

神经外科围手术期护理安全敏感指标的应用效果分析

毛晓云

广西柳州市人民医院 广西柳州 545000

摘要: 目的 在神经外科围手术期护理中应用护理安全敏感指标, 为降低神经外科护理风险、保障护理安全提供评估和监控依据。方法 将 2021 年 1 月至 2022 年 12 月本院神经外科收治的 120 例患者作为研究对象。其中 60 例患者在围手术期接受常规性护理, 将其作为对照组, 另外 60 例患者纳入风险管理组, 应用了护理安全敏感指标, 对患者实施护理风险管理。对比两组的护理效果。结果 经统计, 风险管理组护理风险事件发生率为 3.33%, 对照组中为 13.33%, 且前者平均住院时间更短, 两组以上指标差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 在护理满意度方面, 风险管理组和对照组分别为 95.00% (57/60)、81.67% (49/60), 组间比较, $P < 0.05$ 。结论 神经外科围手术期护理敏感指标涉及多项内容, 其中一级指标包括护理质量、患者安全、专科护理、护理管理等几项内容。在神经外科围手术期护理工作中应用护理安全敏感指标, 可以提升护理工作的科学性、全面性、细致性, 对于降低护理风险、保障患者安全具有重要意义。

关键词: 神经外科; 围手术期; 护理安全敏感指标

Analysis of the application effect of perioperative nursing safety sensitive indicators in Neurosurgery

Xiaoyun Mao

Liuzhou People's Hospital 545000 (Liuzhou, Guangxi)

Abstract: Objective To apply nursing safety sensitive indicators in Neurosurgery perioperative nursing, so as to provide evaluation and monitoring basis for reducing nursing risk and ensuring nursing safety in Neurosurgery. Methods From January 2021 to December 2022, 120 patients in Neurosurgery department of our hospital were selected as research objects. Among them, 60 patients received routine nursing care during the perioperative period, serving as the control group. The other 60 patients were included in the risk management group, and nursing safety sensitive indicators were applied to implement nursing risk management for patients. Compare the nursing outcomes of the two groups. Results: The incidence of nursing risk events was 3.33% in the risk management group and 13.33% in the control group. The average length of hospital stay in the former group was shorter, and the above indexes between the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). In terms of nursing satisfaction, the risk management group and control group were 95.00% (57/60) and 81.67% (49/60), respectively, with a $P < 0.05$ for inter group comparison. Conclusion Perioperative nursing sensitive indexes of Neurosurgery involve many contents, among which the first level indexes include nursing quality, patient safety, specialized nursing, nursing management, etc. The application of nursing safety sensitive indicators in the perioperative nursing work of Neurosurgery can improve the scientificity, comprehensiveness and meticulousness of nursing work, which is of great significance for reducing nursing risks and ensuring patient safety.

Keywords: Neurosurgery; Perioperative period; Sensitive indicators of nursing safety

神经外科是医院的重要组成部分, 涉及的患者疾病类型复杂多样, 包括多个不同年龄段人群, 手术为该科室的主要治疗手段。神经外科患者病情通常比较严重, 对治疗技术、护理质量的要求都非常高, 工作中稍有疏忽便可能引发十分严重的后果, 给患者的健康安全带来极大威胁, 并容易导致纠纷事件的发生^[1]。要想让神经外科患者更加顺利地接受治疗, 获得较好的预后效果, 加强护理工作尤为必要。常规护理措施主要是针对患者的病情、身体状况开展的护理, 虽然可以收到一定效果, 但是受到环境因素、护理操作因素、护患沟通情况等多种因素的影响, 容易出现纠纷事件, 影响患

者的健康安全和正常的医疗工作秩序^[2,3]。要想降低护理风险事件的发生概率, 全面提升神经外科工作质量, 需要对各类影响护理安全的风险因素进行分析, 针对这些安全敏感指标, 制定针对性的护理计划, 从而为神经外科患者提供更加安全、合理、优质的护理服务, 有效防控护理风险^[4]。本研究在神经外科患者的围手术期护理工作中着重分析了护理安全敏感指标, 并采取了针对性的护理风险管理措施, 详情报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

