

基层医院神经内科护理风险因素分析与防范对策

王者英

山东省聊城临清市金郝庄中心卫生院, 山东 聊城 252600

摘要: 目的: 观察分析基层医院神经内科护理风险因素分析与防范对策。方法: 选取本院(在2017年2月-2019年2月)搜集的116例神经内科患者一般资料(10名神经内科护理人员对其进行相应护理), 按照不同护理方法分为实验组(58例, 应用针对性的护理方法)和对照组(58例, 应用常规护理方法)。采取问卷调查方法分析基层医院神经内科护理风险因素(护士方面因素、管理方面因素、患者方面因素、其他因素), 再采取针对性地防范对策。结果:(1)神经内科护理风险因素: 护士方面因素(缺乏工作责任心和经验、法律和证据意识淡薄)、管理方面因素(人力资源配置、缺乏管理力度)、患者方面因素(压疮、坠床、误吸、疾病本身特点)、其他因素(医疗费用、药物标签相似);(2)防范对策: 提高护理工作人员的责任感和技能、加强护理人员的法律法规意识、提高神经内科患者的安全防范意识、规范神经内科患者的饮食、预防压疮等;(3)实验组神经内科患者护理差错发生率显著低于对照组($P < 0.05$), 实验组神经内科患者护理质量评分(护患沟通、生活护理以及用药与治疗等)显著高于对照组($P < 0.05$)。结论: 分析基层医院神经内科护理风险因素, 采取针对性地防范对策可提高患者总满意率和护理人员护理质量评分, 降低护理差错发生率。

关键词: 基层医院; 神经内科; 护理风险因素; 防范对策

护理风险主要指的是患者在治疗期间发生的无法预估的安全风险事件。神经内科患者多为老年人群, 具有以下特点: 其一, 自理能力差; 其二, 病情重; 其三, 发病急等^[1]。由于神经内科患者存在上述特点, 所以给患者带来一系列负面心理情绪^[2]。神经内科护理工作人员长期处于高压状态下工作, 因此情绪也极不稳定, 一旦病情恶化, 护理工作人员与患者或患者家属发生矛盾, 继而显著提高护理风险发生率^[3]。随着人们对医疗服务质量要求越来越高, 护患纠纷发生率也呈日益上升发展状态。分析护理风险因素, 再采取针对性地防范对策, 可有效降低护患纠纷发生率, 与此同时提高护理工作人员的服务水平和患者的预后效果^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院(在2017年2月-2019年2月)搜集的116例神经内科患者一般资料(10名神经内科护理人员对其进行相应护理, 均为女性, 年龄在20~38岁)。实验组中有45例男患者、13例女患者, 平均年龄为(68.7±7.7)岁; 对照组中有46例男患者、10例女患者, 平均年龄为(70.7±5.9)岁。

1.2 方法

对照组应用常规护理方法, 实验组应用针对性护理方法(针对神经内科患者可能存在的护理风险实施针对性护理防范)。

1.3 统计学方法

资料分析采用SPSS 21.0统计软件进行统计分析。定量数据用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 组间比较采用Student's *t* 检验; 计数资料用率或构成比表示, 组间比较采用 χ^2 检验或精确概率法。所有统计检验均为双侧概率检验, 检验水准为0.05。

2 结果

2.1 两组神经内科患者护理差错发生率比较

实验组神经内科患者护理差错发生率显著低于对照组($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组神经内科患者护理差错发生率比较(n/%)

组别	护理差错发生率
实验组(n=58)	1(1.7)
对照组(n=58)	9(15.5)
χ^2	3.5454
<i>P</i>	0.0202

2.2 两组神经内科患者护理质量评分比较

实验组神经内科患者护理质量评分(护患沟通、生活护理以及用药与治疗等)显著高于对照组($P < 0.05$), 见表2。

表2 两组神经内科患者护理质量评分比较(分)

组别	护患沟通	生活护理	用药与治疗
实验组(n=58)	92.2±1.2	96.6±0.5	95.7±1.1
对照组(n=58)	80.2±2.5	81.1±1.5	80.9±1.4
χ^2	10.4554	15.9528	20.1222
<i>P</i>	0.0031	0.0124	0.0026

3 讨论

神经内科是医院中一个非常重要的科室, 患者的病情特殊性以及病情严重性会给临床护理工作带来不可预估的风险, 因此要求护理工作人员提高责任意识和护理技术水平, 不断提高护理风险防范意识, 规避护理风险的发生^[5]。在临床护理工作中, 需保持谨慎态度娴熟应用护理技术, 规避护理风险, 继而降低护理差错发生率^[6]。本文研究结果显示实验组神经内科患者护理差错发生率显著低于对照组($P < 0.05$), 实验组神经内科患者护理质量评分(护患沟通、生活护理以及用药与治疗等)显著高于对照组($P < 0.05$)。

