

新生儿科病房中护理风险管理的应用价值分析

胡佳敏 蔡志琴

浙江省台州医院 317000

〔摘要〕目的 研究护理风险管理运用在新生儿科病房中的效果。方法 回顾性分析 2021 年 01 月~2023 年 12 月本院新生儿科病房收治的新生儿 30 例, 男性 18 例, 女性 12 例, 分析护理风险管理价值。结果 管理后管理质量评分高, $P < 0.05$ 。结论 护理风险管理在新生儿科病房护理中, 可提升护理管理质量, 安全性高, 可运用。

〔关键词〕常规管理; 风险管理; 新生儿科病房; 管理质量

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 02-113-02

临床中, 若是出现护理风险, 如护理失误和事故发生不仅会给新生儿带来风险, 也可能对医院产生更大的负面效应。因此, 强化医院的护理风险管理能够有效提高医院的全面护理质量。由于新生儿缺乏交流技巧, 因此, 当面临儿科新生儿的护理时, 护士的任务变得更为艰巨。另外, 由于当今社会对于新生儿的关注程度日益提高, 对于护理新生儿的方式和标准也越来越高。若是护士未能妥善处理问题导致一些护理失误, 甚至会引发家长 and 医院之间出现医疗纠纷^[1]。因而, 对新生儿科的护理风险进行深入的研究与整合, 并尽快设计出适当的防控策略, 既可以增强护理的成效, 也可以降低医疗争议, 从而提升新生儿家属的满意度。此研究将分析护理风险管理运用在新生儿科病房中的价值, 如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2021 年 01 月~2023 年 12 月本院收治的新生儿 30 例, 男性 18 例, 女性 12 例, 胎龄 30.85 ± 1.43 (周)。

1.2 方法

常规管理: 进行常规的数据监控, 严格根据新生儿的病情来制定治疗计划, 确保药物的正确使用, 并规范新生儿的护理流程。

风险管理, 具体为: (1) 做好护理风险评估: 在执行护理风险控制的过程中, 优先提升护士的危机感知, 并灌输危机感知的相关知识, 以确保能够准确地进行护理风险的评价。需要护士了解其工作职责, 明确其工作领域和覆盖面, 并且严格按照医疗规定执行医疗操作。在对新生儿进行护理的同时, 护士需要立即通报给其亲属, 包括护理的具体步骤、护理过程中可能出现的危害, 还要明确需要负起的护理义务。因此, 根据新生儿的疾病类型来估算风险系数, 并对可能出现的风险进行深入分析和评估, 同时要能及时通知新生儿的家长, 确保能够了解情况。(2) 明确自身风险管理职责: 护理风险管理核心在于对护理质量的监督和对风险管理职责的理解。对护士的自我责任感和专业技能进行培育与增强, 这不只是在思维层次上, 也需在个人素质上进行双向的提高。针对新生儿科的独特属性, 医院需根据具体的护理需求设置新生儿护理品质的监督系统, 并且搭配风险管理系统与教育系统, 这三个系统共同发挥作用, 确保每一位护士都能按照规则行事, 并且能够根据规则进行预防, 通过定期的沟通与探讨, 来识别出潜藏的危险, 并为此做好相关的应急处置。(3) 加大病房巡视力度: 在护理过程中, 为了降低风险的可能性,

增强对病房的巡查力度。由于新生儿年纪较小, 免疫系统较弱, 在极短的时间内可能会经历各种变化。所以, 护士需要严密监测并记录新生儿的体温、排便频率、呼吸状态等信息, 如果发现任何异常, 应立即通知医生并实施相应的处理方案。当护士执行新生儿护理任务时, 需要格外关注每一个环节, 避免一次性操作过多。不能让新生儿离开视线, 护理操作中用手扶住宝宝, 防止跌倒等意外发生(4) 按照人本主义的原则进行护理风险管理: 对所有的护士进行科学且合适的配置, 以达到人性化的管理和服务目标。新生儿的护理风险管理由全体的护理人员负责, 其执行力量也是如此。不断增强护士的服务观念, 并依照专业技能来做出适当的调整, 确保每个人都能够尽职尽责, 以最大程度地降低风险。对于新生儿科病房, 尤其是在夜晚和午间的交接班期间必须严格控制, 避免交接错误的产生。在护理过程中, 合理安排时间, 尽量提前到达, 但绝对不能延误。只有在所有的工作都做好之后, 才允许下班的员工离开, 这样可以避免出现不必要的护理风险。

