免不良事件的发生,稳固患者生命安全,值得推广。

参考文献:

- [1] 张俐,郝宗娇,邢永生.PDCA 循环在心肌梗死患者

综上所述,针对冠心病人的健康教育及综合护理是十分重要的。护理的关键,除了具有一定的专业护理知识,技术精湛之外,更重要的是确立起全心全意为病人服务的指导思想。这样,才能提高冠心病的护理质量。

参考文献:

- [1] 王英,刘晓梅,姚莉珮.单病种护理质量标准对老年冠心病患者治疗依从性、自我管理能力的影[J].临床医学研究与实践,2022,7(05):135-137+141.DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.202205039.
- [2] 任策,刁童研,任得志.基于慢性疾病轨迹模式的护理干预结合共享决策对老年冠心病心绞痛患者健康行为、睡眠、病情控制情况的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(01):173-177.DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.202201044.

支架植入术后 CCU 护理管理中的应用[J].检验医学与临床,2021,18(24):3544-3546.

[2] 汤静,董凤伟.任务清单管理对 CCU 规范化培训新护士评判性思维能力及自主学习能力的影[J].中国病案,2020,21(4):82-86.

[3] 吕静.PDCA 循环管理对降低冠心病监护病房心电监护误报率的效果研究[J].护理研究,2020,34(10):1816-1818.

[4] Saragih I D, Tonapa S I, Lin C J, et al. Effects of Case Management Intervention for People with Dementia and Their Carers: A Systematic Review and Meta-Analysis of Experimental Studies[J]. International Journal of Nursing Studies, 2021, 121(2):104012.

(上接第 115 页)

惯和生活习惯有很大的因素,所以在临床上除了采取对症治疗以外,还需要指导患者保持良好的生活习惯,注意个人卫生,勤换洗内衣内裤,并且定期对阴部进行清洗,从而能够有效的防止病菌在阴道内繁衍。本文对阴道炎的患者采取综合护理干预措施进行护理,能够有效的改善阴道炎患者局部的症状和体征,同时还可以提高阴道炎患者对护理工作的满意度,促进患者早日恢复身体健康,在临床上值得推广和使用。

参考文献:

[1] 李海燕.护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果分析[J].当代临床医刊,2020,33(02):137+122.

[2] 李望.分析护理干预对老年性阴道炎患者的临床效果[J].中外女性健康研究,2020,28(03):88-89.

[3] 张文丽,郭丹林,饶翠丹.综合护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果观察[J].中国现代药物应用,2020,13(15):199-200.

[4] 叶彩丽,杨宏.护理干预和治疗在老年性阴道炎患者护理中的实践研究[J].重庆医学,2020,48(11):1962-1964.