

风险管理在老年病房护理安全管理中的应用

周丽云

河北中石油中心医院 河北 廊坊 065000

【摘要】目的：探究分析风险管理在老年病房内护理安全管理中的应用。方法：选择我院2021年3月-2023年4月收治的120例老年患者，以住院顺序分对照组60例（常规护理），观察组60例（风险管理护理），对比两组护理期间出现的护理风险事件，两组患者护理后的护理质量评分、护理满意度以及两组护理后的心理状态。结果：观察组护理风险事件概率明显低于对照组且护理质量评分和护理满意度以及心理状态优于对照组，差异对比均有统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：风险管理可以较好保障老年患者的护理安全，降低风险事件发生，明显提高护理质量和满意度，同时拉近护患关系，利于治疗正常开展。

【关键字】：风险管理；老年病房护理安全；护理风险；跌倒；坠床；护理不良事件

The Application of Risk Management in Nursing Safety Management of Elderly Wards

Liyun Zhou

Hebei PetroChina Central Hospital, Hebei Langfang 065000

Abstract: Objective: To explore and analyze the application of risk management in nursing safety management in elderly wards. Method: 120 elderly patients admitted to our hospital from March 2021 to April 2023 were selected and divided into a control group of 60 cases (routine nursing) and an observation group of 60 cases (risk management nursing) in order of hospitalization. The nursing risk events that occurred during the nursing period, nursing quality scores, nursing satisfaction, and psychological states of the two groups of patients after nursing were compared. Result: The probability of nursing risk events in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the nursing quality score, nursing satisfaction, and psychological state were better than those in the control group. The differences were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Risk management can effectively ensure the nursing safety of elderly patients, reduce the occurrence of risk events, significantly improve nursing quality and satisfaction, and also promote the nurse patient relationship, which is conducive to the normal development of treatment.

Keywords: Risk management; Nursing safety in elderly wards; Nursing risks; Fall; Falling into bed; Adverse nursing events

老年病房护理安全指的是在老年患者住院期间接受护理的过程中，运用一系列的护理措施提前避免和杜绝各种诱发老年患者护理安全的危险因素，通过对其预防和干扰来保证老年患者的生命安全^[1]。其核心关键点是保证患者身心健康和生命安全，对护理过程中存在的不安全和隐患因素进行甄别和评估。通过甄别和评估，开展相对应的措施控制其出现的概率和降低造成的危害。老年患者目前在医院属于较多群体，身体孱弱、器官机能退化再加上慢性病程时间长，服药时间长等因素均会导致出现护理安全事件的概率明显增加，为老年患者的预后和病房生活带来极大的干扰。而影响老年患者生命安全的危险因素除了其自身的生理性特点，还和自身情绪不稳定，不良心境困扰以及医院的护理风险管理意识不强和护理安全管理不够有极大的关系^[2]。因此，提高医院对老年患者的护理风险管理，对保障老年患者的生命健康和心理健康有极其重要的医学意义，本文旨在分析和查找老年病房内的护理安全隐患，探究减少和杜绝护理风险的风险管理措施，现进行如下报道：

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院2021年3月-2023年4月收治的120例老年患者，以住院顺序分对照组60例（常规护理），观察组

60例（风险管理护理），其中对照组男性患者32例，女性患者28例，年龄范围61-72岁，平均年龄 58.12 ± 5.32 岁，病程时间0.9—10年，平均病程 5.32 ± 1.25 年，疾病类型为脑卒中、冠心病等心脑血管疾病21例，阿尔茨海默症15例，高血脂6例，老年肺炎18例，疾病含可以完全自理者26例，部分依赖他人者18例，完全无法自理者16例；观察组男性患者29例，女性患者31例，年龄范围62-75岁，平均年龄 61.23 ± 3.16 岁，病程时间1.5—11年，平均病程 4.58 ± 1.86 年，疾病类型为脑卒中、冠心病等心脑血管疾病30例，阿尔茨海默症10例，高血脂7例，老年肺炎13例，疾病含可以完全自理者23例，部分依赖他人者27例，完全无法自理者10例；两组患者年龄、性别、疾病类型、自理能力对比差异无统计学意义， $P > 0.05$ ，研究有对比意义。同时我院伦理会对此研究完全知情，且批准开展。

纳入标准和排除标准

纳入标准：①年龄大于60岁者；②住院时间大于7天者；③患者家属同意加入该项研究；④病情稳定者；

排除标准：①随时有生命危险，需抢救者；②有转院指征者；③临床资料不完整者；④体内有恶性肿瘤者；⑤护理依存性特别差者；

1.2 方法

对照组的患者采用常规护理，维持室内环境舒适，

温度设置为 22-23 度, 防止老年患者感冒。同时保证室内 55% 湿度, 每日病房采用紫外线消毒 3 次, 加强吸痰措施, 减少肺部感染。积极的进行血压、脉搏、二便等生命体征观察, 指导患者舒适体位, 按照医嘱指导和监督患者服药, 同时要经常性对患者进行翻身和擦背, 预防褥疮和血栓出现。对患者提出的问题做出耐心解答, 使其配合治疗。观察组的患者在以上基础上增加风险管理具体措施如下:

