

骨科护理风险因素分析及管理对策

谢雷红

成都体育学院附属体育医院 四川 成都 610000

【摘要】目的: 探讨骨科护理风险因素分析及管理对策。方法: 将我院 2021 年 1 月 -2022 年 12 月 100 例骨科患者, 抽签法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施全方位风险管理。比较两组护理前后生存质量、负性情绪得分、护理满意度、风险发生率。结果: 实验组生存质量高于对照组, 负性情绪得分低于对照组, 护理满意度高于对照组, 风险发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 骨科患者实施全方位风险管理效果确切, 可减轻患者负性情绪, 减少风险, 提高患者生存质量和满意度, 值得推广。

【关键词】: 骨科护理; 风险因素; 管理对策

Analysis of Risk Factors and Management Strategies in Orthopedic nursing

Leihong Xie

Chengdu Sports College Affiliated Sports Hospital Sichuan Chengdu 610000

Abstract: Objective: To explore the risk factors analysis and management countermeasures of orthopedic nursing. Methods: 100 orthopedic patients in our hospital from January 2021 to December 2022 were divided into two groups by drawing lots. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given comprehensive risk management. The quality of life, negative emotional score, nursing satisfaction and risk incidence were compared between the two groups before and after nursing. Results: The quality of life of the experimental group was higher than that of the control group, the score of negative emotion was lower than that of the control group, the nursing satisfaction was higher than that of the control group, and the risk incidence was lower than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of comprehensive risk management in orthopedic patients is effective, can reduce the negative emotions of patients, reduce risks, and improve the quality of life and satisfaction of patients, which is worthy of promotion.

Keywords: Orthopedic nursing; Risk factors; Management countermeasures

护理风险主要是指在日常护理中, 不确定因素会使患者发生意外, 从而影响患者的治疗和康复, 严重的可能危及患者的生命的事件。骨科的患者, 大多都是卧床不起, 甚至是瘫痪, 因为他们的病情比较严重, 所以护士的工作比较多, 长时间的高强度工作, 很容易造成护士的疏忽, 从而危及到患者的生命。所以在进行骨科护理的时候, 很容易造成不可逆转的后果, 所以, 如果能够及时的掌握好患者的护理风险, 需要采取相应的措施, 减少并发症的发生^[1]。本研究探析了骨科护理风险因素分析及管理对策, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月 -2022 年 12 月 100 例骨科患者, 抽签法分二组, 每组例数 50。其中实验组年龄 21-76 岁, 平均 (45.21 ± 2.27) 岁, 男 29: 女 21。对照组年龄 21-75 岁, 平均 (45.12 ± 2.91) 岁, 男 27: 女 23。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 护士应对患者的病情、身体状况进行监控, 对患者进行健康教育, 并按患者的病情合理用药。

实验组实施全方位风险管理。根据相关的风险因素, 制定相应的解决方案, 建立一套完整的预防体系和风险体

系, 并根据患者的具体情况, 制订相应的风险防范方案。例如, 针对多个风险的问题, 护士应该制订出一套完整的解决方案, 由护士进行风险辨识, 提高护士的监测能力。同时规范的护理操作: 护士必须严格按照规范进行护理, 包括患者第一次下床、记录病情、输液治疗、导管插入、用药指导等, 加强护士的自我管理, 确保护理工作的全面进行, 记录患者的精神和身体状况。第一, 骨科手术中风险因子的研究。(1) 护士的法律意识薄弱, 对相关法规的执行不力。从住院开始, 患者就与医院订立契约, 享有医疗救助、知情同意、安全治疗、自由选择权等权利。一些护理人员缺乏法律意识, 不能真正做到依法办事。护士工作中有许多相关的制度, 包括值班制度、查房制度、交接班制度等。如果管理者缺乏有效的管理和监督机制, 就会导致护士的行为无章可循。(2) 专科护士技能不高。不同的专业护士都有自己的特点, 如专业技术人员不熟悉、专业知识和经验不足, 可能导致护理工作的风险。如果患者在搬运颈椎受伤时, 操作不当容易出现呼吸和心跳停止; 为脊柱外伤患者在翻转过程中头部、颈部和躯干不能保持在轴向位置, 从而导致损伤的加剧; 在石膏没有烘干前移动患者, 造成石膏变形、断裂; 在观察外伤患者时, 往往会被容易发现的伤势所影响, 而忽略较深的伤口; 此外, 对于可能出现的并发症, 例如: 长骨干骨折, 受伤 72 小时内容易出现脂肪栓塞综合征; 全髌置换术后深静脉血栓的

