

儿科护理的危险因素及防治措施分析

李淑梅

吉林省公主岭市妇幼保健院, 吉林 公主岭 136100

【摘要】目的:分析在儿科护理过程中存在的危险因素和相关的防范措施。**方法:**随机选取 2018 年 4 月-2019 年 4 月期间在我院儿科住院就诊的病儿 100 例, 分析病儿的基本患病情况, 同时另外抽取 100 例病儿作为对照组, 对比两组病儿的护理满意度与危险发生率。**结果:**对照组与研究组病儿的护理满意度分别 78.0%、97.0%, 研究组高于对照组; 对照组与研究组危险事件发生率分别为 3.0%、1.0%, 研究组低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:**在医院儿科护理工作中加强对危险因素的防范会有很好的效果, 不仅对护理质量的改善有帮助, 还可以提高护理满意度, 因此值得临床工作中广泛推广及应用。

【关键词】儿科护理; 危险因素; 防治措施

随着人们生活水平和生活方式的改变, 人们的健康标准不断提高, 要求更高。为了满足患者的治疗和服务需求, 医学理念, 护理工作模式和性质也相应发生了变化。由于患儿自身的风险意识差、缺乏抵抗力和不完善的自我保护能力, 造成儿科成为了医院风险发生率最高的科室。因此, 提高儿科护理人员的服务意识是医院迫切需要解决的主要问题之一。

1 资料和方法

1.1 资料

随机选取 2018 年 4 月-2019 年 4 月 200 例在我院儿科治疗过的病儿, 随机将 200 例病儿分成两组, 分别为研究组和对照组, 每组人数为 100 人。研究组中的 100 例病儿中男病儿 63 例, 女病儿 37 例, 年龄 1 岁-6 岁, 平均年龄 (3.48 ± 0.29) 岁, 包括腹泻病儿 43 例、肺炎病儿 45 例、流感病儿 12 例; 对照组中的 100 病儿, 其中男病儿 60 例, 女病儿 40 例, 年龄 1 岁-6 岁, 平均年龄 (3.52 ± 0.26) 岁, 包括腹泻病儿 46 例、肺炎病儿 44 例、流感病儿 10 例。两组病儿家庭和教育等方面无明显差异 ($P > 0.05$), 可以进行对比。

1.2 方法

对照组的病儿采取传统的护理方式。针对研究组的病儿, 除了常规的护理方法外, 首先由护士长总结儿科护理存在的危险因素, 并针对这些风险制定出相应的防范措施。在儿科护理工作中, 危险性因素主要包括:

(1) 成立护理管理小组。(1) 小组制定合理的医疗计划。由于患儿“易受伤害”, 因此对患儿的护理工作的要求必须严格。对于这种比较常见的状况, 该院专门设置了以主任医师、主管护师以及护理人员组成的护理管理小组, 以此可以让每个环节可以彼此控制并相互产生配合。在实施护理工作之前, 护理人员应当首先对患儿当前的状态进行细致并彻底的分析, 细致分析在护理过程中可能出现的风险事件, 并依据患儿当前的状态做出一套全面的预防和解决方案。(2) 小组成员定期接受培训。在实施护理工作之前, 小组护理成员应当接受院方优质护理人员专业培训和实践指导, 并不断充实其知识和提高护理技能, 并丰富其护理经验, 进而确保护理过程中不会出现错误或纰漏。对于没有足够专业能力的人员进行二次或者多次培训, 如果在最终评估前还未通过评估, 应禁止其参加重要的护理工作, 这样的举措将从根本上减少医务护理人员在护理过程中由于专业知识缺陷所引起的安全事故的可能性。(2) 对护理管理小组人员的要求。(1) 护理人员应加强耐心和责任感。由于患者年龄较小和其他原因, 患儿在治疗和护理期间很可能对于治疗采取不合作的态度, 护理人员应该有足够的耐心和爱, 了解患儿的小情绪和叛逆心理。不断地沟通和理解, 逐步建立患儿及其家属的信任, 让患儿自发地配合治疗。(2) 护理人员应小心开展护理工作。儿科护理是一个相对麻烦而且情况多变的护理项目。绝大多数护理的对象都是心智还未健全的儿童, 因此, 陌生的人群环境非常容易引起一些抵触情绪, 这使得护理过程变得极为困难, 这就需要护理人员具备完备的专业知识和技能水平。在对患儿进行巡房记录时, 护理人员应当更加小心细致。尽量与孩子聊天, 分散他们的注意力, 安抚他们紧张的情绪, 避免强迫患儿进行合作。