① 建立风险管理小组

成立专门的风险管理小组, 组员包含有本科室的基础护士、轮转护士、护士长和主治医师, 形成护理人员执行, 护士长和主治医师监督和检验护理效果的三级风险管理小组。

② 进行风险因素甄别

风险小组通过查找往年资料, 找出本科室易发生的风险护理风险, 时间跨度为前 3—5 年, 按照事件造成的影响进行排序, 将其罗列好后, 组织风险管理小组进行探讨。从过往资料可以看出风险事件主要来源于四个方面: 一是护理人员自身技能水平不够造成的护理风险, 如静脉穿刺失误、拔管失误等, 二是护理意外如患者病床坠落, 病房或厕所跌倒、病房撞伤等, 三是日常操作错误, 如给药错误、滴注错误, 四则为患者出现医院活动性肺炎。

③ 制定风险规避措施

根据甄别出来的风险因素, 进行对症性的解决。静脉穿刺失误主要是操作人员不专业, 对静脉解剖了解不够, 亦或是进针角度不当和用力过大过快, 以及针头固定不当等原因, 风险管理小组需要定期组织静脉穿刺培训, 提高自身穿刺技术。同时也可设置考核, 检验培训效果。而拔管失误主要是护理人员对各种引流管和导管混淆, 未做分区固定处理。针对此类实践, 可指导和规定护理人员将患者身上的各种导管以不同颜色的绳子或者是语言标记进行固定区分, 减少拔管错误的发生。而针对护理意外, 如坠床和跌倒, 需要对患者分析利弊, 科普坠床和跌倒的风险。同时在床边张贴提示, 每日查房时检查床围栏的好坏和是否摇起。在厕所要铺设防滑的地毯和在墙上增加扶手, 提醒患者行走和下床先检查有无围栏和扶手再进行行动。而撞伤等, 则要对护理人员和探访家属做行走要求, 规定不要慌张行走, 要注意周边环境有无老年患者。而日常操作发药和滴注药物, 要严格按照三查七对的标准进行检查, 发药前和家属和确定, 按照流程签署给药单。患者不在, 不能将药放在病房, 带回后重新发放。同时交班人员可做每日工作互相检查, 减少给药错误。针对患者获得性肺炎,

一要求患者不要于医院四处走动, 二是要做好自身清洁和消毒, 同时建议来访家属减少探视次数, 可采取视频方式进探访, 以减少肺炎感染。

④ 提高护理风险意识

将风险护理小组的成员, 定期组织讨论会, 可从网络以及新闻上搜索护理纠纷和护理矛盾, 当成案例, 分析其产生的原因和规避的方法, 科普护理风险造成的不良后果, 提醒其日常工作需要注意的点。还要定期的举行有关于心肺复苏、各项抢救机器、辅助呼吸的相关培训, 强化其自身技能。

⑤ 心理安全护理

老年患者因为长期在医院陌生环境, 可能心生绝望, 也可能认为自己已经是家庭和子女的拖累, 进而抗拒治疗, 出现明显的焦虑和抑郁情绪, 内心的心情往往十分复杂。风险护理应不局限于外在诱因, 还需要对患者的内心进行观察和引导。对患者的病情进行针对性的解说, 让其了解自身病症的治疗方向和临床表现, 提高疾病认知程度, 增加其治疗信心。同时对患者的家属要进行鼓励, 鼓励其对患者表达比平时更多的关怀和爱意, 利用亲情疗法减少患者内心的不良心境, 避免不良事件的发生。

1.3 观察指标

①对比两组患者护理期间出现的护理风险事件; ②对比两组患者护理前后的护理质量评分和护理满意度。护理质量含护理态度、风险规避意识、风险措施开展、日常护理等综合性评价。而护理满意度则为完全满意、基本满意, 不满意。两表均采用我院自拟的百分制评价表, 分数越高, 风险管理效果越好; ③对比两组患者的焦虑和抑郁心理评分, 采用 SAS 焦虑和 SDS 抑郁评分量表, 两表均为 80 分制, 超过 50 即视为存在明显焦虑和抑郁, 分数越高, 焦虑和抑郁越严重。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用 t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料, 使用卡方和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理期间出现的护理风险事件

护理期间, 观察组患者发生 4 例风险事件, 风险发生概率 6.66%, 明显低于对照组 10 例风险事件, 风险发生概率 16.68%, 风险事件发生概率有统计学意义, $P < 0.05$, 详情见表 1:

表 1 对比两组护理期间出现的护理风险事件 [例, n(%)]

