

神经外科管道护理风险因素分析及防范对策

付汝娟

(贵州省黔西南布依族苗族自治州人民医院 贵州 黔西南 562400)

【摘要】目的：探究神经外科管道护理中的风险因素和防范措施。方法：抽选 96 例我院收治的神经外科患者分为两组。常规组实施常规护理，实验组则加强对管道护理风险因素的分析，并积极采取防范对策。结果：在无其他因素干扰下，实验组护理效果优于常规组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：加强对风险因素的分析，有助于增强神经外科管道护理人员准确识别风险的能力，及时防范护理工作中的意外事件，从而强化住院疗养安全程度，值得推广。

【关键词】神经外科；管道护理；风险防范

Analysis of risk factors in nursing of neurosurgical pipeline and its countermeasures

Rujuan Fu

(Guizhou Provincial Qianxi'Nan Buyei and Miao Autonomous Prefecture People's Hospital, Qianxi'Nan, ,Guizhou, 562400)

[Abstract] Objective: to explore the risk factors and preventive measures in the nursing of neurosurgical pipeline. **METHODS:** 96 cases of neurosurgical patients in our hospital were divided into two groups. Routine nursing was performed in the routine group, while the experimental group strengthened the analysis of the risk factors of pipeline nursing and actively took preventive measures. **Results:** In the absence of other factors, the nursing effect of the experimental group was better than that of the routine group, the difference was statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion:** to strengthen the analysis of the risk factors is helpful to enhance the ability of the nurses in the neurosurgical pipeline to identify the risk accurately, to prevent the accidents in the nursing work in time, and to strengthen the safety degree of the convalescence in the hospital, which is worth spreading.

[key words] Neurosurgery; Pipeline Nursing; Risk prevention

神经外科以手术为主要治疗手段，是一门高级、精密、尖端的学科，同时也是医学上地位最高的领域之一，神经外科手术是针对脑组织、脊髓或脊柱等中枢神经系统疾病等进行的手术治疗。临床上常见的颅骨骨折、脑挫裂等颅脑外伤，以及三叉神经痛、癫痫等脑肿瘤，均需要神经外科手术来进行治疗^[1]。神经外科使用最为普遍的治疗方式是管道引流，但大多管道引流患者都处于意识不清的状态，在管道引流过程中，患者管道阻塞、脱落等情况时有发生，这些情况将会直接影响到对患者的治疗效果，并且管道堵塞等情况还会对患者造成一定伤害，使患者病情加重的风险进一步提升。因此，需要通过不同的护理方式，有效地提高管道引流的治疗效果，改善患者病情，减轻患者看病就医负担。本研究通过对部分神经外科疾病患者进行研究，分析神经外科管道护理中的风险因素及防范对策。

1 资料和方法

1.1 资料

本次研究将抽选的 96 例本院所收治的神经外科

疾病患者均分为两组，常规组患者 48 例，年龄跨度为 24 至 75 岁，均龄 (45.89 ± 17.14) 岁，实行传统的常规护理措施。实验组患者 48 例，年龄跨度为 25 至 76 岁，均龄 (46.36 ± 18.47) 岁，实验组实施管道维护等护理措施，并对风险进行评估。本次研究所有患者均知情并且同意参与护理实验。比较两组患者基本资料，无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 风险因素分析：首先从不同角度对神经外科导管护理过程中的风险因素进行分析与探究，主要内容包括：①患者因素：由于各种原因，神经外科进行管道引流的患者，多有意识模糊或语言表达不清等情况，在管道引流过程中会出现不配合或无法配合医务人员的情况，甚至部分患者出现强行拔管行为，给患者自身带来了一定的风险问题。②护理因素：护理人员没能及时处理患者管道脱落或阻塞等情况，会对患者的身体造成一定程度的伤害。因此，护理人员护理工作不到位会增加患者病情加重的风险。③管道因素：管道清洁消毒不到位，会引起患者病毒感染，引