从 2021 年 1 月至 2022 年 12 月本院神经外科收治的患者中选择 120 例,按照患者入院顺序进行编号(1-120 号),将患者均分为如下两组:(1)对照组(1-60 号):本组中男患者人数共计 39 例,女患者共计 21 例,年龄介于 28-79 岁,均值为(46.35±5.97)岁;(2)风险管理组(61-120 号):本组中男患者人数共计 37 例,女患者共计 23 例,年龄介于 30-77 岁,均值为(46.89±6.43)岁。两组患者的性别、年龄、病情、治疗方法等资料差异均无统计学意义($P>0.05$),可比。患者及家属对本研究均签署知情同意书,能够配合完成研究。

2.方法

对照组患者在围手术期接受常规性护理,主要内容有:

(1)健康宣教:护理人员向患者和家属开展健康知识教育,让他们对所患疾病的病因、影响疾病发生发展的因素、治疗措施、注意事项等内容有比较全面、正确的了解,加深他们对疾病的认知程度^[5]。(2)用药护理:护理人员遵医嘱给患者使用药物。对于首次接受药物治疗的患者,需要加强过敏反应的监测,避免发生意外,使患者用药安全得到保障。

风险管理组患者接受护理风险管理,具体措施如下:

(1) 组建护理风险管理小组

风险管理小组由神经外科临床一线护理人员组成,组员共 6 名,包括组长 1 名(副主任护师以上职称)、主管护师 5 名。在小组长的带领下,全体组员共同神经外科护理安全敏感指标的学习。学习途径主要是对既有研究的结论进行分析,对护理安全敏感指标有比较全面的了解。在此基础上,采用头脑风暴法,在既有研究内容的基础上,结合本院神经外科工作实际,对护理安全敏感指标进行分析、梳理,形成一套更适合本院神经外科工作实际的指标体系,为后续的护理工作提供指导,同时也可以利用其对神经外科各项工作质量进行有效的评估与监控。对于经过完善的护理安全敏感指标体系,要组织全体护理人员开展学习,之后进行考核,确保每一名护理人员都能熟练、准确掌握各类护理安全敏感指标,提升在护理工作中的敏锐度,能够第一时间发现护理安全隐患。在具体执行护理工作的过程中,小组成员要充分发挥护理管理职能作用,对全体护理人员的工作开展监督检查,以便及时发现护理中存在的各类问题,做好相应的记录,指导相关护理人员及时改正。对于共性问题、典型问题,要在每周例会、每月工作会议中提出来,由神经外科护理人员共同对这些问题展开分析讨论,确定引发护理问题的原因,制定针对性的解决措施,防止今后再出现类似问题^[6]。