3.1 神经内科护理风险因素

护士方面因素: 其一, 部分护理工作人员收入少且工作压力大, 所以缺乏工作责任心和经验, 部分护理工作人员甚至将自己的情绪带入到工作之中, 未严格执行三查七对制度, 也未按照医嘱执行; 其二, 部分护理工作人员法律和证据意识淡薄, 在书写护理文件或输液巡视卡时未按照要求记录, 在执行临床医嘱或长期医嘱时未严格按照要求, 部分护理记录内容出现涂改情况, 对药物输入顺序也不合理, 未意识到护理文件随意更改所造成的后果^[7-9]。管理方面因素: 其一, 人力资源配置不合理, 我国基层医院所配置的神经内科护理人员不足加上神经内科琐事繁多且超负荷工作, 所以导致工作量过大; 另外基层医院患者文化水平不高, 所以患者以及患者家属更为注重治疗而轻视护理, 所以在一定程度上影响到护患关系; 其二, 缺乏管理力度。神经内科护士长是管理人员, 在种种因素影响下, 护士长的大部分时间均花在治疗和护理中, 缺乏护理风险管理能力, 风险管理意识也不高, 发生护理风险也未进行详细讨论, 未详查其中原因、制定有关防范措施等^[10-12]。患者方面因素: 其一, 压疮。由于神经内科患者需长期卧床, 所以极易发生压疮; 其二, 坠床。由于患者发病突然且出现语言和运动障碍, 加上护理工作人员责任心不强以及家属不了解具体护理情况, 所以经常干涉护理工作, 给护理工作带来较大挑战度; 其三, 误吸。神经内科患者在发病后由于出现吞咽障碍, 加上陪护人员违反不仔细, 护理人员也未积极指导, 最终发生误吸; 其四, 疾病本身特点。由于神经内科患者病情重、年龄较大且合并基础疾病多, 因此显著提高护理难度, 最终延长疾病愈合时间。其他因素: 其一, 医疗费用。由于基层医院所收治的神

经内科患者经济条件不好,住院后所花费的费用多,因此使得神经内科患者的经济承受能力与医疗费用出现矛盾,最终引发护患纠纷;其二,药物标签相似。由于神经内科患者使用较多脱水剂,如甘露醇或甘油果糖等,两种药物经常使用,加上生产厂家相同,所以难以有效辨认标签^[13-15]。

3.2 防范对策

提高护理工作人员的责任感和技能。护士长需要做好护理工作人员的工作,提高其责任感和服务水平。在科室内建立有效的监督和约束机制,让护理人员能够学会调节情绪。有计划且有目标地组织年轻护士进行业务和技能学习,鼓励护理工作人员在课余时间内加强学习。加强护理人员的法律法规意识。护士长需加强监察力度,培养护理工作人员的法律法规意识,学会用法律法规来保护自身合法权益。在科室定期进行考核,学会使用法律法规来规范护理行为。提高神经内科患者的安全防范意识。在神经内科患者入院后,护理工作人员需首先评估患者是否存在坠床或跌倒风险,不断提高神经内科患者的安全防范意识。告知神经内科患者如何在起床时预防跌倒,夜间陪护人员需加强床边看护。对需要进行功能锻炼者制定针对性地训练计划,进行合理锻炼。对生活能力比较差的神经内科患者,建议患者家属合理陪伴,提供力所能及的帮助。规范神经内科患者的饮食。对神经内科患者加强饮食教育,每餐进食量需合理控制,保持耐心,将食物加工成糊状。预防压疮:压疮的发生多是因为摩擦力和正向压力超过血管正常受力范围,所以出现皮肤缺血或缺氧性坏死情况。压疮发生后不仅仅会导致患者出现疼痛,而且未及时处理后会出现脱水症状,因此需定量分析发生压疮的相关因素,重点预防高危神经内科患者,合理利用医疗资源;对压疮患者进行个性化护理,加强健康教育,消除危险因素。

参考文献

- [1]张云,田素林.基层医院神经内科护理风险因素分析与防范对策[J].齐鲁护理杂志,2008,14(19):93-94.
- [2]关艳,陈凤.神经内科护理风险因素调查及管理对策[J].医学信息,2014,13(11):237-237.
- [3]张永梅.神经内科护理风险因素及对策临床分析[J].河北北方学院学报(自然科学版),2015,10(5):93-95,97.
- [4]冯秀丽,冯秀娟.优质护理对神经内科护理风险因素干预效果的分析[J].黑龙江医药科学,2017,40(3):158-159.
- [5]张静.神经内科护理的风险因素及防范对策[J].养生保健指南,2018,17(38):197.
- [6]凌秋平.神经内科护理的风险因素及防范对策[J].护理实践与研究,2010,07(18):74-75.
- [7]张文霞,崔雪娇,瞿千千等.神经内科护理的风险因素及防范探析[J].中国农村卫生,2013,14(z2):212.
- [8]孙秋杰.浅谈神经内科护理中的风险因素及防范措施[J].糖尿病天地,2019,16(7):282-283.
- [9]王曦.神经内科护理的风险因素及防范对策[J].北方药学,2013,12(2):97-98.
- [10]徐明花.神经内科护理的风险因素及防范探析[J].中国保健营养(下旬刊),2013,23(11):6720-6721.
- [11]赵玉洁.分析神经内科护理中的不安全因素及防范对策[J].临床心身疾病杂志,2016,22(z1):242-243.
- [12]马俊平,闫凤,王静等.神经内科护理风险管理提高护理质量[J].养生保健指南,2016,14(20):234-234.
- [13]杨明霞.风险管理护理在神经内科护理中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2015,11(6):145-146.
- [14]巫利琼.神经内科护理工作中潜在的护理风险因素与防范[J].今日健康,2016,15(9):233-233.
- [15]范丹.护理风险管理在神经内科护理中的应用效果分析[J].中国实用医药,2015,14(12):286-287.