

# 基于妇产科护理不安全因素分析开展实践教学

卢彩平

(河南科技职业大学, 河南周口 466000)

**摘要:** 如何应对妇产科护理过程中的不安全因素并寻找解决的实践策略, 是产科护理实训教学需要侧重护理人才定位和提升专业技能的目标要求。学校要针对教学中问题采取措施, 助力教学改革力度完善妇产护理实训的教学环节。培养出高技妇产护理人才需要对当下护理中的不安全因素进行深入分析, 提高护理水平。基于此, 本文将围绕妇产科护理不安全因素分析实践展开研究。

**关键词:** 妇产科; 护理; 不安全因素; 实训; 教学; 实践

妇产科护理实训开展的过程中, 要积极建立模拟护理的场景, 加强对护理学员的技能培训, 根据实际情况, 开展对妇产科安全管理的完善, 规定操作的标准流程、定期开展考核等, 通过对不安全的因素进行分析与应对, 保障制度的与时俱进, 结合图文和视频经验提升学员的护理安全意识。

## 一、妇产科护理不安全因素分析

### (一) 责任意识不充分

妇产科的工作安全风险较高, 其工作涉及产妇与新生儿的生命安全, 护理人员的职业水平与日常管理能力都关系着患者的安全。妇产科护理的工作较为繁重, 作为安全风险与安全事故出现次数较多的科室, 对学习护理人员的素质要求较高, 妇产科护理工作的重要性更加凸显。在此背景下, 部分医院实习的护理人员在工作实践中会出现各类问题, 导致妇产科护理的不安全因素增加。例如, 由于护理人员的工作态度不认真, 导致在查房、监测过程中出现问题得不到及时解决、与家属或患者沟通过程中态度敷衍不够认真、专业知识水平不到位导致突发情况处理不专业、药品或器械的拿取不专业等问题。护理人员需要肩负更多的责任与工作, 护理人员也有特定的工作内容、规范, 工作量较大, 重复性较高, 部分妇产科科室岗位安排不合理会导致护理人员超负荷工作, 对工作出现厌倦的情绪, 缺少责任意识, 容易导致纠纷的产生。为此, 在对护理人员实训中, 需要培养其责任意识, 既要对患者有负责的意识, 完成自己分内的工作, 也要端正工作态度, 减少不必要的纠纷与安全隐患。

### (二) 重理论, 实践较少的实训过程

目前临床和教学状态都滞后, 教学缺乏创新观念保守, 实训课程都是老师周密设计, 以老师示范, 学生操作练习, 制约了学生的思维和灵动。学生实践感到不知所措, 不能学以致用。现在的护理重流程忽视评价, 不能以患者为中心, 不能充分体现人性化服务理念, 主要在实训室内沿用操作模式流程练习。妇产科护理课程很难确定临床的应用价值。

### (三) 培训工作不完善

护理工作的培训分为了专业知识培训与法律、服务意识培训等几方面, 对于妇产科的护理人员, 培训工作的开展也更加重要, 妇产科护理的工作整体来看较为复杂, 对护理人员的水平要求较高, 在护理工作中需要注意的问题较为繁多, 需要护理人员具备专业的素质。但在实际的教学实训中, 临床经验较少导致实际的

护理人员往往毕业后, 缺乏临床知识与护理的意识, 在进入工作后极易导致安全问题的发生, 导致出现事故。例如, 对工具的消毒不当、操作不当会导致产妇出现危险, 严重的可能会危及生命。或者, 对病患的观察不及时, 也会导致病患病情发展, 耽误救治的时机。随着医疗水平的发展与技术的进步, 医疗器械与新设备、新技术的引入也要求了护理人员具备更加专业化的知识与技能, 需要其进行知识的更新、技术的进修, 促进自身的护理知识跟上技术与新时代的发展, 重视对新技术与新知识的学习, 例如对新的仪器的操作方法、新药物的认知等, 减少安全事故的发生。

