

内科老年病人常见护理风险分析及对策

高英伟¹ 葛晓春² 卢秋玲²

(1. 中央军委机关事务管理总局服务局保健室, 北京 100034;

2. 承德医学院附属医院, 河北 承德 067000)

摘要: 随着我国人口老龄化情况的加剧, 内科护理中老年患者的比重越来越大。由于其生理机能的退化, 老年患者一般多合并多类疾病, 且由于部分患者固执的思想, 则在一定程度上加大了医护管理的难度。基于此, 为了避免老年群体出现安全类似的安全事故, 则需要对此类群体的特征以及常见的风险进行有效分析, 借此来避免护理风险事故的发生。

关键词: 内科护理; 常见护理风险; 分析; 对策

由于老年人的生理机能退化, 在院治疗期间常合并多种疾病, 这在一定程度上增加了护理风险的发生率。基于此, 护理人员需要针对老年人的特征以及护理风险常见的风险因素进行分析, 并围绕这些内容落实有效的防护措施, 借此来降低护理风险的发生率, 避免护理事故的发生, 为病人的治疗提供良好环境。

一、常见的护理风险因素分析

(一) 护理人员因素分析

围绕相关的调查资料进行分析, 不同医院内科共同存在的特点是各内科病区患者的疾病种类多样化, 鲜有单一病种的情况, 甚至一些特殊外科患者的年龄跨度较大, 在进行治疗的过程中需要联合运用多种药, 需要护理的操作也较多。在这一背景下, 护理人员不仅需要具备专业知识, 同时也需要对妇科、外科等护理知识有一定了解, 并可熟练使用各类先进的抢救仪器, 也需要具备一定的洞察能力。但结合一些医院内科护理的实际情况来看, 一些护理人员的专业知识不达标, 且他们的整体业务水平偏低。这些限制性因素集中体现在以下几点。

首先, 患者病情观察时, 一些护理人员对患者出现的病症并不了解, 致使延误诊断甚至错过最佳治疗时间的情况时有发生。

其次, 不能熟练运用最新的诊断治疗仪器, 一些护理人员难以操作最新的治疗仪器, 其应变能力较差, 以致经常与患者家属出现纠纷。

(二) 医院方面因素分析

新时代, 新发展, 越来越多的医疗技术、药物等被应用于医疗护理中, 为了提升内科护理的效果, 并满足用户的基本需求, 则需要对相关的护理人员进行培训, 尽可能降低护理存在的内在风险。但一些医院并未将这一点落实, 导致护理人员的培训不足, 其能力难以提升。

再如, 一些医疗设备存在一定隐患, 较为突出的问题是硬件设施, 有卫生间缺少扶手、室内光线较暗等, 在一定程度上加大了老年人摔倒的风险。

(三) 病人运转中存在的风险

因治疗需要, 一些老年患者在住院期间需要转科, 但这一过程存在较多的不确定性因素。相关的调查报告显示, 一些医院内进行转运时患者有一定几率出现并发症。

结合实际情况来看, 内科患者的病情整体情况较为稳定, 也

正因如此转运过程中特别容易发生安全事故。出现这一情况的主要原因有以下几点: 首先是前期准备工作并不到位, 转运时间长则容易发生风险。其次, 相关人员应对能力不足。当发生突发性问题时, 则需要采取一定的应对措施, 但一些护理人员缺乏一定应对能力, 则在一定程度上加大了护理的风险。

二、内科老年病人常见护理存在的风险分析

(一) 非计划性质的拔管

结合实际情况来看, 较青壮年老年人的病情更为复杂, 通常表现为多种并发症, 对其进行治疗的过程中会涉及到多个管道, 如导尿管、引流管等。但非计划性的拔管不仅会在很大程度上加大病人的痛苦, 甚至还会影响整体的治疗效果, 也加大了医护人员的工作量。举几个较为浅显的例子, 自拔胃管有可能造成患者呛咳窒息, 而自拔导尿管可能会伤害患者的尿道。

(二) 老年人自我感知能力较差

当年龄发展到一定时间时, 人体机能明显下降, 其感受性降低, 当相关的疾病发展到一定阶段时, 老年患者也并没有特别明显的不适症状, 其体征不典型, 这在很大程度上加大了医护人员进行病情观察的难度, 一些经验不足的护士在病情观察时容易出现疏漏的情况, 且他们应对突发情况的能力还有待提升。这些因素特别容易导致老年人救治错过最佳时机, 进而加大医护难度, 对病人造成不可逆的伤害。

(三) 安全事故的出现

老年人群体反应能力大不如前, 极易容易出现压疮、烫伤、坠床等安全事故。具体来讲, 老年患者的皮肤弹性减弱, 在其体位移动时, 容易出现压疮的情况; 他们的反应较为迟钝, 且体温调节功能下降, 在进行降温、使用暖水袋时, 容易出现冻疮、烫伤的情况。

(四) 医疗服从性较差

受其自身固有思想的限制, 部分老年患者有时并不会完全听从于医护人员。具体来看, 一些老年人除了服用医院所配的药物之外, 还会听从他人的意见服用不同的保健品或药品, 甚至有的患者并不服从医护人员的安排, 自行减少药物用量。这容易导致老年群体在进行治疗时会出现不良反应, 在一定程度上影响着治疗的顺利进行。除此之外, 还有部分老年患者自行调节输液速度, 这种情况特别容易出现急性肺水肿。

三、内科病人心理状态分析

(一) 了解病人心理状态

笔者认为, 进一步了解内科老年人的心理状态是做好内科病人护理工作的重要内容之一, 同时也是开展护理工作的关键前提。从这一点进行分析, 为了进一步满足内科病人的实际需求, 则需要护理人员掌握不同老年人的心理特点, 进而做好老年病人的心理护理工作。结合笔者多年的从业经验, 笔者认为内科老年病人主要存在以下几种心理状态。

