

骨科护理管理中风险评估单的应用方法及效果

祁金花 李桂芝

联勤保障部队九二零医院骨科四病区, 云南 昆明 650100

摘要:目的 对骨科护理管理中风险评估单的应用方法及效果进行探究。方法 从医院信息管理系统数据库中获取数据, 并用 SPSS25.0 软件予以分析、处理。按照抽样方法对我院 2019 年 3 月~2020 年 3 月期间的骨科治疗患者开展研究, 共纳入 80 例, 根据电脑随机法分为对照组、研究组, 均 40 例, 对照组予以常规护理管理, 研究组在基础上辅以风险评估单, 比较两组护理管理效果。结果 干预后, 研究组护理安全事故发生率(2.5%)、护理投诉率(5.0%)低于对照组(15.0%)、(22.5%), 但护理满意度评分高于对照组, 对比差异显著($P < 0.05$)。结论 风险评估单可强化骨科患者护理管理质量, 减少护理安全事故、护理投诉, 以及促进护理管理的满意, 值得优选。

关键词: 风险评估单; 骨科护理管理; 应用效果

骨科是各级医疗机构的重要科室, 所以对护理的要求较高。护理风险评估单是护理工作中的重要工具, 可及时发现潜在风险因素, 以指导相关护理的合理实施^[1]。现选择我院骨科住院患者开展研究, 对其护理中的风险评估单效果进行分析, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

入选标准: (1) 神志清楚, 依从性良好; (2) 骨科住院患者; (3) 患者对研究知晓, 自愿参加。

排除标准: (1) 认知障碍; (2) 合并心理疾患、恶性肿瘤、肝肾功能不全等; (3) 研究途中主动退出。

该研究选取的病例已获取伦理委员会的批准, 现参照上述标准, 对我院 80 例骨科住院患者开展研究, 经电脑随机法进行分组: 对照组 40 例, 男 25/女 15, 年龄为 23~70 岁。研究组 40 例, 男 27/女 13, 年龄为 25~70 岁。经软件处理, 确定两组基线资料比较差异无显著性。

1.2 方法

对照组: 常规护理管理, 即入院后, 热情、主动接待患者, 评估病情、测量生命体征; 安排病房, 联系医生, 按医嘱协助患者完成常规临床检查, 并简单介绍周围环境、院内规章制度、疾病及手术知识, 确保提高患者护理配合度; 待患者手术结束, 回到病房, 继续观察患者病情变化, 一旦发现异常问题, 立即配合医生救治, 同时辅以饮食、个人卫生、日常活动、出院随访等方面干预措施。

研究组: 在常规护理管理基础上辅以风险评估单, 如下:

(1) 参照《医疗事故处理条例》、《护理安全应急预案》, 以及结合科室工作特点, 自行设计《护理风险评估单》, 包括: 跌倒、坠床、压疮等风险。(2) 针对住院患者, 进行风险评估, 入院时评估 1 次, 之后改为每周一、三、五评估 1 次, 结合评估结果, 拟定护理管理措施, 注意做好交接工作, 对高风险患者予以重视。(3) 入院后, 评估患者 24h 内的日常生活能力, 如 < 20 分: 给予补偿性护理管理; $21 \sim 40$ 分, 予以更多护理管理; $41 \sim 60$ 分, 予以必要的生活指导; 评估患者可能存在的风险, 如跌倒风险, 则需设置防护栏, 再于患者床头设置警告标识, 并告知家属重点看护; 保持地面干燥, 尤其是卫生间; 压疮风险, < 12 分者则在采取常规处理之外, 将此情况及时反馈至护士长。(4) 每次评估后, 及时记录、填写护理风险评估单, 由护士长不定期进行抽查, 针对不足之处, 及时发现原因, 积极采取针对性解决措施, 以促进骨科护理管理质量的可持续性发展。

1.3 观察指标

统计两组护理安全事故发生率、护理投诉率, 并借助本院自行设计的《护理满意度调查表》^[2], 评估患者对护理的满意状况, 总分 100 分, 呈正比。

1.4 统计学处理

选择 SPSS25.0 软件为工具, 计量资料行 t 检验, 计数资料行 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为检验标准。

2 结果

2.1 比较两组护理安全事故发生率、护理投诉率

与对照组比较, 研究组护理后的护理安全事故发生率、护理投诉率均降低, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 比较两组护理安全事故发生率、护理投诉率[n(%)]

组别	n	护理安全事故发生率	护理投诉率
对照组	40	6(15.00)	9(22.50)
研究组	40	1(2.50)	2(5.00)
χ^2		3.914	5.165
P		0.048	0.023

2.2 比较两组护理满意度

干预后, 研究组护理满意度评分 94.37 ± 5.10 分, 较对照组 80.29 ± 3.07 分高, 比较差异显著 $t = 14.959$, $P < 0.05$ 。

3 讨论

作为医疗工作的基本要求, 风险管理与质量的零缺陷直接影响其医疗活动。值得注意的是, 护理风险是医疗活动中的常见问题, 尤其是骨科, 一旦护理不当, 便会降低医疗质量水平, 加重护患紧张关系。所以, 如何做好骨科护理管理工作显得尤为重要。

随着现代护理事业的快速发展, 以及人们自我保护意识的增强, 护理风险评估单逐渐引起人们的关注、重视。陈盈盈等^[3]人指出, 护理风险评估单在骨科护理管理中具有良好的辅助效果, 增强护理人员风险防范意识, 提高发现问题、处理事故的能力, 以促进护患关系的良性发展。本结果显示, 研究组护理安全事故发生率、护理投诉率较对照组低, 但护理满意度评分明显高于对照组, 考虑和以下原因有关: (1) 护理风险评估单可确保骨科护理措施的规范化、专业化, 进一步提升护理管理质量水平; (2) 护理风险评估单可使护理人员在明确风险评估单的内容、目的基础上, 重视骨科患者风险因素(日常生活能力、跌倒、压疮等)、护理需求, 让其在整个住院期间得到更具有个体化、针对性的护理服务措施, 如生活帮助、加装防护栏、保持地面干燥等, 从而体现出护理工作的目的性、方向性, 减少护理安全事故, 降低护理投诉率, 以及促进患者对护理的高度认同。

总之, 风险评估单在骨科护理管理中的辅助效果是值得肯定的, 可积极预防、化解护理纠纷, 为下一步工作提供可推广、可借鉴的经验和做法。

参考文献

- [1] 崔雪芹, 张密. 护理风险评估及护理干预对老年精神障碍康复效果的影响[J]. 现代医药卫生, 2018, 34(1): 108-110.
- [2] 刘培英, 赵利英, 马丽波, 等. 风险评估单在骨科护理管理中的应用探究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(73): 243-244.
- [3] 陈盈盈, 詹姜仙, 叶春萍, 等. 骨科护理管理中应用护理风险评估单的效果[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(14): 61-62.