

风险管理对提高精神科护理安全的作用与体会

严洁

(贵州省六盘水市第三人民医院 贵州 六盘水 553000)

【摘要】目的: 探究风险管理在精神科护理工作中的安全性和必要性。方法: 选择我院在2018年10月—2019年10月之间收治的精神科患者70例, 将以上患者划分为研究组和对照组, 研究组患者进行风险管理, 对照组患者进行常规管理, 对比两组患者接受护理之后的病情发展以及患者家属的护理满意度程度。结果: 两组患者接受不同形式的护理工作之后, 研究组的并发症、不良反应、护理满意度等相关数据均高于对照组, 且两组各项数据对比具有统计学意义, 即 $P < 0.05$, 结论: 在精神科患者的诊疗过程中使用风险管理能够提升患者诊疗期间的安全性和依从性, 帮助患者更好的适应诊疗生活, 早日恢复健康状态。因此, 应当在临床诊疗中广泛应用。

【关键词】护理风险管理; 精神科护理安全; 应用

精神科收治的患者在生理、心理上均存在一定的问题, 主要是受到社会、家庭、工作等多方面影响产生的消极情绪, 导致患者在思维模式和逻辑判断上与正健康群体之间存在较大差异, 对于日常生活中各项事物看待的角度和方式存在极端现象。因此, 在诊疗的过程中需要针对精神科患者制定详细的护理形势, 避免患者之间、患者与家人之间、医患之间出现消极、恶性事件。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在2018年10月—2019年10月之间收治的精神科患者70例, 将以上患者划分为研究组和对照组。研究组患者35例, 男性与女性的人数比为18/17, 患者最大年龄为65岁, 最小年龄为25岁, 平均年龄为(45.12±1.32)岁。对照组患者35例, 男性与女性的人数比为20/15, 患者最大年龄为59岁, 最小年龄为29岁, 平均年龄为(46.32±1.89)岁。两组患者在性别、年龄等自然条件方面的对比不存在统计学意义, 即 $P > 0.05$, 可开展后续的数据对比。

1.2 方法

1.2.1 管理方法

对照组患者进行常规化管理, 研究组患者在此基础上进行风险管理。

1.2.2 护理风险管理

首先, 应当制定详细的护理制度, 针对不同情况的患者制定相对应的护理档案。将护理人员按照自身的能力水平划分成若干个小组, 每一个小组中配备具有专业知识和护理经验的护士长作为小组长, 统筹组员的各项工作, 并且针对其工作完成的情况开展工作评价, 不断完善工作人员的专业能力。针对每一位患者开展病情评估与护理计划, 设计应急事件处理机制、药物过敏处理机制、病情突发处理机制等不同的护理形式, 进而能够保证在特定环境与事件中, 每一位患者的需求都能够最大程度得到满足。

其次, 在收治患者的同时应当针对患者的自身情况, 病例内容开展详细的风险评价, 对不同病情、病程的患者制定风险评估手册, 并发放到护理人员手中, 进而能够为其工作开展奠定良好的数据基础。对于护理人员进行培训和教育, 针对精神科患者护理中极易出现的问题详细说明, 避免护理人员面对突发事件的手足无措, 诱导患者病情恶化。

1.3 观察指标

针对两组患者接受护理前后的不良反应进行对比, 并且比较两组患者家属对不同护理形势的满意度。

1.4 统计学方法

本文数据处理均使用SPSS20.0软件进行, 并且对相关数据进行t检验和卡方检验, 确保 $P < 0.05$ 的情况下, 便能够判定数据对比具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在接受护理周期情况比较

两组患者在接受护理7天之后的护理风险事件出现时间数据对比中, 研究组接受护理后相关指标恢复时间均明显低于对照组, $P < 0.05$ 。见表1。

表1 接受护理7天两组患者在护理风险表现上的数据对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	感染	肿胀	损伤	安全事故
对照组	35	26.32±4.57	8.72±2.19	16.25±3.22	6.45±1.23
研究组	35	19.65±3.08	6.98±1.54	13.65±2.54	4.23±1.56
t	—	7.4300	3.9888	3.8881	4.568
P	—	0.0000	0.0002	0.0002	0.0014

2.2 护理满意度对比

研究组护理满意度提升明显, $P < 0.05$ 。见表2。

不良反应发生频率对比方面, 治疗前患者为25.33%, 治疗后患者为8.00%, 患者数据对比具有统计学意义 $P < 0.05$, 能够判定使用安全管理干预护理不良反应较少。

表2 护理满意度对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意率
对照组	35	25 (71.42)	8 (22.85)	2 (5.71)	33 (94.28)
研究组	35	16 (45.71)	3 (8.57)	6 (17.14)	19 (54.28)
P值	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 结论

精神科在医疗机构中属于特殊的科室之一, 在诊疗过程中医护人员不仅要面对患者的病情恶化、用药、护理等相关风险, 还需要面对患者自身主观情绪的变化风险, 一旦在诊疗中未能能够重视患者的微小变化, 则会诱发十分严重的医患矛盾、医疗纠纷等, 造成患者、家属、医院三方的严重损失。

在精神科患者护理工作中开展风险管理这种形式, 早期产生于欧美发达国家, 相关研究人员表明, 在医疗机构的诊疗过程中均存在不同程度的风险, 而精神科患者的护理工作则是以上风险中的重要环节。医护人员的尽心诊疗与护理能够极大程度上提升患者的诊疗积极性与依从性, 获得患者家属的满意与赞扬, 也能够提升患者的诊疗进程, 帮助患者早日康复。

在精神科患者的护理工作中, 患者受到了社会生活、工作压力、情感变化等多样化因素的影响, 患者自身的精神层面极为脆弱, 并且在长时间用药的情况下, 患者的身体机能也已经出现了不同程度下降。护理人员应当结合精神科患者的自身情况, 开展有效的护理工作, 避免患者在诊疗过程中受到二次伤害, 阻碍患者康复进程。

根据上文的研究内容能够看出, 两组患者接受不同形式的护理工作之后, 研究组的并发症、不良反应、护理满意度等相关数据均高于对照组, 且两组各项数据对比具有统计学意义, 即 $P < 0.05$ 。因此, 在精神科患者的诊疗过程中使用风险管理能够提升患者诊疗期间的安全性和依从性, 帮助患者更好的适应诊疗生活, 早日恢复健康状态。因此, 应当在临床诊疗中广泛应用。

参考文献:

- [1] 王虞芳. 护理风险管理在提高精神科护理安全中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(29): 103.
- [2] 王惠丽. 护理风险管理在提高精神科护理安全中的应用 [J]. 健康之友, 2020, (2): 257.
- [3] 金花, 浦熙宸. 风险管理对提高精神科护理安全和护理质量的作用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(51): 174.
- [4] 郑洁. 老年精神科护理风险分析及安全管理研究 [J]. 健康必读, 2019, (22): 260-261.