发生率较高;挤压损伤后,前臂和小腿容易出现骨筋膜间隙综合征;在骨科护理中,由于缺少先知性思考、没有个性化、没有关注焦点等因素,造成创伤后出现严重并发症,从而延迟了救治时间,从而造成了护理风险。(3)患者因素以及护理人员缺乏沟通技能和服务意识。在创伤骨科中,意外伤害是常见的,患者和家属都有不耐烦的心理。她们对医疗过程不了解,护理人员不能耐心地解释或冷漠的态度,容易引起争议。骨科的患者和一般的患者不同,他们的治疗时间比较长,有的需要一年,有的需要数月。所以长期在这样的环境下,患者很有可能会产生精神方面的问题,比如精神上的焦躁、抑郁等。如不及时处理,可能会发展为精神方面的问题。所以,要想有效的消除患者的负面情绪,确保手术的顺利进行,是骨科患者今后要考虑的问题。(4)卫生设施和环境的管理不当。大部分骨科患者行动不便,经常需要拄着拐杖,在路面湿滑的情况下,容易受伤,导致骨折和再次骨折;在人上厕所时,没有任何附属设备而导致的意外事件;儿童、老年人未加护栏杆,容易发生跌倒;在牵引时,因牵引设备未加保护而意外碰撞,会对患者产生伤害,从而使护理工作陷入被动,从而产生护理风险。

第二,预防骨科手术中的护理风险措施。(1)强化法制建设。加强护理人员的法律观念,使其规范化。通过对护士进行法律宣传教育,增强其法律意识,增强自身防护和证据能力,使其学法、懂法、依法行护,维护护患双方合法权益。②注重制度的贯彻,加强“慎独”的精神,加强队伍的凝聚力。所有的规章制度都是用鲜血和泪水书写而成。每位护士都要清楚,制度不容践踏,时刻谨记自己的责任,强化自我约束,严格遵守各项规章制度和护理操作规范,确保患者的生命安全。对工作中发生的错误,不管是多大的问题,都要及时报告,不要掩盖事件,不要擅自处置,争取时间或采取措施。(2)加强护理技能和风险防范意识的培养。随着骨科医疗的不断发展,骨科护理的覆盖面不断扩大,对骨科护士的需求也越来越大。护士不仅要具备专业知识,而且要具备心理学、伦理学、管理学等相关专业知识。科室应定期开展专业知识讲座、专业技能培训,以提高护理知识、加强护理查房、定期考试,以拓展知识、增强观察力、解决问题、提高护理质量、预防护理事故。加强对护士的日常护理和安全教育,提高其预防意识。由于骨科手术工作量大,护士由于工作繁忙,对部分护理不安全行为的忽视,对其危害也没有给予足够的关注。护理人员和保安人员经常组织安全管理讲座,进行安全管理的巡诊。针对科室发生的不良事件,召开全体护士大会,进行大会分析讨论,鼓励护士积极提出改善方案,营造医院的安全环境,增强护士的安全意识。(3)建立“以人为本”的服务观念,提高与患者和家人的沟通技能。护理纠纷主要是因为护士在服务中的服务态度不端正,或者

患者对护理人员的高标准要求不能满足他们的期望;针对骨科患者的特点,在护理过程中应注意及时、高效的沟通,在开展各类治疗与护理项目之前,应先将项目名称、目的、利益等情况说明,并尽量让患者及家属安心,并对患者及家属进行详细的说明,并对患者和家属进行详细的说明。护士要与患者进行持续的沟通,在患者与护士之间建立信任,沟通是化解矛盾的最有效途径。护士与患者的矛盾也是一样,事实上,大部分的矛盾都是因为不能很好地沟通。在护理过程中,护士要与患者进行更多的沟通,真正的关怀患者,从而有效地化解医患之间的矛盾。还要强化宣教,建立良好的护患关系;良好的沟通能解决疑难杂症,达到事半功倍的目的,与患者良好的沟通,建立和谐的护患关系,有助于护士对患者进行有效的管理,并促使他们主动配合治疗。由于不同文化背景、综合素质不同的住院患者,过去的健康宣教工作往往无法取得预期的效果,特别是对有抵触情绪和拒绝配合的患者。因此,护士应该根据受伤原因、患者预后、家庭状况等因素,对每个患者进行个性化的分析,以“以人为本、以患者为本”的理念,加强与患者的沟通,增进与患者的关系,以改善患者的心理状态,以达到患者的最佳合作。(4)病区内不安全因素的处理。为行动不方便者,应将物品放置于患者易于拿取的地方;注意保持卫生间、开水房、走廊等地面的干燥,并在潮湿的地方设置防滑标志,防止跌倒。护理风险管理是护理工作中的一个重要组成部分,它是护理人员在护理操作、处置、抢救配合等工作中的重要组成部分。骨科创伤患者需要住院很长一段时间,而且大多数患者都要在医院里进行长时间的治疗,所以病房就成了他们的家庭。因此,护士要重视对患者的“家”的关怀,以解除患者的异样心理,让患者体会到家人般的温馨和舒适。在病房布局上,从患者的角度考虑,无论是生活用品或医疗器械,都要贴近患者的心理,以达到患者的真实需要,从而提升患者对医院的满意程度。另外,对于医疗场所内的风险品,护士要加强管理,定时进行检查,发现问题,并设置醒目的警示标志,避免风险物质危害患者的身体和心理健康。

