

神经外科护理风险管理中静疗小组的作用分析

曹静

(广东三九脑科医院 科室: 神经外五科 510510)

摘要:目的 分析静疗小组在神经外科护理风险管理中的作用。方法 选取 120 例 017 年 1 月-2019 年 4 月在我院收治的住院患者为研究对象, 将患者采取单双数字分组, 每组 60 例, 单数为对照组, 双数为试验组。对照组: 常规护理, 试验组: 静疗小组后对住院输液患者实施护理风险管理。对比两组患者护理中不良事件的发生率与满意度。结果 试验组不良事件发生率 (3%), 对照组 (12%), 试验组不良事件发生率明显低于对照组。试验组满意度 (97%), 对照组 (85%), 试验组的满意度明显高于对照组, 且有明显差异, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 在神经外科护理风险管理中应用静疗小组, 可有效降低不良事件的发生率, 并在提高护理质量的基础上, 保证患者安全, 提高患者满意度, 值得推广应用。

关键词: 神经外科; 护理风险; 静疗小组

护理风险一般会发生在医院护理与治疗的过程时, 加之, 医院病患多, 医护人员少以及多种因素影响的条件下, 患者在进行静脉输液或是住院期间, 最容易产生护患纠纷与不良事件发生^[1]。尤其近些年, 随着人们自我保护意识的增强, 往往在医院就诊时, 会对护士的态度, 医院的质量十分看重, 而在多方面影响下, 医院也采取了较为科学合理的应对措施, 提升服务质量, 降低护患纠纷、不良事件发生率, 将患者临床治疗安全性提高^[2-3], 因此, 本次探究选取了 2017 年 1 月-2019 年 4 月在我院收治的 120 例住院患者为研究对象, 分析静疗小组在神经外科护理风险管理中的作用, 先将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 选取 120 例住院患者为研究对象, 均在我院神经外科收治, 时间 2017 年 1 月-2019 年 4 月。将患者采取单双数字分组, 每组 60 例, 单数为对照组, 双数为试验组。对照组中男 31 例, 女 29 例, 年龄范围在 44-75 岁, 平均年龄为 (59.4 ± 8.5) 岁, 其中颅骨骨折 15 例, 脑出血 30 例, 其他神经外科疾病 15 例。试验组中男 32 例, 女 28 例, 年龄范围 45-76 岁, 平均年龄为 (60.3 ± 9.4) 岁, 其中颅骨骨折 17 例, 脑出血 31 例, 其他神经外科疾病 12 例, 两组患者从性别、年龄、疾病类型方面进行对比, 无明显差异, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理, 遵照医嘱进行治疗, 对患者各项生命指标进行监测。

试验组患者在常规护理得基础之上, 成立静疗小组后对住院输液患者实施护理风险管理, 具体内容包含以下几点。

(1) 成立静疗小组: 对静疗小组中的成员进行定期培训与定期考核, 定期培训内容包括理论知识、护理风险认识、护理相关风险因素以及有效防范与处理方法。并将培训内容设为考试内容对静疗小组成员进行定期考核, 检验掌握情况。并在考核的过程中, 对实操能力进行检验。

(2) 专业度提升: 从静疗小组成员中选取一位经验丰富及责任心较强的成员为组长, 在日常护理工作中, 对成员进行监督, 并指导提升, 反之, 成员可对组长进行监督。此外, 医院内部可组织组长或成员向上级进行进修, 参加相关专业知识讲座, 以便提高静疗小组成员的专业能力与专业度。

(3) 制度完善: 建立有效、科学、完整的制度对静疗小组成员进行管理, 并对静脉输液过程中所存在的相关危险因素进行防范。

1.3 观察指标

不良事件: 观察记录两组患者在被护理过程中不良事件的发生率并进行对比, 不良事件: 非计划拔管、静脉炎、药物外渗。

满意度: 观察记录两组患者对护理的满意度并进行对比。满意度 = 十分满意 + 满意 + 一般满意。

1.4 统计学分析: 采用 SPSS16.0 的统计软件处理实验所得的所有相关数据, 进行 t 或卡方校验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 试验组不良事件发生率明显低于对照组, 且有明显差异,

有统计学意义 ($P < 0.05$), 详细见表 1。

表 1, 观察记录两组患者在被护理过程中不良事件的发生率并进行对比 (n, %)

组别	n	非计划拔管	静脉炎	药物外渗	发生率
试验组	60		1 (1.5%)	1 (1.5%)	2 (3%)
对照组	60	4 (6%)	2 (3%)	2 (3%)	8 (12%)
χ^2					3.927
P					0.048

2.2 试验组的满意度明显高于对照组, 且有明显差异, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 详细见表 2。

表 2, 观察记录两组患者对护理的满意度并进行对比 (n, %)

组别	n	非常满意	满意	一般满意	不满意	满意度
试验组	60	30 (50%)	12 (20%)	12 (20%)	4 (7%)	58 (97%)
对照组	60	18 (30%)	24 (40%)	9 (15%)	9 (15%)	51 (85%)
χ^2						4.904
P						0.027

3 讨论

在临床中静脉输液是最为常见的治疗方式, 尤其是在神经外科中, 会有各种类型输液方式, 同时也是最易发生不良事件的聚集地。随着近些年, 人们生活习惯与饮食习惯的改变, 因生活行为的不规范与饮食不规律, 使得医院每年收治的病患病逐年增长形势递增, 继而导致医院病患与医护人员不成比例, 不良事件急剧增加^[4]。为此, 为建立更好医院环境, 降低不良事件发生率, 故建立静疗小组, 针对小组成员进行定期培训与考核, 将护理水平与专业知识进行提高, 加大静脉输液过程中的安全性。此外, 除了定期培训与考核, 还会对静疗小组成员进行药理特征、疾病相关知识等进行全面培训, 令护理人员对临床患者表现采取更为科学、有效措施, 降低不良事件的发生^[5]。

在本文研究的数据中, 建立静疗小组的试验组在护理过程中, 不良事件发生率为 (3%), 明显低于对照组, 同时在患者对护理满意度中, 试验组满意度为 (97%) 明显高于对照组, 由此可知, 在神经外科护理风险管理中应用静疗小组, 不仅可降低不良事件的发生, 还可提高患者满意度。

综合以上分析, 在神经外科护理风险管理中应用静疗小组, 可有效降低不良事件的发生率, 并在提高护理质量的基础上, 保证患者安全, 提高患者满意度, 值得推广应用。

参考文献:

- [1]赵蓉, 侯丹, 孙莹. 静脉输液治疗小组的建立与作用[J]. 世界中医药, 2017, 12(4):442-442
- [2]严波, 陈梦菁. 静疗小组在护理风险管理中的作用探究[J]. 中外女性健康研究, 2017, 14(20):127-127.
- [3]何瑞萍. 静疗小组在护理风险管理中的作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(6):159-160.
- [4]严孝梅. 静疗小组在感染科护理管理中的临床作用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(40):12-12
- [5]张凡. 静疗小组在护理风险管理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018(41):157-158.