

心血管内科护理中不安全因素分析及防范对策

刘芬

(青海省西宁市第二人民医院, 青海 西宁 810000)

【摘要】目的: 通过对不安全因素进行分析, 有针对性地采取预防措施。方法: 采用随机数表法, 将医院心血管内科收治的 88 例病人分成 2 组, 每组 44 例, 一组作为对照组, 给予常规护理, 另外一组为研究组, 通过对不安全因素的分析, 进行有针对性的护理, 并对两组的护理效果进行对比。结果: 研究组的不良反应发生率明显低于对照组, 患者对治疗的满意度明显高于对照组, $P < 0.05$; 结论: 在心血管内科护理中, 环境因素、患者因素及护理人员因素等是不安全因素, 根据相关因素进行有针对性的干预, 可以降低不良事件的发生率, 提升患者的护理满意度。

【关键词】 心血管; 对策; 内科; 防范; 护理; 分析; 因素; 不安全

作为医院的一个重要组成部分, 心血管内科的病人以中老年为主, 其病因复杂, 病情危急, 发展迅速, 病死率高。同时, 随着社会经济的持续发展, 人们的生活节奏的加快, 精神方面的问题也随之增多, 从而导致了心血管疾病在临床上的发病率明显上升, 对患者的身体健康造成了很大的威胁。护理风险主要指的是, 在临床护理工作中, 会出现一些不安全的因素, 这些因素会对病人的生命安全和预后的改善产生直接或者间接的不利影响。但是, 由于心血管内科病人的疾病比较特殊, 所以在护理工作中, 风险因素会比较多, 这就很有可能会引起很多的不良事件, 进而引起各种各样的护理纠纷。所以, 对心血管内科病人护理工作中出现的问题进行深入研究, 并对其有针对性地进行干预, 从而减少不良事件的发生, 这是一种科学的、系统的管理方法。针对这一现状, 本研究选取我院心血管病住院病人 88 例, 对其护理不安全因素进行分析, 探索其预防措施。

一、资料与方法

(一) 一般资料

采用随机数表法, 将医院心血管内科收治的 88 例患者分为两组, 一组是给予常规护理的对照组, 另一组是在对不安全因素进行分析的基础上, 进行针对性护理的研究组, 患者资料整理时间为 2022 年 6 月—2023 年 5 月。对照组男性 22 名, 女性 22 名; 研究组 23 名男性, 21 名女性, 年龄 $51 \sim 87$ 岁 (69.08 ± 4.72)。两组患者的一般情况比较, $P > 0.05$, 具有可比性。

(二) 方法

对照组进行常规护理, 观察患者病情变化并予以相关护理。研究组在分析不安全因素的基础上采取针对性护理, 具体如下:

1. 不安全因素

(1) 客观条件。病人在医院里, 人生地不熟, 很可能会发生意外。有的地方很滑, 一不小心就会摔倒。有些病人没有打起床档, 病人翻身的时候, 很容易从病床上摔下来。

(2) 护士自身的原因。心血管科的病人数量多, 护士的工作压力大, 工作强度大, 会影响工作质量。另外, 一些护士的责任心不强, 没有按照有关的要求来进行护理, 也会引起不良反应。

(3) 病人因素。由于心血管疾病比较严重, 所以病人很可能会产生一些不好的情绪, 从而影响病人的遵医嘱。如果病人不能很好地接受治疗, 就会对病人的护理产生隐患。

2. 针对性护理

(1) 提高患者生活质量。病人住院后, 护士应首先与病人进行接触, 并对病人进行介绍, 以减少病人对医院的不熟悉。在可能发生危险的位置增加标志, 以引起病人的注意。增加一些保护措施, 例如在病床周围加一些栏杆, 防止病人从病床上掉下去。

(2) 加强护理与患者之间的交流。要提高护患的交流水平, 首先要增加护士与病人的交流机会和交流频率, 大家都知道, 交流的重要性, 好的交流不但可以使人更加了解对方, 也可以增加双方之间的信任度, 因此, 我们可以看出, 加强病人和护士的交流是非常重要的。除此之外, 加强沟通, 可以有效地减轻病人的焦虑情绪, 并促使病人的病情有所改善。因此, 在这两种情况下, 双方的交流会变得更加频繁, 对病人的理解也会更加深刻, 增加了患者的依从性, 增加了护理的配合, 降低了护理程中的风险, 极大地提高了护理质量。如果病人和护士之间有沟通上的障碍, 就会对病人的护理工作造成很大的影响, 在现实生活中,

因为护患之间的沟通不及时或有问题而引起的护患纠纷并不少见,护士无法了解病人的真实情况和实际需要,经常会引起纠纷,也会使病人对护士的信任和满意程度下降。所以,护士应充分认识到这一问题的重要性,并积极创造和病人交流的机会,提高交流的频度,以降低这种情况的发生,以避免不必要的纠纷。

