

# 风险管理在呼吸内科护理中的应用效果

高贝贝

唐都医院 陕西 西安 710038

**【摘要】目的：**为提高呼吸内科护理质量，降低风险事件发生率。**方法：**以2018年6月~2018年12月xxx院呼吸内科共112例患者列为研究对象（其中男性68例，女性44例），将其随机分为对照组和试验组，对照组采用常规呼吸内科护理方式；试验组在常规护理的基础上给与风险管理护理；统计两组护患纠纷发生数量和风险事件（护理风险事件和患者不良事件）发生数量；利用本院自制《呼吸内科患者对护理满意度评分表》对两组患者满意度进行测评；利用《基础护理与危重病人护理质量评定表》来评估两组患者的护理质量。**结果：**试验组护患纠纷发生数量以及风险事件发生数量显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）；对照组对护士的护理态度、技能熟练度以及情感支持的满意度要显著低于试验组（ $P < 0.05$ ）；对照组护理质量显著低于试验组（ $P < 0.05$ ）。**结论：**在呼吸内科护理中加入风险管理可避免送错药、输错液等护理风险事件的发生，从而提高患者对护理的可信度和依赖感，有效避免护患纠纷的发生，这为之后临床护理提供了实验依据。

**【关键词】**风险管理；呼吸内科；风险事件发生率；护理质量；护理方式

呼吸系统疾病（不包括肺癌）在城市死亡患者原因中占第四位，在农村死亡患者原因中占第三位。由于大气污染、吸烟、工业经济发展导致的理化因子、生物分子吸入等因素，使近年来呼吸系统的发病率显著增加<sup>[1]</sup>。呼吸系统疾病种类繁多，病情较为复杂，病人多为急症患者，且存在复发和产生进一步并发症的可能，同时病人发生突发风险的几率较高，常规护理方式无法规避患者的风险发生率，从而造成患者和护士之间的矛盾，引起纠纷以及影响后期护理质量<sup>[2][3]</sup>。风险管理是指预测风险并减少某种伤害的可能性，而在医院中，由于护理人员护理以及医院管理的疏漏会导致一些护理风险事件的发生，这时就需要医院对出现的护理风险事件进行分析评估，并制定相应的措施避免此类事件的发生，这种方法称为护理风险管理。目前其应用于心血管疾病的护理中，并取得了不错的效果，患者发生不良事件的概率显著降低，且护理过程中送错药、输错液等事件也显著减少，同时提高了患者满意程度，降低了护患纠纷的发生概率<sup>[4][5]</sup>。

综上所述，由于呼吸系统疾病的发病率不断上升，且呼吸内科中易发生护理风险，造成患者风险事件数量和护患纠纷数量上升，而风险管理在护理中的应用，可降低不良事件的发生数量，但目前在呼吸内科中应用较少，缺乏相关文献报道，本文对风险管理护理在呼吸内科的应用进行综合评估，为之后呼吸内科护理提供可靠的护理方案。

## 1 材料与方法

### 1.1 研究对象及分组

将2018年6月~2018年12月xxx院呼吸内科共112例患者列为研究对象（其中男性68例，女性44例），将其随机分为对照组和试验组，对照组采用常规呼吸内科护理方式；试验组在常规护理的基础上给与风险管理护理。

**纳入标准：**患者自愿参加本项研究；在我院接受规范检查；在我院接受相关治疗；符合呼吸内科诊断标准。**排除标准：**意识不清，无法沟通者；合并严重精神疾病；合并严重心血管或肾脏疾病；资料不全者。本研究内容已通过XXX院伦理委员会的批准，且纳入研究的对象均已签署知情同意书。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 常规护理

及时打扫患者病房，保证患者病房的干净整洁；维持病房内患者所需湿度和温度，白天根据患者情况进行开窗通风；对患者给与鼓励，安抚患者情绪；及时和患者家属沟通；按时对患者病房进行消毒；对患者的各项生命体征进行检测和观察；对患者心理、饮食、睡眠、药物等方面进行干预和指导。