1.3 观察指标

比较两组护理前后生存质量、负性情绪得分、护理满意度、风险发生率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0软件中,计数 χ^2 统计,计量行t检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 生存质量、负性情绪得分

护理前两组生存质量、负性情绪得分比较, $P > 0.05$,护理后两组均显著改善,而其中实验组负性情绪得分显著低于对照组,生存质量高于对照组, $P < 0.05$ 。如表1和表2。

表1 护理前后负性情绪得分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别(n)	HAMA 评分		HAMD 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(50)	20.84 \pm 3.33	16.32 \pm 2.03	24.33 \pm 1.22	11.13 \pm 1.74
实验组(50)	20.37 \pm 3.53	9.05 \pm 1.23	24.45 \pm 1.15	6.65 \pm 0.93
t	0.144	20.213	0.134	15.313

P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05
---	--------	--------	--------	--------

表2 两组护理前后生存质量比较

组别	时间	物质生活	躯体功能	心理功能	社会功能
实验组	护理前	67.56±4.81	65.37±2.56	67.56±4.87	67.37±5.36
	护理后	92.12±6.94	93.21±5.23	93.12±4.94	93.21±5.56
对照组	护理前	67.53±4.78	65.35±2.56	67.34±4.81	67.45±5.31
	护理后	82.45±6.12	83.21±4.12	83.45±4.34	82.55±5.12

2.2 风险发生率

实验组风险发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。实验组风险发生有1例,占2.0%,而对照组风险发生8例,占16.0%。

3 讨论

由于创伤骨科患者的情况比较复杂,住院时间比较长,所以对这种患者的日常护理要注意安全。临床经验表明,骨科创伤护理风险的原因有:质量管理、风险预见性差、患者自身及就诊环境。护理人员的质量管理不完善,导致护理人员的管理制度不完善,监管力度不够,是导致护理不安全的主要原因。护理风险不仅会对护患关系、医患关系产生严重影响,而且会严重影响患者的病情恢复,所以,进行有效的护理风险管理非常重要^[2]。骨科护理工作复杂、繁琐、劳动强度大、难度大,容易导致护理风险。这些风险事件的出现,不仅给患者的身体和精神造成了很大的冲击,也会影响到整个医疗工作的顺利进行,甚至引发医患纠纷,从而对医院骨科的健康发展造成很大的影响。因此,加强护理风险管理、分析护理风险的成因、采取针对性的预防措施是非常必要的^[3]。

护理风险管理贯穿于护理操作、处置、抢救配合等各阶段,并对护理行为中存在的和潜在的风险因素进行持续的分析,力求将护理工作中的不安全因素降到最低,从而使患者获得安全、放心、舒适、满意的就医环境,从而获得患者和家属的信任^[4]。

近年来,我国医患关系日益恶化。在骨科临床治疗的时候,经常会出现外科医生在用药和操作上的失误,所以,要加强骨科医护人员的职业素质,让他们了解骨科的特征

和经常发生的医疗纠纷,并采取相应的对策。同时,对恶性、不合理的纠纷,要坚决予以严厉打击,确保医院的医疗秩序能够正常、高效地运行。科学、有效地分析了骨科手术过程中的不安全因素,并提出了有针对性的对策。总之,随着社会的发展,医患关系的日益密切,患者对医疗服务的需求越来越大,对骨科护理工作的要求也越来越高。所以,在临床实践中,应充分认识到骨科护理工作的风险性,采取科学、主动的态度对待。同时,要加强对员工的管理,使他们的综合素质得到有效的提升^[5]。

本研究显示,实验组生存质量高于对照组,负性情绪得分低于对照组,护理满意度高于对照组,风险发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上,骨科患者实施全方位风险管理效果确切,可减轻患者负性情绪,减少风险,提高患者生存质量和满意度,值得推广。

参考文献:

- [1] 郭峰,徐盛.全面规范化管理在提升中医骨科护理管理质量中的作用[J].中医药管理杂志,2022,30(12):76-78.
- [2] 李金华.骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨[J].中国医药指南,2021,19(36):158-159.
- [3] 韩延泽,洪珊珊,缪羽,曾丽萍.情景模拟培训在骨科护理安全管理中的实施效果[J].中国当代医药,2021,28(36):168-171.
- [4] 许云娟,周利华,蔡雅云.全面质量管理在骨科病区管理中的应用[J].中医药管理杂志,2021,29(21):174-175.
- [5] 温丽珍.预见性护理在骨科护理中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2021,32(15):2506-2508.