

护理二线在儿科护理安全管理中的应用

胡海玉

融安县妇幼保健院护理部 广西柳州 545400

【摘要】目的 探讨护理二线在儿科护理安全管理中的应用效果。**方法** 选取2020年8月至2022年8月我院儿科收治的180例患儿随机分为两组,一组为对照组,一组为观察组,两组各90例患儿。对对照组患儿采取常规护理措施,对观察组患儿采取护理二线值班干预措施,减少护理人员与患儿家属纠纷,保证患儿的有效救治,解决疑难护理问题。观察两组患儿的护理缺陷发生情况、综合质量评分、安全管理评分、护患纠纷发生情况与护理满意度。**结果** 研究结果显示,观察组患儿的综合质量评分、安全管理评分与护理满意度明显高于对照组患儿,而观察组患儿的护理缺陷发生率、护患纠纷发生率却显著低于对照组患儿,两组数据对比差异显著,具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在儿科护理安全管理中实施护士二线值班,不但能提高儿科的护理质量,还能有效保证患儿的安全,还可以避免护理缺陷与护患纠纷发生,提升患儿与家属的护理满意度,在临床上具有较高的推广价值。

【关键词】 护理二线; 儿科护理; 安全管理; 应用效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 08-017-02

随着人们对于医疗服务水平的期望值不断提升,在儿科护理中,家长对于护士的护理质量和医生的医疗技术水平的期望也越来越高,导致当前医疗护理服务的实际水平与医疗需求间的矛盾逐渐加深。另外,儿科护理不同于普通的临床护理,由于儿科中的患儿因年龄较小,缺乏良好的沟通和理解能力,且不具备充分的自我保护意识,无法用准确、恰当的语言描述自身的病情与护理需求,给儿科的护理增加了难度,同时也容易引起护患矛盾^[1]。再加上日间工作中各科室护理均有护士长和骨干护士对护理疑难问题进行及时处理,但夜间和夜间值班的护士基本上只一人,在遇到病患病情出现变化或发生急症时,会影响患儿的救治情况。所以,针对这一问题,医院还要采取相关的措施,比如制定护理二线值班制度,保证患儿的护理安全。本次研究中以2020年8月至2022年8月来我院治疗的180例患儿为研究对象,将其分为对照组和观察组,对观察组患儿实施护理二线的护理干预措施,取得了良好的临床护理效果。具体的研究内容如下报道。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2020年8月至2022年8月期间我院儿科收治的180例患儿,将其按照随机原则分为对照组和观察组,每组各90例。其中男性患儿95例,女性患儿85例。年龄4—10(5.5 ± 1.2)岁,两组患儿在性别、年龄等方面无显著差异,不存在统计学意义($P<0.05$),有可比性。

1.2 方法

1.2.1 护理人员的选择

给予对照组患儿采取常规的护理措施,观察组患儿在常规护理的基础上,实施护理二线干预措施。首先,在对观察组患儿实施护理前,还要从全院选择具备护士执业资格、护士以上职称、年龄不超过四十岁的护士长,然后从儿科科室选择护理骨干,参加护理二线值班。

1.2.2 护理人员的培训内容

观察组选择的护理二线值班人员要进行培训,具体的培训内容包括以下几点:(1)护理二线值班制度和护理人员职责要求;(2)儿科科室常见的专科护理技术;(3)儿科科室专科设备及急救器械的使用;(4)儿科科室夜间易发生的

问题及解决办法;(5)熟悉儿科科室的环境,物品摆放的位置。

1.2.3 会诊邀请方式及会诊方式

会诊需要邀请二线时,还要由所在的科室值班护士电话通知值班会诊人员,简单说明会诊的目的。会诊人员需要在10分钟以内到达会诊科室。立即到现场进行处理,给予护理人员技术上的指导和帮助,对值班护理人员的护理缺陷或护理过失进行纠正。值班人员在到达现场后,要运用良好的沟通技巧与投诉人员进行交流,并核实情况,尽早解决患者的投诉问题,对于不能解决的问题,要及时上报医院的总值班处。

