

妇产科护理常见风险的预防和处理策略

王艳清

托克托县医院 内蒙古 呼和浩特 010200

摘要：目的：本文旨在对本院妇科住院患者常见风险进行探究，并分析与之相适应的预防和处理对策。方法：选取我院 2020 年 5 月至 2021 年 5 月间收治的 120 例患者作为实验对象，并采用随机分配的方式，且在所有患者知情自愿的前提下，平均分为常规护理对照组和个体化护理模式观察组，每组 60 例。采用不同护理方法后，就个体化护理模式应用于妇科住院患者后患者的护理满意度和感染发生情况及患者的影响做出相关对比研究。结果：采用个体化护理模式护理后患者护理满意度为 95.0%，采用常规护理方法患者的护理满意度为 60.0%。对照组患者感染发生率为 30.7%，采用个体化护理管理的观察组感染发生率为 14.3%。 $P < 0.05$ 。结论：将个体化护理模式应用于妇产科住院患者的护理中，能提高患者的护理满意度，促进患者身心健康，有利于提高患者依从度，在一定程度上能够降低患者在治疗中所发生的感染情况，改善医生与患者及家属的关系。

关键词：妇产科护理；风险预防和策略；个体化护理

随着时代发展，人们对于医护要求不断提高^[1]，妇产科作为重要科室在患者风险的预防和处理方面做出了积极探索，因此我院对 120 例妇产科住院患者分别进行了常规护理和个体化护理干预对比两组患者护理满意度的影响及患者感染情况的影响，现报告如下。

1 一般资料

选择我院 2020 年 5 月~2021 年 5 月间收治的 120 例妇产科住院患者，保证所有患者均知情、同意且自愿参加，并采用随机分配的方式，分成采用常规护理的参照组和个体化护理干预的观察组 2 个组别，每组各 60 例。

采用基础知识教育和常规护理的对照组中：年龄 25 岁~52 岁，平均 36.2 ± 2.7 岁。

采用精细化、专业性的个体化护理干预的观察组中，年龄 26 岁~53 岁，平均年龄 39.6 ± 2.1 岁。

两组患者在年龄、性别等一般资料方面差异不显著，没有统计学意义， $P > 0.05$ ，有可比性。

2 常见风险及预防处理对策

2.1 常见风险

2.1.1 护士法律意识淡薄：随着近些年社会平均文化水平的不断提高，人们的安全防范意识持续提高，因为社会舆论问题的影响，导致人们对于医疗问题的敏感度较高，在医护服务过程中导致医患纠纷的风险也在随之提升^[2-3]。妇产科属于重点科室，但是因为护理人员缺少自我保护的意识，在护理工作中很容易出现各种纰漏或错误这也后续的法律风险问题形成严重隐患，在纠纷事件发生后显得更加被动。

2.1.2 护理人员个体素质薄弱：妇产科的护理人员普遍属于年轻护士，在工作过程中的经验不足，在应急处理事件方面的能力也比较差，在于患者及其家属沟通过程中可能存在语言不妥善、语气不和谐等。

2.2 预防处理对策

(1) 观察组及对照组患者入院后，了解患者病程以往病史，建立患者档案，医生应指导并协助患者完善相关检查，为患者提供相关治疗手册，引导患者了解本次护理方法提高患者依从性。

(2) 明确诊断结果，研究出与患者相适应的医疗进程，嘱咐家属及患者定期复诊，积极跟进患者生命特征及时告知患者及家属有关的护理方案，且在患者及家属的同意下进行本研究。

(3) 在观察组护理中加强日常消杀，为重症病房患者病房内增加洗手池加强医护人员正规消杀事项从根源入手防止病菌传入。

(4) 为观察组患者，建立有效医患联系，由主管医生和护士定期宣传妇产科护理的注意事项以及相关知识，对于患者院内外异常情况及时给予指导和帮助，避免延误病情。

(5) 观察组根据科室接待的患者情况及护士基本状况等，适当减少护士分管的患者人数，通常情况下，需控制每名护士分管的患者人数不超过 10 人，目的在于确保护理质量及护

理操作实施的及时性与有效性，定期组织科室护士进行专业知识与技能的培训如^[3-5]：风险防范、护患沟通技巧和院感防控等，以不断提高护士的综合素养与操作技能保证护理质量。

2.3 观察指标

为患者制定对于护理满意度的相关调查问卷，问卷内包含患者的满意度、综合体验等，整篇问卷运用百分制进行统计，并按照超过 95 分、80 至 95 分、小于 80 分共三个范畴将评分分为较之前生活质量有满意、和较为满意，不满意。选取满意与较满意在总满意度中占比重作为数据最终结果。

记录妇产科住院患者进行护理后两组患者感染情况并进行对比研究。

2.4 统计学方法

本次有关于“妇产科护理常见风险的预防和处理策略”的研究数据资料的分析、处理使用相关统计学系统进行录入。患者护理后满意度及后续产生不良反应调查情况的计数资料均以百分率 $[n(\%)]$ 表示，采用 χ^2 检验，采用相关系统计算并得出结果，若 $P < 0.05$ ，则有关于个体化护理干预在妇产科住院患者护理中的应用后患者满意度及感染发生情况的数据对比中，对比差异显著，研究具备统计学意义。

3 结果

3.1 护理满意度

对照组护理满意度为 60.0%，其中满意 21 例 (35.0%)、较满意 15 例 (25.0%)、不满意 24 例 (40.0%)；采用个体化护理管理的观察组护理满意度为 95.0%，其中满意 43 例 (71.7%)、较满意 14 例 (23.3%)、不满意 3 例 (5.0%)。

3.2 患者感染发生率

对照组患者感染发生率为 30.7%，采用个体化护理管理的观察组感染发生率为 14.3%。 $P < 0.05$ ，组间数据差异对比显著，具有统计学意义。

4 讨论

经研究可证实表明，观察组的护理满意度明显高于对照组，因此个体化护理干预应用于妇产科住院患者护理管理中具有良好效果，对于提高患者的护理满意度具有积极作用，利于维护良好的医患关系、降低患者感染情况发生率，值得在临床中进行推广使用。

参考文献

- [1] 黄玲伟, 周红英, 王亚玲. 妇产科护理风险分析及常见护理问题研究[J]. 医学理论与实践, 2015, 11(23): 2888-2890.
- [2] 于海艳, 房成成. 妇产科护理常见风险的预防和处理[J]. 中国卫生产业, 2015, 12(01): 91-92, 94.
- [3] 聂淑花, 汪阿玲, 史丽娟. 妇产科护理常见风险的分析及预防措施[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 22(33): 202.
- [4] 钱晓娟. 妇产科临床护理中风险护理管理的应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2013, 7.
- [5] 王素枝, 朱拥军, 陈璐. 量化管理在地市级三级甲等医院基础护理质量中的应用[J]. 齐鲁医科杂志, 2013, 19(18): 125-126.