(2) 加强护理风险追踪管理

神经外科护理风险呈现出多样性特点,要想最大限度消除护理风险,需要加强工作监督,确保各项工作制度、流程等得到全面、彻底的贯彻执行,避免护理人员中出现应付了事以及不按制度、流程、规范操作的情况出现。小组成员需要肩负起护理监督工作职责,加强对不同工作岗位护理人员工作情况的检查与监督,使全体护理人员的工作都得到相应的约束,能够自觉规范自己的护理行为^[7]。如无菌操作,这是最基本、最重要的神经外科护理要求。若护理人员疏忽大意,或是为了图省事,未能遵守无菌操作规程,会让患者陷入危险之中,除了加重患者痛苦,延长患者康复进程外,还可能直接导致患者死亡的严重后果。为此,需要将护理人员的无菌操作情况作为工作考核的一项重要内容。对于科室一次性无菌耗材的月度使用情况要做好记录与分析,确保无菌物品的供应量符合科室治疗和护理需求,且要保证无菌物品、器械等的妥善管理,保证无菌用物的质量,有效防控医院感染风险。在护理管理中,还要向全体护理人员渗透“学无止境”的终身学习意识,并为护理人员提供较多的学习机会和参与职业培训、接受继续教育的机会,并在科室中营造良好的学习氛围,让护理人员能够自觉利用闲暇时间开展学习,持续提升自身的专业知识体系和专科护理水平^[7]。对于各类护理表格的填写情况要加强检查,确保护理记录上的内容具有真实性、完整性、准确性、时效性。可以说,护理记录表格是将已经执行的护理工作以文字的形式再现,因此需要着重向护理人员强调护理文书书写的重要性,确保每一名护理人员都能够严格遵守工作规范,及时、认真做好记录^[8]。一旦出现护理问题,发生纠纷事件,可以将其作为追根溯源的重要凭证,具有法律效力。在每个季度即将结束时,对本季度中科室护理风险发生情况进行分析,统计各类风险事件的发生时间,分析风险事件的性质以及发生原因,针对这些风险事件,提出针对性的改进措施,并让全体护理人员对相关护理风险防范措施进行学习,避免今后再发生这类风险。

(3) 合理安排神经外科护理人员工作

护理工作安排的合理性与护理安全发生风险密切相关,在具体工作中,护理管理人员需要加强护理工作安排的研究,确保护理薄弱时段、薄弱环节、重点患者都能得到足够的重视,有足够的护理人力资源^[9]。此外,还要对护理人员进行合理排班,在确保护理工作顺利开展的情况下,让护理人员有充足的休息时间。这样才能让护理人员在工作中保持更好的身心状态,降低因精神不集中、身心压力大等因素导致的护理风险事件发生概率。

1.2.4 加强神经外科护理工作评价

神经外科护理安全敏感指标与护理人员的工作质量密切相关,如护理质量指标、专科护理指标、患者安全指标等。要想兼顾以上各类护理安全敏感指标,使护理工作更加规范、科学、安全、合理,需要通过加强工作评价,对护理人员起到相应的约束作用。如加强护理工作的定期检查与不定期抽查,对检查结果进行打分,将其计入护理人员的工作记录表、日常工作档案。对于发现的问题,一方面监督、指导相关护理人员及时整改,一方面将其作为护理会议讨论内容,制定针对性解决对策的同时,持续对神经外科护理管理制度进行补充完善。另外,制定神经外科护理工作奖惩制度,对于工作表现突出、责任心强的护理人员,在科室中进行表扬,并给予一定的经济奖励;若工作中出现失误,根据失误大小、失误原因等,采取一定的惩罚措施^[10]。这样能够让全体护理人员在工作中都保持较高的风险防范意识,能够自觉规避各类风险因素,提升整体护理工作质量。

3.观察指标

对比两组患者中发生护理风险事件的情况、康复速度,调查患者对护理工作的满意度情况(在患者出院前发放满意度调查问卷)。

4.统计学方法

用 SPSS18.0 软件作为处理各项数据的统计学工具,其中计量类型数据表现形式为($\bar{x} \pm s$),实施 t 检验,计数类型数据表现形式为(%),开展 χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表组间差异有统计学意义。

二、结果

1.两组患者护理风险事件发生情况对比

风险管理组中护理风险事件发生率为 3.33% (2/60),对照组为 13.33% (8/60),组间差异比较, $P < 0.05$,有统计学意义。见表 1。

表 1 两组护理风险事件对比[n(%)]

组别	例数 (n)	压力性损伤	颅内水肿	颅内感染	脑脊液漏	管道滑脱	总计
风险管理组	60	1 (1.67)	1 (1.67)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (3.33)
对照组	60	2 (3.33)	2 (3.33)	2 (3.33)	1 (1.67)	1 (1.67)	8 (13.33)
χ^2							8.123
P							<0.05