发一系列并发症；管道位置发生移位后，会导致导管引流受阻，造成液体堆积，极其容易对患者造成伤害。

1.2.2 常规组：采取传统的常规护理模式，按照规定流程对所有被选取为研究对象的神外科疾病患者进行常规体检以及常规管道引流后护理，并按相关规定对该组患者实施常规治疗。主要包括：①护理人员按常规要求对管道长度等基本信息进行记录，并且注明管道名称，再固定管道。②提醒患者管道引流后的相应注意事项并监督患者严格执行。③指导患者完成正确的药物使用以及通过适量的运动进行恢复。④后期及时对患者进行跟进护理，及时了解患者所反馈的各项信息，为患者提供科学有效的护理方案。

1.2.3 实验组：采用特定的护理措施对患者进行干预护理。主要包括：①建立风险预防小组：在神经外科科室建立一个风险预防小组，小组护理人员需要每日核对患者信息，详细记录患者具体情况，并将资料汇总。小组定时召开会议，分析护理工作中出现的风险事件，了解风险事件出现的原因，防范风险事件再次发生，更好地保护患者生命健康与安全。②掌握患者基本情况：护理人员在管道护理的同时需全面了解患者的需求，主动与患者及患者家人进行有效沟通交流，按照神经外科管道护理的规定内容，向患者及家人解释用药、运动、进食时间等方面的注意事项，充分照顾患者情绪，帮助患者建立健康的疗养习惯，并及时向患者及家人解释说明管道引流的作用与可能出现的不良反应^[2]。③加强健康教育：护理人员正确引导患者形成良好的心理素质和积极的就医态度。此外，科室可通过开展相关培训活动以及专家讲座，就神经外科疾病以及管道引流的相关知识对患者进行培训，帮助患者了解神经外科疾病的内在体质、外在环境等相关因素，使患者及其家属加深对管道引流的了解与认识。由于神经外科疾病本身具有复杂性的特点，多数患者对疾病以及自身情况缺乏正确的认识，对管道引流配合度低，带有抵触心理，往往会增加管道护理工作的难度，也使患者病情加重的风险进一步加大，从而对患者产生其他伤害，甚至危及生命。护理人员要引导患者对管道引流后的疼痛、发病症状、并发症产生机制等的正确认识，使患者减轻心理负担，加快患者康复进程。同时使患者和患者家属加深对气囊导尿管的认知与了解。④优化排班模式：小组组长应对护理人员的工作进行合理分工，充分保证所有护

理人员各司其职，使责任落到个人，保障护理管理工作高效有序进行。同时实施奖惩制度，对护理人员起到督促作用，以神经外科护理计划的高效性、严密性来提高工作效率、保证工作质量。⑤护理能力培训：科室定期组织护理人员集中学习管道护理知识，培养护理人员准确识别管道护理中的风险以及能够提前防范风险的能力。⑥夯实基础护理：护理人员要依据患者详细情况，对患者进行有效、有针对性的护理，要注意对保持基本尊重，礼貌对待患者及家属^[3]。同时护理人员做好病房清洁等基础性工作，为患者提供一个良好的护理环境，使患者在护理期间保持心情舒畅。⑦加强仪器管理：根据管道护理干预计划的相关规定和标准，做好管道、引流器等仪器的杀菌消毒工作，同时对相关仪器设备进行消毒清，防止患者受到病菌感染，切实保障患者的生命健康与安全，须保证相关医疗设备、用品进行消毒后再投入使用，并且不得损坏设备，保证护理人员及病人的安全、对环境无害以及必须遵循相关规定和要求定时进行。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 19.0 软件处理。计数资料以 % 表示，用 χ^2 检验， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

2 结果

经统计数据显示，实验组患者护理效果优于常规组患者，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具体数据如表 1 所示：

表 1 两组患者护理效果比较（n，%）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
常规组	48	23 (47.92)	15 (31.25)	10 (20.83)	38 (79.17)
实验组	48	28(58.33)	17 (40.48)	3 (6.25)	45 (93.75)
χ^2	/	/	/	/	3.732
P	/	/	/	/	< 0.05

经统计数据显示，实验组患者出现的护理风险事件少于常规组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具体数据如表 2 所示：

经统计数据显示，实验组患者护理满意度高于常规组患者，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具体数据如表 3 所示：

