

护理风险管理在心血管、呼吸内科护理中的应用及效果评价

杨文娟

(西宁市第二人民医院, 青海 西宁 810000)

【摘要】目的: 探讨在心血管和呼吸内科患者实施护理过程中, 实施护理风险管理的效果。方法: 在实验开始的时候, 将从2019年6月到2020年3月期间, 住院的心血管内科和呼吸内科的患者共90名, 分成两组, 分别是实验组和对照组, 对照组病人按照正常的治疗方法, 实验组在治疗结束后进行护理风险管理, 由研究者进行护理效果评估。结果: 在实验组中, 病人的护理质量优于对照组, 有显著性差异($P<0.05$)。结论: 在临床中, 心血管内科和呼吸科有着举足轻重的地位, 他们所收治的病人总体而言情况比较复杂, 特别是这两个科室的病人, 他们在发病之后, 病情会快速地发展, 并且在多种因素的共同影响下, 很可能会出现一些副作用。因此, 为了保证病人的治疗质量, 研究者们认为, 有必要对病人进行有效的综合护理风险管理, 保证病人在治疗过程中的安全, 尽可能地满足病人的治疗要求, 从而提升病人的护理工作效率。

【关键词】 护理风险管理; 我院; 护理方式; 应用研究

在最近几年的研究中, 心血管呼吸内科的护理工作被认为是一项繁琐而又复杂的工作, 而患有这种疾病的病人, 在进行治疗和护理的时候, 会面临着更高的风险, 而且在多种因素的作用下, 很可能会发生护理事故。因此, 在进行心血管呼吸内科的护理管理时, 研究者们必须要构建起一套与之相适应的护理风险管理系统, 要对这一类科室病人的特征有一个清晰的认识, 并制定出一套与之相适应的护理管理方法。因此, 如何有效地实施护理工作, 是许多研究者所关心的问题, 也是衡量医院整体护理管理水平的一个重要指标。因为病人的情况比较复杂, 使用一般的护理工作, 不能满足病人的需要, 而造成病人发生意外的事情。因此, 在最近几年的临床研究中, 护士应该根据心血管呼吸内科患者的个体情况, 展开综合分析, 了解患者的风险, 这样才可以更好地预防风险。在这种情况下, 护理风险管理就是一种新的护理方法, 它将护理的重点放在了患者接受治疗期间的护理风险管理工作上。在进行护理的时候, 护理人员要尽可能地避免护理过程中可能发生的危险事件, 增强自己的责任感, 主动对护理工作的整体质量进行优化, 从而让患者的病情康复。此研究分析, 在对心血管、呼吸内科患者进行护理时, 运用护理风险管理的效果, 现报告如下。

一、一般资料与方法

(一) 一般资料

在实验开始的时候, 对从2019年6月到2020年3月期间, 录入的心血管和呼吸内科住院的患者一共90名, 被分成了两个部分, 分别是对照组($n=45$)

与实验组($n=45$)。在实验组中, 共有男患者23例, 女患者22例, 年龄58-79岁(66.8 ± 2.4)之间, 在对照组中, 共有男患者21例, 女患者24例, 年龄55-80(65.6 ± 2.8)岁之间。

在此次实验中, 所有的患者家属都知道了此次实验的内容, 并且签订了相关的协议。将两组患者的一般数据进行了比较, 结果没有显示出显著的差异, 并且不具有统计学显著性($P>0.05$)。

(二) 方法

对照组采取传统的护理方法, 按照传统的排班制进行护理工作, 包括遵医嘱护理, 基本护理, 观察病人病情等。在常规护理的基础上, 实验组增加了护理风险管理, 具体如下:

1. 开展有效的护理管理

首先要引导护士树立正确的护理观念, 在科室内开展护理法规、护理礼仪、护理交流等方面的培训; 特别是对护士在护理过程中发生的各类争议事件进行个案化教学, 以保证护士的安全。在提高护士的整体素质的过程中, 要组织护士及时地学习各种新的仪器和新的护理设备的使用方法, 不定期地对科室中的护士进行相应的考核。另外, 因为患者的情况比较特殊, 所以很有可能会发生各种各样的突发事件。因此, 护理人员必须要重视对急救护理流程的学习, 并对其做出相应的规范, 最大程度地避免危险事件的发生, 尽量保证在病人出现问题的时候, 可以获得护士的直接救治。