第一是护士的观念需要强化,第二是护士的技术需要提升,因此,医院应该从这两个方面着手,加大对护士的教育和培训,培养护士的交流能力和护理能力,切实提升护士的工作效率。在实际的护理工作中,护士们必须要学会将心比心,尽量去了解病人的情绪,并对病人进行适当的引导,了解病人的情绪,并且要对病人的情绪表示同情,并且要保持一种良好的、真诚的心态来控制自己的情绪,并积极地、热心地回答病人的问题,要有良好的职业素质和责任感。

除此之外,大部分的病人在生病的时候,都会出现一些心理上的问题,这就要求护士们要对病人进行更多的观察,让病人能够更好地发现他们的问题,并且要对他们展开有针对性的心理疏导,避免病人的心理问题进一步恶化,进而对他们的身体健康造成影响,帮助病人积极地配合他们的治疗和护理工作。除此之外,在强化沟通的过程中,要自觉地建立起一种和谐、稳定的护患关系,在进行护理的时候,要多向病人解释自己的病情,向病人解释自己所患的疾病发生发展的规律,并提出积极的对策。此外,要加强与病人家属的交流,让病人家属对疾病的真实状况有更多的了解,并掌握一些基本的护理技巧,从而提升病人和家属的认识水平。

(3) 提高护理队伍素质。提高护理专业水平的技能,可以极大地提高护士的护理效果和工作效率。响应医院的要求,每年都会进行一次分级培训,专门的培训,以及紧急情况下的应急演练,以此来提高护士的专业知识水平,促使护士学会新的知识,这样既可以帮助护士建立起自己的知识体系,又可以让护士在学习的过程中,提高自己的职业素质,提高自己的道德观念,还可以提高护士在紧急情况下的应变能力,使护士拥有出色的业务能力。

而且,光是学习是不够的,科室和医院都会有定期的考核。随着护理人员的业务能力的提高,他们可以针对不同的病人,制定不同的、有针对性的护理方案,为病人提供更多的专业化和个性化的服务,并且,在护理的过程中,护士要进行详细的记录,做好护理记录,以更好地反映病人的状况。

(4) 对护理风险管理体系进行了优化与完善。风险管理制度的优化和完善,可以使心血管内科护理工作更规范化,更顺畅,从根源上降低风险。此外,

护士要坚持“学习永无止境”的原则,提高自己的技能,丰富自己的知识,提高自己对各类医疗设备的运用,提高对药物的管理水平,并掌握更多的药理知识。

在使用专业的医疗器械设备时,科室要安排专门的人员对其进行看管和维修,避免出现药物存放不合理现象。此外,还需要构建与之相适应的风险管理机制,对不规范的操作进行规范,并制定出一套行之有效的制度,为今后护理人员的工作提供便利,减少风险发生的几率,从而提高护理质量。

(三) 观察指标

1. 发生的不良反应,如跌倒,从床上摔下来,烧伤等。

2. 病人对护理工作的满意程度,由病人自行完成对病人的满意程度的调查,分为“非常满意”“满意”和“不满意”三个等级。

(四) 统计学处理

所有资料均以 SPSS23.0 为统计分析工具,以 $P < 0.05$ 为有显著性差异。

二、结果

(一) 不良事件

研究组的不良反应发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。

请参阅表 1。

组别	例数	跌倒	坠床	烫伤	不良事件发生率
研究组	44	1 (2.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.3)
对照组	44	3 (6.8)	2 (4.5)	2 (4.5)	7 (15.9)
χ^2	/	2.331	4.604	4.604	11.180
P	/	0.127	0.032	0.032	0.001

表 1

(二) 护理满意度

研究组患者对护理工作的满意度均高于对照组, $P < 0.05$; 如表 2 所示。

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
研究组	44	27 (61.4)	16 (36.4)	1 (2.3)	43 (97.7)
对照组	44	16 (36.4)	20 (45.5)	8 (18.2)	36 (81.8)
χ^2	/	12.506	1.712	13.741	13.741
P	/	0.000	0.191	0.000	0.000

表 2

三、讨论

(一) 心血管护理中存在的的核心安全隐患

通过对本次调查的评估、分析和各科室的实际操作,对心血管疾病医护工作中出现的各类潜在风险原因进行了全面剖析,主要包含了患者与护理人员两个方面。护理人员的原因:因为心内科的护理人员有很大的工作量,所以许多护士长时间的超负荷工作,

