

儿科护理管理中的风险因素及应对措施

杭 婷

无锡市锡山人民医院 江苏无锡 214105

〔摘要〕目的 对儿科护理管理中各风险因素进行深入分析,而后制定相应的对策。方法 研究中共选取 210 例患儿进行对比实验,以时间为分隔线,将其分为实施前的对照组与实施后的观察组两个组别,每组随机抽取 105 例患者,前者采取常规护理模式,后者实施风险管理,对比两组实际临床应用价值。结果 据实验结果表明,观察组不良事件发生率明显低于对照组,分别为 3.81%、12.38% ($P < 0.05$)。结论 在儿科护理管理中,加强风险防范管理可切实提升整体护理水平,减少不良事件的发生,为患儿的生命健康提供有力保障。

〔关键词〕儿科护理管理;风险因素;应对措施

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 08-110-02

引言:儿科患者年龄小,自我控制能力较弱,再加上受到其身体素质的影响,大大增加了护理风险,对此还需加强护理管理,以此来起到有效防范作用。本文主要探讨了护理风险防范管理在儿科中的应用差异表现,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在院内儿科收治的患儿中选取 210 例作为研究对象,时间在 2021 年 7 月~2022 年 6 月区间,为方便对比,2021 年 7 月~12 月为实施前对照组,2022 年 1 月~6 月为实施后观察组,两组人数较为均等,采取摇号方式抽取。所有患儿年龄均在 4~10 岁区间,对照组与观察组男女人数、平均年龄分别为 52、43 例,平均年龄 ($\bar{x} \pm s$) 岁与 59、46 例 ($\bar{x} \pm s$) 岁。患者的基线资料具有可比性。($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患儿在治疗期间沿用常规护理模式,主要是配合医护人员进行各项治疗操作,并加强沟通交流,在用药、饮食等方面给予科学合理的指导。

观察组全面实施风险防范管理,对既往较常出现的不良事件进行分析,整合相关风险因素,并找出问题所在,在此基础上制定相应的护理对策,以此来有效规避作用,最大程度降低对患儿的影响。主要可从以下几方面展开:①成立专项小组,因儿科所收治的患者相对较为特殊,护理工作有着繁杂性特点,对此为保证护理工作能够在保质保量的前提下顺利开展,还应当提前建立护理小组,纳入经验丰富、专业素养较强的护士,由护士长担任监督指导工作,同时还需明确责任范围,并落实到个人,以此来提高其责任意识,并且还需对护理程序进行细化,包括护理操作、文书书写、交接班等方面,而后根据科室需求制定科学合理的管理制度,从而起到有效规范作用^[1]。②加强护理培训,对于护理人员还需加强培训,包括常规理论知识及操作技术,并通过岗位训练的方式来提升其实际操作能力。还需注重各仪器的应用范围、操作方法、注意事项讲解,确保其能够有效掌握。并且还应当加强法律法规、风险意识宣传教育,为其播放相应的视频,使其能够充分了解护理服务及加强风险管理在儿科工作中的重要性,帮助其树立责任意识,增强其使命感,确保其能够为患儿提供全面且优质的护理,最大程度地降低护理风险^[2]。③强化

病房管理,在对住院患儿展开护理时,还需做好环境管理工作,定期对病房进行消毒清洁,开窗通风,保持空气流通性,同时时刻秉承着无菌操作原则,将不同病种的患者分室收治,以此来最大程度地降低感染问题的发生。并将各物品放置安全位置,避免造成不必要的损伤。叮嘱家属需遵医嘱对患儿展开照护,告知其科室相关规章制度,从而防止意外事件的发生。④强化护患沟通,为提高患儿的依从性,护理人员还应当与患儿及其家属沟通交流,根据患儿的认知及理解水平选择合适的沟通方法,注意控制态度、语气,以此来取得患儿信任,降低其对医院环境的陌生感,使其能够积极配合医护人员各项操作。同时还需在进行护理操作时告知家属必要性与目的,并与其详细讲解可能会出现不良事件,使其能够提前做好心理准备,减少护患纠纷^[3-4]。

1.3 观察指标

详细记录两组患儿在治疗期间不良事件发生情况,并做好整合分类工作,计算实际占比,为后期对比提供精确的数据信息。

1.4 统计学处理

利用计算机中的 SPSS23.0 软件对各项数据进行统计、分析比较,数据检验时使用标准差 ($\bar{x} \pm s$)、% (百分比) 完成,若后期结果中相关数据比较后若 $P < 0.05$,则证明数据相比差异较大有统计学意义。

2 结果

2.1 两组不良事件发生率对比

通过所记录的数据来看,两组均发生不同程度的不良事件,观察组总发生率仅为 3.81% 明显低于对照组的 12.38%,组间经对比有显著差异 ($P < 0.05$)。如表格 1 所示。

3 讨论

根据临床经验来看,与其他科室相比,儿科护理工作内容较为复杂,这也较易导致各种意外事件发生,不仅会给治疗工作造成较大影响,还可能会威胁到患儿的生命健康。在总结后可见以下几点因素,①护理人员,因儿科护理工作难度系数较高,需要护理人员有丰富的工作经验及较强的专业水平,若稍有不慎及可能会因护理差错导致各种不良事件发生。②职业损害,患儿本身抵抗力相对较弱,在疾病影响下,存在细菌及病毒感染等一系列问题,较易会因护理人员的各项操作及环境方面引发交叉感染,致使病情加重。③意外事件,

儿科所收治的患儿年龄较小，其本身就对外界充满一定好奇心，有着活泼好动的特点，这也导致其常会出现跌倒、坠床、锐器擦伤等事件发生。④沟通不当，在常规护理中多以治疗操作为主，并未重视与患者及其家属之间的沟通交流，或者是在沟通时存在语言使用不合理现象，这不仅会影响其依从性，还会引发各种纠纷^[5]。对于以上各风险因素，还需及时制定合适的对此加强风险管理，从而才可起到有效控制工作。

综上所述，将风险防范管理应用在儿科护理中，可有效提高护理人员专业能力及整体护理质量水平，最大程度减少不良反应的发生。具有一定推广价值。

[参考文献]

[1] 张晓丹. 儿科护理管理应用团队协作+风险防控模式干预的效果及对风险事件发生率、护理满意度的影响[J]. 哈尔

滨医药, 2021, 41(05):109-110.