2.两组患者康复速度对比

风险管理组患者的术后下床时间为 (2.83 ± 0.84) d,住

院时间平均为 (10.96 ± 1.15) d,对照组以上两项指标分别为 (4.67 ± 1.20) d、(14.97 ± 1.48) d,两组差异实施统计学分析,均 $P < 0.05$,风险管理组患者的康复速度明显快于对照组。

3.两组患者护理满意度对比

风险管理组患者对护理工作的总满意度为 95.00% (57/60),明显高于对照组的 81.67% (49/60),两组差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组满意度情况比较[n(%)]

组别	例数 (n)	十分满意	比较满意	不满意	总满意度 (%)
风险管理组	60	40 (66.67)	17 (28.33)	3 (5.00)	95.00
对照组	60	28 (46.67)	21 (35.00)	11 (18.33)	81.67
χ^2					6.350
P					<0.05

三、讨论

神经外科患者的治疗风险比较大,要想让患者取得较好的预后,顺利康复出院,不但要求医生有精湛的技术,能够为患者制定最适宜的手术方案,并顺利实施手术,还要给予患者优质的护理服务,确保护理工作的全面性、系统性,且要注意各个护理细节,有效规避各种护理风险,让患者的安全获得良好保障。近年来,随着国民对健康的重视程度、维权意识不断提升,他们对护理服务质量的要求也越来越高,稍有不慎便会引发纠纷事件。为此,神经外科要着重做好对患者的护理风险管理工作。通过对神经外科围手术期护理安全敏感指标进行分析,认为敏感指标包括护理质量、患者安全、专科护理、护理管理等多项内容,以上指标可以作为一级指标。这些指标,又可以按照护理风险类型、发生原因等,细分为多个不同方面。当构建起完善的护理安全敏感指标体系之后,可以让全体护理人员更加清晰、全面地了解神经外科围手术期护理工作内容、细节、各类安全隐患,从而有意识地规范操作,规避风险^[11]。本研究对风险管理组患者实施了神经外科围手术期护理风险管理,将护理安全敏感指标作为指导、评估护理工作的重要依据。在此基础上,对护理管理制度、工作内容和流程等进行了优化。结果显示,该组患者中发生护理风险事件的情况显著减少,患者康复速度更快,满意度明显提升。这一研究结果说明,构建护理安全敏感指标体系,加强护理风险管理,对于提升神经外科护理工作质量具有重要意义。

参考文献:

- [1]庄娟娟,任红娣,池碧珠. 全程护理与细节护理在神经外科手术患者中的应用[J]. 黑龙江中医药,2022,51(05):321-323.
- [2]宗瑞,丁雪娟,赵倩. 心理护理对神经外科重症患者负面情绪及手术效果的影响[J]. 实用医药杂志,2020,37(07):651-653.
- [3]李玉玲,许柳琴,罗汉媚,等. 神经外科围手术期护理安全敏感指标体系的构建研究[J]. 护理实践与研究,2017,14(21):129-132.
- [4]刘莉莉. 术中预防性护理干预在神经外科平卧位手术患者中的应用效果[J]. 河南医学研究,2020,29(11):2086-2087.
- [5]贾天姝,姚一龙. 应用 PDCA 循环法护理神经外科手术患者的效果[J]. 中国医科大学学报,2020,49(04):373-375.
- [6]杨艳. 细节管理在神经外科脑血栓患者手术护理安全中的应用价值评估[J]. 当代医学,2019,25(35):126-128.
- [7]张莹. 神经外科手术患者术后综合康复护理对策[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(05):155.
- [8]阮庆莲. 神经外科颅内手术患者医院感染影响因素及护理对策[J]. 中国社区医师,2020,36(01):134-135.
- [9]林曼蕾. 神经外科护理敏感指标体系的构建[J]. 护理实践与研究,2020,17(01):138-140.
- [10]刘文娟. 循证护理在预防神经外科手术侧卧位并发症的应用[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(23):77.
- [11]王宏茹. 护理风险管理在神经外科围手术期管理中的应用效果[J]. 河南医学研究,2020,29(16):3035-3037.