### (四) 患者方面因素

在妇产科的护理工作中, 出现的不安全事件有一部分与护理人员存在着直接的关系, 其中的原因包含了妇产科护理工作的专业性较强、工作量较大, 护理人员在长期工作中会出现疲劳, 影响其工作的操作水平与工作态度, 因此会引起患者或家属的不满, 对医患关系产生不利影响, 也为护理工作带来了不安全因素。同时, 妇产科的新任护理人员会出现对操作不熟悉、专业水平不到位等情况, 导致对患者的要求不能够及时满足, 临床经验较少, 不能做出及时的应对, 影响了患者对医院的信任程度, 也为医患关系造成了不利影响。其次, 妇产科的患者全部是女性, 在生产前后患者的生理会出现不适、心理上会出现焦虑等问题, 部分患者的情况会较为复杂, 尤其产妇在心理上的变化会出现较大的起伏, 对患者的康复与病情发展会产生不利影响, 为此, 护理人员需要对患者进行心理辅导, 需要一定的实践经验与专业水平。

## 二、妇产科护理不安全因素的防范对策

### (一) 提高安全意识与责任意识

首先, 为保障妇产科的护理安全, 减少由于护理人员安全意识与责任意识不足产生的问题, 学校方面要组织学生认真学习相关法律, 例如《医疗事故处理条例》《母婴保健法》《护士管理条例》等, 加强对相关法律的学习, 提高自身的责任意识与法律意识, 树立起为自身的负责的观念, 端正学习态度。在培训开展的过程中, 学校方要重视培训效率的提升, 促进护理学员的学习效率。例如, 可以为学习者展示案例, 将相关的法律知识、责任划分知识等传授给护理学员, 要求其结合自身的实际案例进行理解, 提高法律与责任意识, 规范自身工作流程、按照标准与制度规章开展护理, 准确记录护理过程, 提升安全意识。学校方面可以聘请专业的教育人员为护理学员开展法律常识培训, 让所有护理学员知法守法,

依据规章制度办事,强化规范的效力,保障护理工作质量的提升。其次,服务意识也是妇产科护理人员需要具备的重要意识之一,服务意识能够为患者带来良好的引导,减少医患间的矛盾,减少不安全因素的产生,保障患者的安全。为此,要为护理学员树立起以人为本的理念,要求并监督护理人员积极主动地提高自身的服务意识。具体来说,护理学员要端正护理的态度,调整自身的心态,为患者提供积极的引导,稳定患者的情绪、促进患者的心理状态稳定,也能够帮助他提高恢复的效率。

## (二) 加强专业知识与操作培训

随着时代的发展,护理实训教学中,患者的维权意识加强,需要重视对护理学员的培训,多数护理学员对医疗处理的条例学习不够充分,没有明确自身或患者的权利与义务,这就熬制了在护理工作中忽视了对患者的权利诉求,导致医患纠纷的可能性。同时,护理学员缺乏自我保护的意识,对护理记录等能够作为有效证据的文书记录重视不足,导致安全事故发生的情况下不能为自己的护理行为提供有效证据,这就要求了教学实训中要重点强调护理学员对护理记录的态度要更加认真。为此,学校需要对护理学员定期开展专业知识培训,使其熟练掌握专业的护理方式、药物用量、用法、禁忌等情况,熟悉医疗器械的适应方法与标准流程,减少妇产科出现的医疗事故或药物、器械损伤,提高患者对护理人员的信任。学校方可以为护理学员安排主题培训,帮助其提高专业素养、职业认知、服务意识,养成自我调节情绪的能力\为患者负责的意识,主动关心患者、了解患者的需求,为产妇提供心理帮助、生理上的关心,养成良好的医德医风。

## (三) 完善实训教学评价

实训强化教学质量,每项临床实训完成都要进行评价,分析护理学员解决问题的过程,是否规范符合要求,注重结果和质量的平均,也要注重评价和监控,按照教育的定位结合技能综合评价,以了解妇产科护理学员解决实际问题的能力。评价要有平时的评价和期终评价,平时以技能和实训学习态度为主,如分娩机制,产前检查,婴幼儿抚触,新生儿清洗等;期终评价以综合评价为主,如接产,外科洗手,穿手术衣,无菌技术操作,产程观察,等操作要领。设计情景分析案例,考评学生的观察分析能力,解决问题的能力,全面单项技能的练习,综合技能抽签定考核项目,从而强化妇产科护理学员的实训教学效果。