1.3 观察指标及评价标准

分析管理质量: 从管理组织、安全识别能力、风险防范意识、服务意识、总体服务质量维度上分析, 分数高, 管理质量好。

1.4 数据处理

SPSS21.0 软件统计, 计数资料用 (n/%) 表示、行 χ^2 检验, 计量资料用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示、行 t 检验。 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

分析管理质量评分: 管理后管理质量评分高, $P < 0.05$, 见表 1。

3 讨论

在新生儿科的病房里, 需要进行更高级别的护理, 这就需要更好的医疗技能。所以, 为了增强新生儿护理的实际成效, 并提升父母的满意度。首先, 在新生儿科病房的护理过程中要求护士具备风险管理的认知^[2]。加之, 增强新生儿科病房的护士的预警与紧急处置技巧, 这主要依赖于提高其专业技术和实际操作技巧。针对新生儿科的各个部门, 为每位护士进行规律性的职业技术培训与评估, 既能增进其职业技术, 也能把评估成果与工作表现联系起来, 以避免在接受病房护理时存在任何的侥幸心态, 从而避免造成无法挽回的损失。同时, 通过增进与新生儿家长的互动, 有效地降低在护

(下转第 116 页)

式^[4]，而治疗过程中的护理对患者的生活质量改善，护理满意度具有重要的作用。本次研究中采用细节护理，在优质护理的基础上更注重对患者细微处的护理，增加与患者信任、和谐的护患关系；对于临床的护理注意细节，更加细致入微；注意护理配合的要点，对患者开展有效全面的健康教育，提高患者的治疗依从性，对治疗的效果、预后具有积极意义^[5]。本次研究结果显示：经护理后，观察组患者的护理满意度达到 95%，对照组患者的护理满意度达到 81.4%，两组患者护理结果比较差异显著， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。经不同的护理后，较护理前评分都有一定的提高，具有一定的差异；同时观察组患者的生活质量各项评分与比较高于对照组，结果显示差异显著， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。说明人工肝联合治疗重症肝炎中细节护理的实施效果显著，患者的护理满意度明显提高，值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 罗月华. 人工肝血浆置换治疗重症肝炎的护理干预[J]. 现代医药卫生, 2021, 27(16):2508.
- [2] 赵继清. 心理干预与舒适护理在人工肝治疗重症肝炎中的体会[J]. 现代医药卫生, 2021, 27(4):531.
- [3] 周晓群. 人工肝血浆置换治疗重型肝炎 36 例围术期护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 19(3):75-78.
- [4] 胡力. 舒适护理在人工肝支持系统治疗重症肝炎中的应用[J]. 护理实践与研究, 2020, 7:33.
- [5] 董宁. 我国人工肝血浆置换术治疗重症肝炎护理的研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 16(3):370.