2. 病房的细节护理

护士要对病人进行个体化评价, 在病区采取相

应的护理措施。比如,可以在不同患者的输液架上,挂上不同的提示牌,在这些提示牌中,包括了患者的个体特征。比如,患者在接受治疗时,接受过膀胱冲洗、鼻饲或输液。这样就可以避免,在实施患者的护理时,因为护理人员难以进行正常核对,而造成护理工作的开展受到了影响。如果患者是老年人群体,而且行动不便,那么就需要在进行患者的护理的时候,做好对患者的有效保护。比如,患者如果想要下床运动,护理人员就需要在旁边进行相应的辅助。可以给病人加床,防止病人发生坠床等危险事故,并且要把暖瓶、锋利的东西放在距离病人较远的地方,以免病人在治疗过程中发生坠床、烫伤等危险事故。在病房的管理过程中,护士要注意保持病房和患者活动区域的地面的干燥,在卫生间中要多加一个扶手,以防止患者在治疗过程中发生滑倒。晚上可以在房间里安装一些小夜灯,可以让病人在晚上起床的时候受到一定的保护,防止病人因为太黑而在晚上摔倒。在使用药物或进行医嘱时,要对病人的基本情况多次检查,一般推荐两个护士一起检查,利用责任管理方法提高护理工作的可参考性。

3. 持续改进基础上的风险控制

在对护理方案进行优化的时候,要针对护理不安全事件管理工作中出现的问题,构建出与之相适应的管理系统,并对发生不安全事件的高危因素采取有效的预防措施。比如,可以患者的卧床时间为依据,为患者添加压疮风险管理方案。如果患者正在接受引流管等治疗方式,那么就需要为患者成立管道风险护理小组。另外,为防止护理人员工作过于疲劳,必须做好交接班的安排,尽量保证工作人员在接受治疗时的状态,防止因为护理人员长时间工作而导致的危险事件和工作不认真。另外,为了让护理工作可以持续地改善,还需要成立以护士长为组长的风险管理小组,包括主管护师和高年资的护师在内,在小组内建立相应的年会和例会,让护理人员可以行动起来,在工作中坚持对自身存在的问题进行改进,每日查房,同时还要对各班的工作状态和危重症患者的护理质量进行探查,一旦发现问题,就要做出及时有效的修正,避免风险事件的发生。在对病人进行护理的时候,护士应该做好病人的基础数据的分析工作,对护士工作中所面临的风险情况有一个清晰的认识,并根据不同病人在接受呼吸内科和心内科治疗时所面临的风险,构建出一套与之相适应的综合管理系统和风险管理机制,并将病人的风险评分做好,从而提升护士工作的质量。

(三) 评价标准

采用自编的护理质量量表,对两组病人进行护理质量评分及不良事件发生率的对比。

(四) 统计学方法

本次研究统计工作的开展,选择了软件 spss21.00 for Windows,由医务人员针对数据应用 T 值和卡方值进行检验,从而判断 P 值,如果 P 值 < 0.05,则说明实验结果具有统计学意义,可以作为参考依据。

二、结果

(一) 两组患者护理品质评分比较

表 1 两组患者护理品质评分比较

组别	营养护理评分	康复护理评分	自我营养管理评分
实验组 (n=45)	23.05±1.82	22.32±1.03	20.53±2.11
对照组 (n=45)	18.40±2.00	17.25±2.18	16.87±1.03
T	8.1477	9.6457	8.1475
P	0.0000	0.0000	0.0000

(二) 两组患者的压疮发生状况对比

表 2 两组患者不良事件发生率比较 (n, %)

组别	发生例数	发生率
实验组 (n=45)	2	4.44%
对照组 (n=45)	9	20.00%
χ^2		9.1541
P		0.0000

三、讨论

最近几年,心血管呼吸内科患者的发病人数呈逐年上升的趋势,在心内科中,患者的病情比较严重,而且大多数都是老年人,这些病人不但身体虚弱,而且身体机能比较差,同时他们的抵抗力也比较差,此外,在对病人进行护理的时候,病人的个体状态比较差,因此,对病人进行有效的护理管理,是保证病人康复的关键。研究者们发现,心血管病病人的个人情况是有差别的,因此,护士必须制定相应的管理制度,并持续地寻求最佳的护理方法,以提高病人的照护品质,同时,在实施护理管理的过程中,还必须主动地避免危险因子,持续地增强护理工作的安全性。

护理风险管理是指在对患者进行救助时,要了解护理工作中可能影响患者生存和治疗的不确定因素,尽量在护理时做好有效的预防措施。研究人员发现,护理风险的出现与患者自身情况、护理人员的操作失误以及护理管理工作中出现的问题之间有着十分紧密的联系。因此,在进行患者的护理管理的时候,护理人员必须要对患者的特征有充分的了解,并以风险预测评估结果为依据,为患者制定相应的护理方法,