## (四) 加强沟通意识与服务能力

在妇产科的护理实践工作中,服务态度也是医患纠纷的常见原因,护理人员与患者、家属的沟通不到位,有可能导致患者的康复速度减缓、安全风险增加,也会导致不安全因素的累积。在妇产科的病患在产后心理状态较差,需要护理人员进行辅助与疏导,护理人员的服务意识不到位也会导致家属与护理人员的纠纷,为此,对服务意识的实训也需要得到增强。积极了解与患者沟通对护理学员今后的工作开展与患者的康复有着重要的意义,在对病情较重的患者开展护理时,需要护理人员及时且高效地对患者的情况进行判断,了解患者的病程,指导患者与家属如何应对突

发情况。在沟通中护理人员能够加深与患者间的关系,减少医疗纠纷产生的风险。另外,产妇的治疗与康复过程中需要一定程度的药物治疗,也需要康复训练,这就需要护理人员及时叮嘱患者与家属注意安全,及时发现不安全的因素并进行纠正,减少安全事故产生的可能性。

总而言之,妇产科的护理工作具有一定的特殊性,不仅要求护理学员具备专业的素养,还需要具备良好的职业素养,学员要提升自身的服务意识、沟通能力、责任意识,落实以患者为中心的服务理念,减少不安全因素的产生,提高护理水平。

## 参考文献:

- [1] 丁美芳. 妇产科护理不安全因素的研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (35): 79+100.
- [2] 李慧臻, 刘殿敏, 张一梅. 普外科护理不安全因素分析及干预对策 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (81): 329+331.
- [3] 刘美兰. 产科护理中潜在的不安全因素分析及护理管理对策 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (65): 327+331.
- [4] 中彩云, 高显丽, 祖力皮亚, 陆月梅. 妇产科护理中不安全因素分析与对策 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6 (14): 181+184.
- [5] 任莉萍, 李霞, 张春梅, 张芳. 新生儿护理中不安全因素以及防护措施 [J]. 健康之路, 2018, 17 (10): 296.
- [6] 李丽艳. 关于手术室护理不安全因素分析与防范措施探讨策略 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (63): 100.
- [7] 张少萍. 产科护理中不安全因素与护理对策的分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (02): 112+119.
- [8] 王文琴. 妇产科护理中不安全因素分析与对策研究 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2016, 3 (11): 124-125.
- [9] 关鑫, 徐丽娟, 赵静, 王霞, 赵彩云, 于亚晶. 产科护理存在的不安全因素及对策 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7 (08): 215-216.
- [10] 周文贤, 徐叶, 许巧玲, 李少萍. 手术室护理不安全因素分析与防范措施探究 [J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27 (04): 776-777.
- [11] 岳凤娟. 妇产科护理中的不安全因素分析及应对措施 [C]//. 《临床心身疾病杂志》2015年12月研讨会综合刊., 2015: 259-260.
- [12] 马安莉, 孙菊玲, 吴玲. 母婴同室病房中不安全因素与护理安全管理分析 [J]. 国际护理学杂志, 2014, 33 (07): 1812-1814.
- [13] 蔡贤娣, 叶满婷, 沈素平. 产科护理工作中的安全隐患及防范措施 [J]. 大家健康 (学术版), 2013, 7 (09): 126-127.
- [14] 王秀芬, 林华娟, 黄爱素, 周日红. 产科护理中不安全因素调查与防范对策 [J]. 中国实用护理杂志, 2011 (18): 46-47.
- [15] 鲍颖丽. 助产工作中潜在不安全因素管理措施 [J]. 河北北方学院学报 (医学版), 2009, 26 (04): 73-75.