#### 1.2.2 风险管理护理

护理风险分类：护士急救应急能力差，对药物缺乏识别能力；专业操作不规范，不按照流程操作；给患者输错液，送错药或者血样等标本采集错误；在护理过程中发生患者不良事件，如：意外坠床、烫伤等情况。

**风险管理护理措施：**对我科室护理人员进行定期的培训和宣教，及时讲解新药和新设备的使用方法和注意事项；让经验丰富的护士多培养年轻护士；向护理人员讲授每种呼吸疾病需要注意的事项以及可能发生的风险事件；提高护理技术水平，规范护理不良行为；制定规范化的查房、给药输液制度；定期对护理人员进行考核；提高护理人员的责任感和法律意识；强化服务意识，重视人文关怀。

#### 1.2.3 患者满意度和护理质量测评

六个月后，利用本院自制《呼吸内科患者对护理满意度评分表》对两组患者满意度进行测评，评分表主要包括三个部分：护理工作态度、技能熟练度以及情感支持，每部分共15小题，总分100分，85分以上为很满意，85-75分为一般满意，75分以下为不满意。利用《基础护理与危重病人护理质量评定表》对两组患者的护理质量进行评估，基础护理质量和危重病人护理质量各为100分，85分以上为及格。同时统计两组护患纠纷发生数量和风险事件发生数量

### 1.3 统计学分析

使用SPSS 19.0软件进行统计学分析，获得的计量资料使用进行表示，且使用t检验过程进行组间比较；获得的计数资料使用百分比（%）进行表示，且使用 $\chi^2$ 检测过程进行组间比较；当 $P < 0.05$ 时，则认为比较组间具有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 患者的一般治疗分析

表1为两组患者基本情况对比，能够看出两组患者在年龄、性别比例及疾病类型之间无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

表1 两组患者基本情况对比

分组	年龄（岁）	男性（例）	女性（例）	危重人数（例）
试验组（56例）	46.54±7.22	36	20	4
对照组（56例）	47.34±8.21	32	24	5
P值	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

### 2.2 两组护患纠纷发生数量和风险事件发生数量比较

六个月后，对两组护患纠纷发生数量和风险事件发生数量进行统计。结果如图1，由图我们能够看出，试验组六个月内护患纠纷发生数量和风险事件发生数量显著低于对照组（ $P < 0.05$ ），这表明，风险管理在呼吸内科护理中的应用可有效降低不良事件的

发生概率。

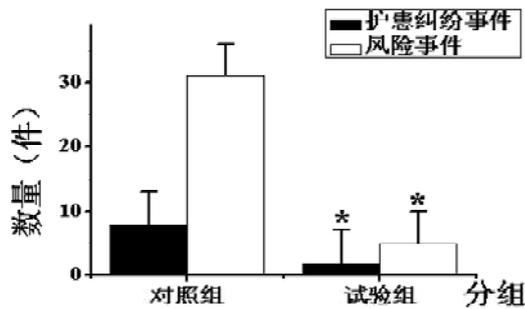


图1 两组护患纠纷和风险事件发生数量对比

注：图中\*表示相较于对照组有显著差异， $P < 0.05$

### 2.3 两组患者对护理人员满意度的比较

六个月后，对两组患者护理满意度进行测评，结果见图2，其中A为各部分满意度指标比较，B为综合满意度比较。由图我们能够看出，试验组对护理态度、技能熟练度以及情感支持的满意度要显著高于对照组，同时试验组对护理人员的综合满意度也要明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