组别	例数	跌倒	给药错误	静脉穿刺失败	获得性肺炎	坠床	风险事件概率
观察组	60	1 (1.66%)	2 (3.34%)	0 (0%)	1 (1.66%)	0 (0%)	6.66%
对照组	60	3(5%)	2 (3.34%)	2 (3.34%)	2 (3.34%)	1 (1.66%)	16.68%
χ^2	-	-	-	-	-	-	4.87
P	-	-	-	-	-	-	0.027

2.2 对比两组患者护理前后的护理质量评分和护理满意度

观察护理质量评分为 89.14±2.36 分, 明显高于对照组护理质量评分为 86.23±1.37 分, 数据对比为 ($t=3.126$, $P=0.002$); 观察组护理满意度为 88.6%, 明显高于对照组

护理满意度为 76.5%, 数据对比为 ($X^2=5.081$, $P=0.024$), 两项指标对比, 差异均有统计学意义, P 均 < 0.05 。

2.3 对比两组患者护理后的焦虑和抑郁心理评分

观察组 SAS 焦虑评分为 48.85±2.12 分, 明显低于对照组 SAS 焦虑评分 50.18±3.34 分, 数据对比为 ($t=2.604$,

$P=0.01$)；观察组 SDS 抑郁评分为 49.96 ± 3.03 分，同样低于对照组 SDS 抑郁评分 52.11 ± 4.09 ，数据对比 ($t=3.271$ ， $P=0.001$)，两项指标对比，差异均有统计学意义， P 均 < 0.05 。

3 讨论

风险管理是在治疗和护理的过程中，按照已经发生的过往护理风险事件，从中剖析护理风险产生的原因和条件，通过各种预防性的措施来规避患者出现护理风险和伤害。在张艳会^[3]的研究中指出，风险管理在损害发生之前将产生损害的危险因子以风险甄别、风险规避、提高风险意识、心理护理等四大方面进行控制，将风险降低到最少。其根本目的除了保证患者的生命安全和身心健康还有减少护患矛盾和纠纷出现。护理工作繁多，一对多，很容易出现偏差和失误，故进行必要的风险管理甄别和预防措施十分必要，可以从科学的方面减少人为出现的护理风险，除了每隔 2h 为患者进行擦洗和翻身以及经常性的吸痰措施，更要注意护理意外的发生，护理人员需要在跌倒、坠床、拔管错误等方面进行细节化的风险管理，如每日进行安全评估，内容为检查地面水分、地面障碍物、床边围栏高度、患者下床意愿等，要认真的填写安全评估表格，针对患者要实施 8 小时坐班处理，16 小时负责到底的工作态度。此方式要求风险管理小组要明确各个护理人员的岗位职责，以人头落实为具体措施，制定适当的奖惩措施。确保护理人员在实施条件上，能够积极主动的自我开展。而在曹媛^[4]的研究中还指出，有条件的医院或者是病房，还可以在本文方法内容的基础上增加安全员的设置，此安全员可以周为单位，对每个护理人员负责的老年患者的各项风险意识、风险措施进行检查，可以以口头方式，也可采取调查问卷方式，将收集的问题进行递交，在风险管理小组的讨论会上，开展分析和讨论，旨在将引起风险安全的危险诱因掐灭在最开始。通过一系列的措施和手段对风险管理进行管控，

减少护患纠纷和患者损伤^[5]。而在本研究中可以看出，实施了风险管理的观察组，其风险事件的发生概率明显较低，可以充分说明护理风险管理可有效规避风险，减少风险事件发生，同时护理质量评分和护理满意度则显示，患者享受到了优质安全且全面的服务，不受危险因子的损害，减少住院时间和住院成本，因此护满意度较多，而且诸多细节化的工作，充分展现了医院的高超护理水平，让患者的信任度明显增加，同时也拉近了护患关系，利于后续护患之间的配合治疗和减少护患纠纷和矛盾出现。此外，风险管理还涉及心理管理，既为老年患者普及了疾病认知常识，又减少了信息不对等出现的恐慌担忧心理。明显的使焦虑和抑郁症状明显改善，利于正常睡眠的同时进行稳定的日常生活。

综上所述，风险管理能在老年病房减少诱发老年损伤的危险因素，保障老年患者的身心健康，还能缓解患者不良心境，建立和谐信任的护患关系，利于治疗开展，医学意义重大，值得推广。

参考文献

- [1] 马海萍, 张靓姿. 护理安全管理在老年病房护理管理中的应用效果 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(07): 62-64.
- [2] 刘英芳. 护理安全管理在中医外科病房风险控制中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(08): 197-198.
- [3] 张艳会, 张玉玲. 探究精细化管理在老年病房护理安全管理中的应用价值分析 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(04): 19-20+23.
- [4] 曹媛. 安全文化在老年病房护理管理中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(19): 79-81.
- [5] 杨宝珠, 张艳会. 探讨护理风险管理在老年病房中的应用研究 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(03): 68-69+72.