

护理风险管理在神经外科胶质瘤病房护理管理中的应用研究

夏向辉

(吉林市中心医院 吉林省吉林市 132000)

摘要:目的:分析神经外科胶质瘤病房管理中应用风险管理护理的效果。方法:将 2017 年 4 月~2019 年 6 月收治的脑胶质瘤患者共 60 例作为研究对象,分为观察组和对照组,各 30 例。对照组患者行常规护理,观察组患者行常规护理联合风险管理护理。比较患者发生风险事件情况和护理满意度。结果:观察组患者发生风险事件情况明显好于对照组,差异有统计学意义(P<0.05);观察组患者护理满意度显著优于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。结论:对脑胶质瘤患者采用风险管理护理科有效减少风险事件发生,提高护理满意度,值得临床推广。

关键词: 护理风险管理; 神经外科胶质瘤; 护理管理; 应用效果

脑胶质瘤是临床较为常见的脑肿瘤,发病率、复发率以及病死率较高,预后较差。当前临床主要治疗方式为手术治疗并辅以化疗和放疗^口。但脑胶质瘤术后护理风险较大,给患者康复带来影响。护理风险指对日常护理工作中可能会出现危害患者安全事件进行评估、处理。本次研究分析风险管理护理的应用效果,现报告如下: 1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2017 年 4 月~2019 年 6 月收治的脑胶质瘤患者共 60 例作为研究对象,分为观察组和对照组,各 30 例,患者符合脑胶质瘤诊断标准。对照组有 15 例男性患者,15 例女性患者,年龄 21~72 岁,平均 (44.6±9.8)岁;观察组有 17 例男性患者,123 例女性患者,年龄 22~71 岁,平均 (44.8±9.6)岁。比较两组患者一般资料差异不明显 (P>0.05),有可比性。

1.2 方法

对照组患者行常规护理,包括观察病情、心理指导、用药指导等。观察组行常规护理联合风险管理护理,包括:(1)建立质量控制小组,组员由护士长、小组长为主的所有人员参与,明确每位护理人员义务,严格律己,不留死角,提供高质量护理。加强病房巡视,督促护士落实护理工作,检查患者护理文书、健康宣教书写情况。发生不良情况及时通知医生采取有效措施处理。发生重大事故要及时上报主任。(2)严密观察病情变化,科学评估患者病情。对留管患者要做好管道识别;为意识模糊患者佩戴腕带,严防管道脱落、堵塞等不良事件发生。(3)把相关制度、护理注意事项和意外

风险事件情况装订成册,发放给人院患者及家属,指导其仔细阅读,护理人员应耐心讲解护理事项,做好健康宣教工作。(4)培训护理人员的综合素质和专业技能。开展风险管理护理学习,由全体人员参加,掌握相关法律知识,了解可能发生的不良情况,提高防范意识。(5)对人院患者行全面风险评估,提高护理人员预见性。定期行风险再评估,针对潜在问题提出针对性方案。(6)加强文书管理。把每次治疗和护理都整理为文书记录以便查询,小组每周检查一次护理文书,并反馈存在问题。

1.3 观察标准

护理风险事件情况包括:非计划性拔管、意外坠床、皮肤压疮、 擅自外出、家属投诉等;采用问卷调查方式评估护理满意度。

1.4 统计学标准

使用 SPSS17.0 软件分析, t 检验比较计量资料, 用(X +s)表示, 用 X2 检验计数资料, 用率(%)来表示, (P<0.05)为显著差异, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 发生护理风险事件情况

观察组患者出现非计划性拔管 1 例、皮肤压疮 1 例、家属投诉 1 例,发生率为 10.00%;对照组患者出现非计划性拔管 3 例、意外坠床 3 例、皮肤压疮 4 例、擅自外出 4 例、家属投诉 5 例,发生率为 43.33%。观察组患者发生风险事件情况明显好于对照组,差异有统计学意义 (P<0.05)。详情见表 1。

表 1: 两组患者发生护理风险事件情况 [n(%)]

| 组别 | 非计划性拔管 | 意外坠床 | 皮肤压疮 | 擅自外出 | 家属投诉 | 发生率 | |
|--------------|----------|------------|-----------|-----------|----------|------------|--|
| 观察组(n=30) | 1 (3.33) | 0 (0.00) | 1 (3.33) | 0 (0.00) | 1 (3.33) | 3 (10.00) | |
| 对照组 (n=30) | 2 (6.67) | 2 (6.67) | 3 (10.00) | 4 (13.33) | 2 (6.67) | 13 (43.33) | |
| P | P<0.05 | P<0.05 | P<0.05 | P<0.05 | P<0.05 | P<0.05 | |

2.2 比较两组患者护理满意度

异有统计学意义 (P<0.05)。详情见表 2。

观察组护理满意度(96.67%)明显高于对照组(86.67%),差

表 2: 比较两组患者的护理满意度[n(%)]

| 组别 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 满意度 |
|------------|--------------|-------------|-----------|--------------|
| 观察组(n=30) | 26 (86.67) | 3 (10.00) | 1 (3.33) | 29 (96.67) |
| 对照组 (n=30) | 21 (70.00) | 5 (16.67) | 4 (13.33) | 26 (86.67) |
| P | P<0.05 | P<0.05 | P<0.05 | P<0.05 |

3 结论

脑部是人类重要器官,脑部疾病危害远高于其他器官疾病,脑胶质瘤死亡率仅次于胰腺癌与肺癌,严重威胁患者生命^[2]。脑胶质瘤病症多为进展性,患者出现症状到就诊可能有长达数月甚至数年时间。临床症状主要表现为头痛、恶心等。风险管理护理通过分析当前存在问题,对其评估,加强护理人员专业技能和综合素质,强化基础护理,提高整体职业素养,有效减少意外事件发生,给予患者优质服务。本次研究中观察组患者发生风险事件情况明显好于对照组,差异有统计学意义(P<0.05);观察组患者护理满意度显著

优于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。可见风险管理对临床护理工作的问题识别处理,有效减少风险事件发生,减少患者伤害。

综上所述,对脑胶质瘤患者应用风险管理护理可有效防范潜在 护理风险,减轻患者痛苦,提高满意度,值得临床推广。

参考文献

[1]季楠.依托科研病房和研究型护士推动脑胶质瘤临床研究[J]. 中华现代护理杂志,2019,25(30):3851-3853.

[2]刘靖,吴立权,黄书岚.聚焦解决模式对脑胶质瘤术后病人自我管理效能感及生命意义的影响[J].中国临床神经外科杂志,2018.