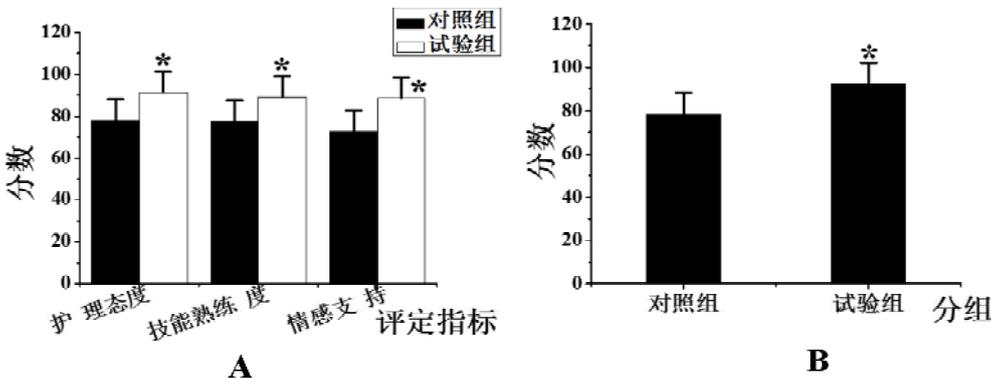


图2 两组患者对护理满意度的比较

注：图中\*表示相较于对照组有显著差异， $P < 0.05$ ，A为各部分满意度指标比较，B为综合满意度比较。

### 2.4 两组患者护理质量比较

六个月后，对两组患者的护理质量进行评估，结果见图3，由图我们能够看出，试验组患者基础护理质量和危重护理质量显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )，这表明风险管理在呼吸内科护理中的应用可有效提高患者的护理质量。

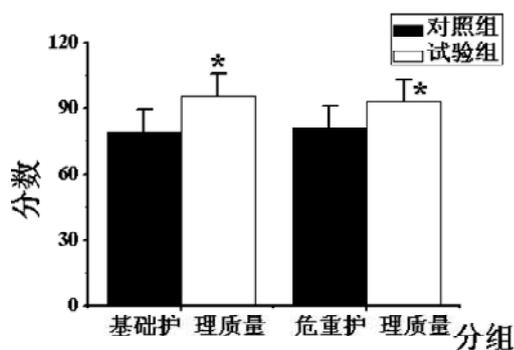


图3 两组患者护理质量对比

注：图中\*表示相较于对照组有显著差异， $P < 0.05$

## 3 讨论

综上所述，呼吸内科疾病种类复杂，且近年来患病人数逐渐

增加，常规护理方式无法规避风险的发生，使得近几年护患关系紧张，投诉事件频发。我院呼吸内科根据我科室存在的护理风险制定了相关护理措施，有效的降低了我科室患者风险发生率和护患纠纷发生率，同时提高了患者的满意度和护理质量。因此，对护理人员定期培训和宣教至关重要，这为之后临床呼吸内科护理提供了实验方案。但本研究设病例较少，所得数据可能较其他文献具有一定偏差；同时制定的风险管理护理措施还会发生一定概率的风险事件和纠纷事件，这需要后期进一步对我科室存在的风险进行评估，并不断完善护理风险管理措施方案。

### 参考文献：

[1] 叶燕. 护理风险管理在呼吸内科护理中的应用评价[J]. 中医药管理杂志, 2019 (13): 72.  
 [2] 韩建敏. 护理风险管理在呼吸内科患者静脉留置针输液中的应用[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(3): 274-276.  
 [3] 秦毅. 护理风险管理在呼吸内科病房中的应用与效果分析[J]. 黑龙江中医药, 2019 (4): 134.  
 [4] Wang Y, Yang Q, Feng J, et al. The prevalence and clinical features of hypertension in patients with obstructive sleep apnea hypopnea syndrome and related nursing strategies[J]. Journal of Nursing Research, 2016, 24(1): 41-47.

[5] 许辉, 李晓光, 陈艳妮, 等. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及效果分析[J]. 河北医药, 2017, 39(13): 2055-2057.

### 作者简介：

高贝贝 (1985.7.25—), 女, 护师, 陕西 西安 唐都医院呼吸内科, 研究方向: 内科护理。