1.3 记录会诊内容

设立二线值班记录本,对于科室入院、出院及危重患儿的总数进行记录。同时,对于会诊科室、患儿床号、姓名、疾病诊断、会诊处理经过及结果也要进行认真记录,记录内容要由值班护士进行签字确认。特殊情况要及时向护理部进行汇报,护理部要根据汇报情况进行分析,并通知护士长与护理人员一起进行解决。

1.4 护理评价标准

由护理部对两组患儿的护理综合质量进行评分,其中包括基础护理、消毒隔离、急救药品管理、危重患儿护理、护理安全和护理操作考核等内容。另外,还要对对照组和观察组患儿的护理缺陷发生情况、安全管理评分、护患纠纷发生情况与护理满意度进行记录。其中,采用医院自制问卷评估患儿及家属护理满意度,满分100分,<70分为不满意,70~90分为满意,90分以上为非常满意。护理满意度=满意率+非常满意率。

1.5 统计学处理

采用SPSS16.0软件对所有数据进行统计学分析,计数资料采用 χ^2 进行检验,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 进行表示,用t进行检验,以两组数据对比差异明显, $P<0.05$ 为对比具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿的护理综合质量评分比较

研究结果表明,观察组患儿的综合质量评分数据明显高于对照组患儿的综合质量评分数据,两组数据对比差异明显($P<0.05$),有统计学意义。具体情况如表1所示。

2.2 两组患儿的护理缺陷发生率比较

观察两组患儿的护理缺陷发生情况, 对照组患儿的护理缺陷发生率显著高于观察组患儿的护理缺陷发生率, 具体情况如表 2 所示。

2.3 两组患儿安全管理评分与护患纠纷发生情况

观察组患儿安全管理评分比对照组高, 护患纠纷发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 组间数据记录如表 3。

2.4 两组患儿护理满意度分析

观察两组患儿的护理效果, 对照组患儿护理满意度明显较观察组低 ($P < 0.05$), 统计数据记录如表 4。

表 1: 两组患儿护理综合质量评分对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	综合质量评分 ($\bar{x} \pm s$)
对照组	90	78.85 $\pm$ 2.45
观察组	90	97.35 $\pm$ 2.65
t		48.630
P 值		<0.05

表 2: 两组患儿护理缺陷发生情况对比 (n, %)

组别	例数	护理缺陷发生例数	护理缺陷发生率
对照组	90	10	11.1
观察组	90	1	0.11
χ^2			7.843
P 值			<0.05

表 3: 两组患儿安全管理评分、护患纠纷发生率 (n, %, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	安全管理评分	护患纠纷发生率
对照组	90	71.48 $\pm$ 4.16	9 (10.00)
观察组	90	94.83 $\pm$ 3.85	2 (2.22)
χ^2/t		39.081	4.745
P		0.000	0.029

表 4: 两组患儿护理满意度统计 (n, %)

组别	例数	不满意	满意	非常满意度	护理满意度
对照组	90	10 (11.11)	28 (31.11)	52 (57.78)	80 (88.89)
观察组	90	3 (3.33)	30 (33.33)	57 (63.33)	87 (96.67)
χ^2					4.063
P					0.044

3 讨论

儿科最显著的特点就是患儿年龄小, 沟通表达能力较差, 因此在对患儿进行护理的过程中, 对护理安全与质量要求更高^[2]。为了保障患儿的身心健康, 促进患儿早日恢复身体健康, 护理人员与家属, 也要重视患儿的护理安全管理工作。护理安全是患儿在接受护理的过程中, 不出现法律法规制度允许范围内以外的心理、生理或机体功能上的障碍、损害、缺陷或死亡情况。在具体的护理安全管理中, 儿科护理人员不仅要具备较强的风险意识和法律意识, 积极进行法制教育和安全教育等方面的培训, 还要提升自身的护理技巧与实践能力, 以便为患儿提供优质的护理服务^[3]。而在儿科护理安全管理