1. 由健康人到患者心理状态的转变

通过相关的走访以及调查,一些患者在最开始的阶段存在侥幸心理,即并不愿意承认自己患病,也难以进入患者角色,且不能很好地接受病情现实,其内心逐渐朝焦虑、恐惧的心理转变。

2. 忧虑阶段

一些疾病来得较为突然,且患者自身也逐渐浮现一些症状,但是一些患者并未做好充分的思想准备,他们难面会产生焦虑的情绪。不仅如此,多数患者并不了解必要的诊断方法以及综合治疗措施,会在治疗过程中产生一些恐惧情绪。一些老年患者坚持自身的观点,并不接受他人的意见,且经常对护理人员抱有猜忌的心理,难以与他人进行有效沟通。

3. 消极情绪的出现

一些老年患者认为自身年事已高,不仅无法为家人分忧解难,还会“拖累”家人,他们也因此会产生抗拒心理,其内心较为消极,经常会出现不配合护理工作的情况。

(二) 适当强化心理治疗

在老年病人护理的过程中,需要护理人员重视心理护理的有效应用。护理人员在日常的护理工作中,为了帮助老年患者树立自信心,可以用安慰、保证、疏导等方式,对其进行适当的心理调整,借此来确保护理工作的顺利开展。同时,考虑到患者的年龄、生活环境以及心理特征等方面存在一定差异,其心理特点的反应差异较大,为此护理人员需要具备一定洞察患者心理活动的的能力,并可以结合患者的病情以及心理状态,落实有效的心理防护措施,从而使老年患者可以积极配合护理工作。

四、护理风险管理的对策

(一) 提升护理人员风险管理能力

结合实际情况而言,护理人员综合能力的提升是避免上述安全事故出现的有力措施。为了实现这一目标,则需要从以下几点入手。

首先,组织医护人员对本院年龄超过65岁的患者进行护理风险评估,这一过程可以应用压疮评估表、跌倒评估表等,并围绕这些评估内容落实相应的风险预防措施,从而制定一套有效的安全管理制度。

其次,组织护理人员定期根据整合的临床资料,分析本科室护近期出现的护理风险事件。若是问题出现在护理人员身上,则需要对其进行培训,强化其综合管理能力,借此来避免安全事故的发生。

最后,可以针对护理中存在的不良事件进行不记名上报管理,激励各科室上报各类不良现象,并组织医护人员对风险出现的原因落实有效管理对策。同时,还要建立相关的管理制度,让医护人员严格按照标准进行工作。

(二) 强化对患者及其家属的引导

老年患者作为特殊群体,在对其进行医疗护理的过程中为了确保相关工作的顺利开展,则需要强化对患者的引导,借此来提升管理效率。

首先,针对自理能力较差的患者,医护人员则需要告知其家属属应确保全日陪护,或指定护工进行陪护,在其进食时则需要采取半卧位措施,并有效控制其进食速度,可以运用汤匙进行喂食,在最大程度上避免安全事故的出现。

其次,强化老年患者的心理引导。经过长时间的内科慢性病折磨,患者及其家属不免会出现不良情绪,基于此,医护人员应强化与患者及其家属的引导,通过观察把握患者的忧虑心理,当其出现负面情绪时,则需要对其进行积极开导,让患者以及家属配合医护工作。

(三) 强化服务管理

1. 把控查对制度

老年患者的听力功能适当减弱,护理人员在于与其沟通的过程中存在一定困难,在实际工作中一些患者并未听清护士呼叫的姓名就回答,而在之后的工作中为了避免此类情况的出现则可以主动询问患者的姓名,确保查对的准确性。

2. 科学、合理地排班

进一步分析护理人员的工作能力以及经验,在风险频发的夜间、中午则可以强化护理力量,需要安排护理骨干对重点患者进行监护,在最大程度上避免安全事件的发生。

3. 强化人性化服务

医院方面应定期检查、评估医室各项环境设施,当发现隐患时则需要及时排解,保证老年患者的安全。

(四) 与老年人建立良好的护患关系

为了确保护理工作的顺利进行,护理人员需要取得老年患者的信任,与其建立良好的关系,切实降低护理风险,保证老年患者可以积极配合护理。通过分析不难看出,护理人员与患者构建良好的交流关系,双方会通过交流、沟通,了解彼此的情况,患者会更为积极地配合护理人员的工作,护理风险进一步降低。

为了搭建与患者沟通的桥梁,护理人员需要一视同仁,并不能因为一些特殊原因而歧视、冷落患者,需要在实际工作中与患者建立良好的、相互信任的关系。

同时,护理人员需要用热情的语言、得体的行动让老年患者感受自己的真情实意,从而取得患者的信任,而后可以针对不同的心理状态选择恰当的语言尽可能排解患者的心理障碍,帮助他们建立战胜病魔的信心。

五、结语

综上所述,通过分析内科老年病人常见的护理风险,可以掌握老年患者的特征,并针对当前护理管理中存在的短板落实有效措施,借此来提升安全管理效率,在最大程度上避免此类安全事故的发生。

参考文献:

- [1] 周春雷,王新会,刘珊.内科老年病人常见护理风险分析及对策[J].中国冶金工业医学杂志,2016,33(01):116-117.
- [2] 刘海玲.呼吸内科老年住院患者的常见护理问题分析及护理对策[J].心理月刊,2018(05):76-77.
- [3] 王哲.心内科老年患者护理安全隐患原因及对策分析[J].中国卫生标准管理,2015(030):215-216.
- [4] 杨翠英.呼吸内科老年患者护理风险及管理对策[J].医院管理论坛,2013(02):17-18.