持续加强患者的整体护理质量,降低护理工作中出现的失误,从而保证患者的护理安全性。

在重症监护室病房、手术室中,护理风险被列为最为关键的一步,对患者及周围环境中可发生的伤害或潜在风险进行全面地分析、评估,对患者术后或疾病康复期再次损伤或伤残事件的发生率进行决定。近年多个学科对护理风险管理所产生的重大影响进行了研究,曾菊梅等人提出了对心血管和呼吸内科病人进行风险管理,提高了病人的照护质量和满意度,减少了危险事件的发生。阿衣古丽·阿布拉提等人在呼吸科危重症病人的护理中运用了“风险管理”,认为“风险管理”可以降低医疗事故发生率,创造一个安全稳定的护理环境。前期的文献与我们的研究结论一致,并通过差异化的数据分析,将其运用到临床实践中,可明显减少危险事件的发生,改善病人的生命质量,从而为保障病人的治疗效果,保障病人的生命安全提供了新的思路。该项目在实施初期,建立了一个专家小组,对病人进行了全面、仔细的评价,并提出了有针对性的定量措施,可以有效地解决病人的各种问题;与此同时,持续改进,不断通过患者病情变化来调整护理措施,在临床实践中,这对改善病情、及时发现和处理问题及提高患者的满意度都有积极的影响。陈娟等人指出,通过风险管理,可以了解危险因素,改善预防和治疗方法,在病情发展迅速,发病机制复杂的情况下,可以有效地减少病死率。从本文的结果中我们可以看出,采用风险管理后,患者的护理风险事件和死亡率都有所下降,这表明了对风险管理措施进行量化,并做好持续的调整和改进工作,是进行护理风险管理的关键。心血管和呼吸内科的患者可能会有很多的并发症和合并症,所以在诊断和治疗过程中,要密切注意患者的病情变化。在本研究中,护理风险管理措施中,由专业医师和护士组成的专科团队,对是否存在风险、风险因素及条目展开全面分析,并根据病人的病情变化做出相应的调整,从而达到对风险管理的全方位预防和防控的目的。风险组患者的护理满意度更高,诊疗差错率、医疗纠纷率和医疗投诉率明显下降,这与所构建的风险团队成员经过专业的培训和考核之后,他们的护理能力有很大的关系。这些成员拥有充足的能力,可以很好地应对患者护理过程中的处理措施和流程,他们可以帮助患者解决了问题,他们的专业能力也提升了患者的信任。在人们生活质量不断提高的情况下,人们的健康意识也在不断地提升,向他们提供一套专业、细致的诊断与治疗方

案,并对措施进行了及时地调整,并与家属进行了积极的交流,从而增加了患者及其家属的信心和配合程度,同时也提高了患者的治疗依从性,从而确保了治疗的结果。有研究表明,对风险进行管理与控制,可以使病人的知情权与受尊重的权利得以实现,加强了医生与病人之间的交流,避免了病人的负面情绪,这对于降低医疗治疗中的纠纷与投诉具有重要的意义。给病人和家人以安慰和关怀,获得治疗的配合,从而提高治疗的有效率,降低医生和病人的不满。

通过对本次研究的分析,我们可以看出,与对照组相比,实验组患者在接受护理时,不但具有更高的满意度,而且还可以有效地管理和控制患者的风险事件。因此,研究者认为,应该在这一基础上,持续地优化护理方式,构建出现代化的护理风险管理体系,并构建出与之相适应的风险管理制度,从而保证心血管、呼吸内科患者护理可以持续地进行优化和调整。需要指出的是,在构建护理风险管理体系的时候,要保证它的动态性,应该对其中的风险问题展开最优化的构建,比如,在进行管理的时候,可以采用月会或季度会议的形式,来提高病人的护理质量,持续加强对护理工作中出现的问题的发现,从而构建出一种最优的管理模式和管理体系,并在某种程度上将其与护理人员的奖惩制度相结合,保证护理风险管理的优化方向。

总而言之,心血管、呼吸系统在临床中的重要性不言而喻,心血管与呼吸内科治疗的病人,一般情况下都比较复杂。与此同时,在多种因素的共同影响下,极易出现不良反应。为了保证病人的治疗质量,研究者们认为,有必要对病人进行有效的综合护理风险管理,保证病人在治疗过程中的安全,最大程度地满足病人的治疗需求,从而提升病人的护理工作效率。

参考文献:

- [1] 赵宇.面向资源环境与城乡规划专业的村镇规划课程教学方法探讨[J].科学咨询.2016,(32):93-94.
- [2] 时慧娜.浅谈高校村镇规划课程教学的主要问题及优化方案[J].大学教育.2013,(18):25-26.
- [3] 曹征.村镇规划课程案例教学浅析[J].中国教育技术装备.2010,(30):51-52.
- [4] 许霞,蔡莉莉,沈艳燕.PDCA循环护理模式在血液透析室优质护理中的应用价值[J].智慧健康,2021,7(14):161-163.
- [5] 王群群,陈园园,邵亚奇.全程护理干预模式对心血管疾病住院患者治疗效果和护理满意度的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(5):85-87.