表 2 两组患者护理满意度比较

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率 (%)
观察组	40	20	18	2	38 (95%)
对照组	43	18	17	8	35 (81.4%)
P 值					$P < 0.05$

表 1 两组患者生活质量评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前 / 后	角色功能	躯体功能	情绪功能	社会功能	整体生活质量
观察组	40	护理前	65.24 ± 2.78	60.51 ± 5.61	67.18 ± 2.51	64.12 ± 5.1	60.17 ± 5.19
		护理后	83.18 ± 2.01	85.43 ± 4.85	89.16 ± 1.97	84.24 ± 2.44	88.54 ± 2.17
对照组	43	护理前	64.19 ± 2.16	61.91 ± 5.16	68.29 ± 2.65	63.29 ± 3.71	61.56 ± 2.77
		护理后	72.45 ± 2.87	74.17 ± 4.93	70.48 ± 3.49	72.17 ± 6.11	75.14 ± 5.17

(上接第 113 页)

理过程中可能产生的医患冲突，从而提升护理的效率。密切关注其心理状况，并适时提供引导，进行必要的解释和通知，以降低争议的出现^[3]。

综上，对新生儿科病房的新生儿进行护理风险管理效果显著，能够显著提升护理管理服务的质量，并降低护理风险事件的出现。

[参考文献]

- [1] 董玲玲. 新生儿科病房中护理风险管理的应用价值分析[J]. 临床护理研究, 2023, 32(10):171-173.
- [2] 周桂卿, 李承秀, 黄玓宁, 等. 4F 护理管理模式在 PICU 获得性吞咽障碍患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(5):9-12.
- [3] 朱敏, 鲁文东, 孟芬芬, 等. 基于临床护理路径的标准化管理模式在新生儿护理中的应用效果研究[J]. 当代护士, 2023, 30(19):104-108.

表 1 管理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	管理组织	安全识别能力	风险防范意识	服务意识	总体服务质量
管理前 (n=30)	90.14 ± 3.50	90.43 ± 1.03	91.33 ± 0.79	93.35 ± 0.70	91.13 ± 0.77
管理后 (n=30)	96.36 ± 0.45	97.30 ± 0.76	97.35 ± 0.56	97.50 ± 0.47	96.31 ± 0.49
t	9.654	29.396	34.051	26.959	31.086
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 114 页)

评分比较无明显差异，不具有统计学意义 ($P > 0.05$)，在实施不同方式干预后，观察组患者的 SAD 和 SDS 评分明显低于对照组，且具有统计学意义 ($P < 0.05$)，具体见表 2。

3 讨论

目前我国整形美容产业高速发展，但在整形过程中也出现了很多医疗事故，产生很多医疗纠纷，媒体对此报道不断，致使很多参与整形美容的患者出现了严重心理障碍，对手术的安全性和整形效果存在怀疑态度。总体来讲，要从根本上解决患者的担忧需从两方面入手^[4-5]：一方面，国家要对整形美容行业出台相关法律法规，规范行业经营。另一方面，由于我国整形美容业起步比较晚，技术落后，经验不足，设备也跟不上国外的发展，这就要求我国整形美容行业要重视对从业者专业能力和道德素质的培训，引进国外先进技术和设备，促进行业健康发展。经本次研究发现，对整形美容患者采取心理护理干预能有效改善其心理状态，减少其焦虑和抑郁心

理的产生。两组患者经不同护理方式干预后，观察组患者的心理状态优良率 (85.0%) 明显高于对照组 (67.5%)，其 SDS 和 SAS 评分也要明显低于对照组。

综上所述，对整形美容患者采取心理护理能有效改善其心理状态，这种护理方式值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 周娜, 陈森, ZhouNa, 等. 心理护理干预在整形美容中的临床应用[J]. 国际护理学杂志, 2023, 33(2):395-397.
- [2] 褚严严. 心理护理在医学美容整形中的应用分析[J]. 中国医疗美容, 2022, 6(7):75-77.
- [3] 李洁, 王志慧. 心理护理对整形美容手术患者的干预效果分析[J]. 中国医疗美容, 2021, 6(10):74-76.
- [4] 姜芳. 整形美容手术患者的心理护理措施观察[J]. 中国医药指南, 2022, 13(33):267-268.
- [5] 吕文秀, 夏又春. 心理护理在医学美容整形中的应用[J]. 中国美容医学杂志, 2021, 23(11):936-936.