中实行护理二线值班促使, 不仅能规范值班护士的行为规范, 还能使科室核心制度的执行、病区管理和危重病人的护理措施得到进一步落实, 同时还可以在夜间检查时, 及时发现护理过程中存在的安全隐患和护理问题, 便于医护人员尽快解决问题, 提高儿科护理的安全管理水平。

在本次研究中, 对儿科患儿实施护理二线干预措施, 不仅可以保证医院夜间的护理质量管理, 还能协调、监督科室的夜间护理工作, 使儿科科室的夜间护理工作得到稳定有序的进行, 使护理二线的值班人员的护理经验得到积累, 提高了自身的护理管理水平。同时, 实施护理二线干预措施, 有助于构建和谐护患关系, 提高了患者对医护人员的护理满意度, 减少了医患冲突的发生次数, 降低了医患纠纷, 进而取得了良好的经济效益和社会效益。

另外, 此次研究中观察组患儿的护理满意度、护理综合质量评分、安全管理评分都明显高于对照组患儿, 护理缺陷发生率与护患纠纷发生率又明显低于对照组患儿, 两组数据对比差异比较显著, 存在统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见, 在儿科护理安全管理中采取护理二线干预措施, 不仅可以提高患儿的临床护理质量, 保证患儿的护理安全, 还可以减少患儿的护理缺陷与护患纠纷, 提升患儿及其家属对于护理服务的满意度, 护理效果良好, 具有较高的临床应用价值。在苏春花^[4]的研究中, 结果显示观察组护理人员管理综合评分优于对照组, 该结果与本研究结果有相似之处, 说明精细化护理安全管理能够提升护理人员的护理管理质量。观察利娜等^[5]人的研究结果发现, 研究组患儿护患纠纷发生率显著低于对照组, 结果同本研究结果趋于一致, 结果表明儿科护理管理中采用安全管理, 能够提升患儿的护理质量, 预防护患纠纷事件发生, 能够保证儿科护理的安全性。

综上所述, 护理二线干预措施应用到儿科护理安全管理中, 可以增强患儿的护理安全效果, 有助于患儿的早日康复, 值得在临床上进行大力推广。

参考文献:

- [1] 秦娜娜, 吴若云. 探讨护理安全在儿科护理工作中的重要性 [J]. 人人健康, 2020(01):183.
- [2] 张红芳, 王薇, 魏欣超. 安全管理在儿科护理管理中的应用价值研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(02):32.
- [3] 牛丽娟. 安全管理在儿科护理管理中的应用价值 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(04):54-55+58.
- [4] 苏春花. 安全管理对儿科护理管理综合评分影响 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(04):137-138.
- [5] 利娜, 殷爱顺, 叶妙珍, 黄惠玲, 曾美华. 分析安全管理在儿科护理管理中的应用效果 [J]. 智慧健康, 2021, 7(04):159-160+163.

(上接第 16 页)

照组 40.91%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。这就说明予以患者高清消化内镜检查可提升影像质量, 在内镜下开展黏膜切除术, 可缩短手术时间、减少对患者的损伤, 预防多种较严重的并发症, 以加速其康复。

总之, 消化道早癌通过消化内镜技术诊断治疗的临床价值较高, 有助于患者治疗。

参考文献:

- [1] 谭庆华, 唐承薇. 消化道早癌内镜诊断技术的研究进展评述 [J]. 西部医学, 2021, 28(7):889-893.
- [2] 李潇潇. 消化内镜技术在消化道早癌诊断治疗中的价值分析 [J]. 中国现代医生, 2020, 55(30):81-83.
- [3] 黄双茂. 消化内镜技术用于消化道早癌诊断治疗价值探讨 [J]. 中外医学研究, 2021, 14(34):140-141.
- [4] 章欢, 龚锦文. 消化内镜对消化道肿瘤的早期诊断治疗价值分析 [J]. 中国实用医药, 2021, 12(14):31-32.