[2] 焦义芬, 张英霞, 王晓俊, 周丽, 夏亚琴. 岗位动态匹配联合改良风险警示标识在儿科护理管理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(17):162-165.

[3] 陈题, 谢映红, 林雪梅. 全面护理风险管理在儿科护理管理中的应用效果评价[J]. 中国社区医师, 2021, 37(21):113-114.

[4] 蓝秋梅, 刘桂媛, 吴志娟, 刘秀芳. 细节管理在儿科护理管理中的应用价值和护理质量评价[J]. 中国社区医师, 2021, 37(16):111-112.

[5] 赵丹. 儿科护理风险管理质量中采取 PDCA 循环护理的效果及护理管理质量影响[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(12):1538-1539.

表 1 两组不良事件发生率对比 (n/%) , ($\chi^2 \pm s$)

组别	n	护理失误	职业损害	意外事件	重症抢救	心理压力	总发生率 (%)
对照组	105	5	2	4	1	1	13 (12.38)
观察组	105	2	1	1	0	0	4 (3.81)
χ^2		5.084	3.172	8.453	4.729	4.729	12.591
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 108 页)

测和评估患者的生理指标和症状，及时采取相应的护理措施^[1]。这有助于防止并发症的发生，提前识别和处理潜在的问题，从而促进患者的恢复。(2) 个体化护理：预见性护理干预注重个体化护理，根据患者的特定情况和需求，制定个性化的护理计划。通过了解患者的病情、病史、家族史等信息，护理人员可以针对性地提供适当的护理措施，满足患者的特殊需求，提高护理效果^[2]。(3) 多学科合作：预见性护理干预强调多学科合作，包括医生、护士、康复师、营养师等专业人员的协同工作。他们共同评估患者的状况，制定综合性的治疗计划，并密切合作进行干预监测^[3]。这种团队合作的方式可以提供全面的护理支持，促进患者的康复。(4) 教育和指导：预见性护理干预不仅关注患者的治疗和护理，还注重教育和指导患者及其家属。护理人员会向患者和家属提供相关的健康教育，

包括疾病知识、康复训练、饮食指导等，帮助他们更好地理解 and 应对疾病，提高自我管理能力，促进恢复过程。

总而言之，预见性护理干预对提升神经外科重症患者恢复速度有一定作用，有助于减少不良反应率，提升患者护理满意度。

[参考文献]

[1] 姜岩. 预见性护理对神经外科重症监护室患者的干预效果分析[J]. 甘肃科技, 2023, 39(1):97-99.

[2] 郭敏. 预见性护理对神经外科重症监护气管插管非计划性拔管的干预价值[J]. 大健康, 2022(22):52-54.

[3] 李平. 多环节管理下的预见性干预在预防神经外科 ICU 患者呼吸机相关性肺炎中的应用[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(10):1255-1257, 1260.

(上接第 109 页)

3 讨论

睑板腺功能障碍导致蒸发过强型干眼病的发病机制较为复杂，具体包括炎症反应、机械阻塞、感染等，除了积极治疗外，还需要充分结合实际对患者采取有效的护理干预，以促进病情恢复^[2]。

常规护理以对症护理为主，难以充分结合患者实际进行护理干预，无法满足患者护理需求，整体护理效果欠佳。综合护理是一种全面、系统性的护理模式，贯穿于患者入院至出院的全部过程，且具有较强的针对性，能够满足患者护理需求，提高护理质量。具体护理阶段，通过眼睑热敷、清洁、按摩等护理干预措施，有助于改善患者眼部血液循环情况，减轻相关症状，促进分泌物的排出^[3]；通过生活护理，能够帮助患者养成良好生活作息习惯；通过心理护理，能够减轻或消除患者的负面情绪，提高其依从性，促进恢复；通过饮食指导能够确保患者摄入营养充足，为康复夯实基础。本研究现实，观察组临床疗效及满意度均优于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述，对睑板腺功能障碍所致蒸发过强型干眼症患

者采用综合合理干预效果确切，有助于提高临床疗效及患者满意度。

[参考文献]

[1] 肖改欢. 综合护理对睑板腺功能障碍致蒸发过强型干眼症患者的护理效果分析[J]. 医药前沿, 2021, 11(15):154-155.

[2] 李泽琼. 对睑板腺功能障碍致蒸发过强型干眼症患者行综合护理干预的效果分析[J]. 实用防盲技术, 2020, 15(1):42-44, 18.

[3] 许秀娟. 综合护理对睑板腺功能障碍所致蒸发过强型干眼症患者的护理效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(94):661-662.

表 1 临床疗效对比 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	40	23	15	1	39 (97.50)
对照组	40	17	15	8	32 (80.00)
χ^2					5.135
P					< 0.05