3 结论

随着社会不断发展，医疗水平不断提高，医院也开始采用一定措施来防范护理过程中的风险问题，保

表2 两组患者出现的护理风险事件比较 (n, %)

组别	例数	管道全部脱落	管道部分脱落	管道堵塞	风险事件发生率
常规组	48	4 (8.33)	5 (10.42)	0	9 (18.75)
实验组	48	1 (2.08)	2 (4.17)	0	3 (6.25)
X ²	/	/	/	/	3.957
P	/	/	/	/	< 0.05

表3 两组患者对护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	较满意	一般满意	不满意	总体满意度
常规组	48	12 (25)	14 (29.17)	12 (25)	10 (20.83)	38 (79.17)
实验组	48	20 (41.67)	15 (31.25)	12 (25)	1 (2.08)	47 (97.92)
X ²	/	/	/	/	/	5.068
P	/	/	/	/	/	< 0.05

障患者健康与安全。在神经外科管道护理中,常由于管道因素或患者自身因素造成管道阻塞、脱落等情况,同时护理人员由于各种原因未能及时对患者管道进行调整,将会直接影响患者治疗效果,甚至导致患者发生一系列并发症。神经外科手术是针对脑组织、脊髓或脊柱等中枢神经系统疾病等进行的手术治疗。临床上常见的颅骨骨折、脑挫裂等颅脑外伤,以及三叉神经痛、癫痫等脑肿瘤,均需要神经外科手术来进行治疗。神经外科使用最为普遍的治疗方式是管道引流,但大多管道引流患者都处于意识不清的状态,在管道引流过程中,患者管道阻塞、脱落等情况时有发生,这些情况将会直接影响到对患者的治疗效果,并且管道堵塞等情况还会对患者造成一定伤害,使患者病情加重的风险进一步提升。因此,需要及时对护理过程中可能遇到的风险进行识别和有效预防护理方式,同时组建风险事件预防小组根据形成风险的各种因素进行分析,研究出具体的防范措施,以提高管道引流的治疗效果,有效改善患者病情,提高患者康复效率,减轻患者看病就医的负担,减轻患者经济压力和心理压力^[4]。为应对风险,首先需要提升科室护理人员的综合水平和护理能力,从而为患者提供更加安全有效的护理服务,为减小患者管道引流过程中的风险提供保障。其次是强化科室对护理人员的管理工作,对护理人员职责进行明确,对护理人员行为进行规范,根据科室相关制度和规范,对护理人员的工作作出明确要求,从各环节对护理人员起到约束规范作用,确保护理过程的安全性,以及护理结果的有效性。再次是做好基础护理工作,护理人员要注重细节护理,并及时对出现的问题进行反馈,护理风险事件预防小组根

据相关数据对具体问题进行分析,找到预防风险的措施。同时对患者满意度进行调查,通过对护理工作各项细节的完善来提高科室内整体水平,最大程度防范管道护理风险的出现,对神经外科患者的治疗起到重要作用^[5]。同时对于促进当前神经外科导管护理工作的专业化发展起到重要作用,有助于护理人员为患者提供优质医疗护理服务和疗养措施,减少治疗所导致不良事件产生。本次研究以我院收治的96例神经外科疾病患者为例,通过分析神经外科患者管道护理工作中的风险因素,提出应对措施,并及时采取措施防范风险。根据各项研究数据,在无其他因素的干扰之下,经过风险事件预防小组护理后的实验组患者护理效果明显优于常规组患者,对于提高管道引流治疗效果具有推动作用,优化了护理的效果,强化了患者就医治疗过程中的安全程度,得到广泛认可,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 冯华. 神经外科管道护理风险因素分析及防范对策 [J]. 智慧健康, 2019,5(31):57-59
- [2] 王璐璐,王向云. 神经外科管道护理风险因素分析及防范对策 [J]. 首都食品与医药, 2019,26(18):156
- [3] 秦茗,朱红燕. 神经外科管道护理风险因素分析及防范对策 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019,6(53):135
- [4] 鲁碧辉,李维佳. 神经外科管道护理风险因素分析及防范对策 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(27):232-233
- [5] 龚雪. 神经外科管道护理风险因素分析及防范对策 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018,3(50):15+18