承受着巨大的心理压力,很容易产生一种厌倦的心理,而且他们的服务态度也不是很好,有时候还会出现过失和责任事故,经常会引起护士之间的争论。护理人员因自身工作经历的欠缺,其法律意识、安全意识等都无法与当时的社会环境及人民群众对护理质量的要求相匹配。一些护士不能与患者及其家属进行合理沟通,或者没有及时了解患者病情的义务。同时,护理病历也是法医鉴定的重要法宝。病因:心脏疾病比较复杂,变化也比较快。许多病症,像是急性心衰、急性心肌梗塞,都会在任何时候威胁到生命。在护理工作中,病人和护士都要互相配合,互相支持。然而在实践中,一些病人对医生的嘱咐执行得不够好。比如,病情较轻的患者,会轻视病情,离开病房,离开医院,或因病不能按时回家。有些时候,很多外部因素都会导致病人发病。但也有一部分病人及其家属对该病的了解程度较低,对治疗的期望值较高。一旦出现问题,就会把所有的责任都推到医护人员身上,从而引起矛盾与冲突。其它因素:心血管疾病的诊断和治疗技术不断进步。在护理实践中,一些护理人员缺乏对新理论、新技术和新方法的掌握。在抢救病人的过程中,如果医疗设备如除颤器、监护仪等发生故障,或者护理人员操作不熟练,紧急情况下的反应能力不强,都会给病人带来不好的结果。严重时,甚至会威胁到病人的生命安全,造成护患纠纷。除此之外,还需要考虑到医院的环境。

(二) 预防心血管护理中的不安全因素

1. 患者方面,有长期的、复杂的、快速的病程。在住院前,他对自己的病情毫无心理准备。住院后,为明确病因,往往需要使用不同的仪器来进行检查,这很容易使病人出现以上两种信息的错误结合。这样的心理状态,很容易就会影响到护士。患者对心血管疾病的认识不足,且患者的治疗依从性不高。此外,一些患者及其家属对医生的诊断水平不能完全信任,导致患者不能积极配合诊疗。但是,在这段时间里,如果病人生病或者入院,大多都会追究医务人员责任,这样就不可避免地产生了医疗纠纷。因此,需要对护理采取更多的温暖,给予患者适当的情绪安慰,尽可能解决患者的实际问题,对患者进行知识教育,做好各项检查的时间表,尽量避免长时间等待患者,建立充分的信心,让患者主动配合护理。

2. 与其它科室相同,心血管内科的工作压力较大,且各学科的护士人手不足,因此,医务人员很容易出现工作疲惫感,工作环境紧张感。医院人力资源部和护理部应对此给予足够的重视,在适当的时机,加大对护理人员的培训力度,及时开展业务活动,提高护理人员的职业素养。除此之外,医院还设立了专

门的心理咨询科,对医务人员进行及时的心理辅导,帮助他们养成良好的职业心理。加强护理人员的业务培训,提高护理人员的知识技术,提高护理人员规范护理文件的能力,促进护理人员树立正确的法律意识和管理责任意识,保证护理文件的书写准确、规范、准确、符合实际。这不但是对患者负责,也是对护理人员自身利益的保证。加强护理人员对患者的关心,在与患者进行信息交流时,要做到耐心、详尽、清楚,使患者之间产生相互了解,进而产生信任。同时,对那些长期卧床,生活不能自理的患者,也要给予特别的关注。此外,护士还要做好日常护理,如口腔护理、翻身护理等,减少患者的并发症,让患者安心。提高护士的护理技能:具有较高的社会责任感,敏锐的洞察力,过硬的技能,准确、果断的处置,是患者了解并信任医护人员的关键。因此,提高护理人员的专业技能,是彻底消除心脏疾病不安全性的关键。应制定一套规范化的新护士培训方案,尤其要使新护士熟悉心内科患者的护理知识。通过观察、分析、解决新的问题,在不同的领域中获得新的知识。并通过每日对患者护士查房、业务考勤制度等,掌握新知识新进展,让护理人员更好地掌握最新的知识。与此同时,还要对基础知识和技能进行培训,对各种技能操作规范进行熟练掌握,尤其是要将心电监测仪和除颤仪进行正确运用,让工作变得井井有条,在对患者进行急救的时候,要保持忙碌而不混乱,以避免在科室中出现不安全的因素。加强与护患之间的沟通与交流:在护士的工作过程中,言语交流能力是非常重要的,所以,护士们要注重言语的艺术性与技巧性,用文明的语言跟患者进行沟通,要保持一种真诚的态度,外表大方,切不可生硬敷衍,并对一些患者以及家属的过分言语与行为进行耐心的理解。

在本次研究中,两组分别实施常规护理及分析不安全因素后的针对性护理,研究组患者的不良反应发生率均低于对照组($P<0.05$)。

结论:总之,心血管内科的不安全因素主要有环境因素、患者因素和护理人员因素,针对这些因素进行有针对性的护理,可以降低不良事件的发生,提高患者的满意度。

参考文献:

- [1] 索桂萍. 心血管内科护理中不安全因素分析及防范对策[J]. 中西医结合心血管病电子杂志. 2020, (10):24-25.
- [2] 崔西花. 心血管内科护理中不安全因素分析及对策[J]. 中西医结合心血管病电子杂志. 2020, (23):45-46.