1.3 两组的对比指标

对比两组的护理满意度和危险事件的发生率。在病儿出院时让其家属填写调查表, 最后总结所有调查数据。

1.4 统计学分析

合格问卷由调查员统一编码, 采用 Epidata3.0 建立数据库, 运用 SPSS20.0 软件进行统计, 当 $P < 0.05$ 说明两组得出的数据有差异, 具有

统计学意义。

2 结果

经过计算对照组的护理满意度分别 78.0%, 研究组的护理满意度为 97.0%, 研究组高于对照组; 对照组与研究组危险事件发生率分别为 3.0%、1.0%, 研究组的危险事件发生率低于对照组无论是护理满意度, 还是危险事件发生率研究组均要由于对照组, 具有统计学差异 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 研究组与对照组病儿护理满意度与危险事件发生率的对比

组别	护理满意度	危险事件发生率
研究组 (n=100)	97 (97.0%)	1 (1.0%)
对照组 (n=100)	78 (78.0%)	3 (3.0%)
X ²	35.128	28.123
P	0.001	0.001

3 讨论

近些年来, 我国的医患关系与护患关系令人担忧, 病患对医院的医生和护士的不信任和对疾病的不了解是矛盾频频发生的重要因素。医患关系的紧张也造成护理满意度降低。此外, 护理人员专业水平低、护理意识差、不能及时的发现危险因素, 医疗设备的使用人员, 对设备不了解、操作能力差、保养工作做的不到位等因素是导致医疗危险事件发生的关键因素。因此如何提高护理满意度、降低医疗中危险事件发生率, 已经成为从事相关人员迫在眉睫的事情之一。在本次调查研究中, 随机选取 2018 年 4 月-2019 年 4 月在我院儿科住院治疗的病儿 100 例, 分析危险因素的存在, 并针对其危险因素进行一系列的防范措施, 另同时选取同类型的 100 例病儿进行常规治疗与护理, 两组对比分析结果显示: 从护理满意度来看, 对照组低于研究组, 危险事件发生率, 对照组则高于研究组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明在护理工作中, 分析与干预潜在的危险因素, 并采取相应的防范措施可以减少危险因素的出现, 能够在一定程度上减少危险事件的发生。因此, 医院乃至医护人员很有必要强化危险因素管理, 具体需要护理人员有着高度的责任心, 不断地提高强化自己的专业水平。除此之外, 还需要医院提供相应的支持, 减轻医院护理人员的工作压力, 另外, 改善医院的环境与设备, 最大程度上防止意外危险的发生。

结论

综上所述, 意外事件、急救抢救、护理失误、心理压力等是儿科护理管理的常见危险因素, 为了真正降低护理风险, 有必要在全面分析护理风险事件成因的基础上制定和实施相应的对策, 并进一步提高护理人员的业务水平和风险意识。只有这样才能提供更优质的护理, 为儿童的健康和安全提供更多保障。

参考文献

- [1]刘媛媛.儿科护理管理中的风险防范方式及施行意义探究[J].中国继续医学教育,2018,10(1):137-139.
- [2]欧梦茹.安全管理在儿科护理管理中的应用价值[J].中国医药科学,2017,7(23):166-168.
- [3]夏慧慧,蒋月姜,刘先芬.风险防范式护理在儿科护理管理中的应用[J].当代护士,2018,25(1 中旬刊):69-70.
- [4]陈维娟.细节管理在提高儿科护理管理水平的应用[J].中国卫生产业,2018,15(30):74-75.
- [5]俞玲佳.风险防范式护理在儿科护理管理中的应用[J].中国农村卫生事业管理,2017,37(7):840-841.