

泌尿外科护理安全管理中护理标识的运用

周 华

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘 要】目的 探讨泌尿外科护理安全管理中护理标识的运用。方法 选取 2020 年 1 月-2021 年 1 月期间本院泌尿外科收治的 150 例患者,分为常规护理和护理标识护理,考察治疗期间的不良反应、依从性、安全满意度、护理满意度等。结果 采用护理标识的管理方式能够有效降低治疗期间的不良反应,患者依从性更高,对护理更加满意。结论 泌尿外科护理安全管理中护理标识的运用有良好的临床效果。

【关键词】泌尿外科;护理安全;护理标识;管理

目前临床外科手术的患者主要是老人和儿童,腹部手术已经成为一种比较常见的类型。一般腹部手术后需要进行腹腔引流管、尿管、尿管、鼻导管等较多导管治疗时还需要长期卧床^[1]。因此,护理方式成为患者及家属比较关注的地方,研究表明在护理过程中,采用护理标识的方式进行管理能够有效降低护理中的不良反应,给患者带来更好的护理体验^[2]。本研究就泌尿外科护理安全管理中护理标识的运用进行研究,具体信息如下所述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取 2020 年 1 月 - 2021 年 1 月期间本院泌尿外科收治的患者,共有 150 例,将其随机分配为两组,分别为常规护理方式管理的对照组和有护理标识的安全管理的观察组。其中对照组 75 例,男 40 例,女 35 例,患者病程在 1-5 年期间,疾病类型包括前列腺增生 22 例、输尿管结石 23 例、膀胱结石 14 例、肾结石 16 例;观察组男 38 例,女 37 例,患者病程在 1-5 年期间,疾病类型包括前列腺增生 21 例、输尿管结石 25 例、膀胱结石 14 例、肾结石 15 例。

1.2 方法

对照组:通过对患者体温、血压、呼吸情况等常规生命体征进行检测并详细记录;根据病情发展,考虑是否需要加用引流管等护理;提前对患者可能出现的意外情况和不良反应进行预测并提前制定好方案。

观察组:除对患者常规护理外,还需要以下护理。

(1) 床头卡信息标识:需要表明患者的姓名、性别、年龄、床号、病情诊断、住院科室、主治医师、过敏史等^[3];

(2) 腕带标识 需要患者时刻佩戴腕带,并确认患者的姓名、性别、年龄、床号、病情诊断等信息是否正确,若有遗漏,应及时补加^[3];

(3) 消毒情况标识:对病房应及时消毒,并在消毒过的物品及地区进行登记,信息应当包含消毒人员、消毒时间,使患者始终处于干净、整洁的治疗环境中;

(4) 用药标识:针对不同的病人使用不同的药物,因此应当根据药物的药理作用、所需要存放注意事项、治疗的疾病的不同,将其整齐摆放在不同的位置,并做好标记;

(5) 做好护理级别标识:按照不同的护理级别,采用不同颜色的卡片进行标记,红色、黄色、蓝色分别代表 I 级或者特级护理、II 级护理、III 级护理^[3]。

(6) 输血标识 部分患者在治疗期间存在需要输血的治疗,因此需要在患者的输血卡上详细标记患者的姓名、年龄、性别、血型等信息,在使用前仔细确认,避免因数学错误引发免疫排斥反应,使得病情加重;

(5) 导管标识:利用不干胶贴标签对导管进行标识,标识的主要内容包括置管人、管道的名称、置管时间、深度和导管的更换间隔时间等,将其贴于导管的远心端,并且不同颜色代表不同的级别,其中绿色、黄色、红色分别代表低危导管、中危导管、高危导管^[3]。

1.3 观察指标

1.3.1 对两组患者治疗期间出现的不良事件进行记录,包括意外拔管、脱管、坠床、汇率差错、身份识别错误等。

1.3.2 利用问卷调查的方式对患者依从性、安全教育时间、安全满意度进行统计。

1.3.3 分析患者对护理的满意度,按照满意(90 分及以上)、基本满意(61-89)及不满意(60 分以下)。临床护理满意度 = (满意例数 + 基本满意例数) / 总例数 × 100.00%。

2 结果

2.1 两组患者不良事件发生情况

如表 1 所示,记录了研究期间两组患者的不良事件,包括意外拔管、脱管、坠床、汇率差错、身份识别错误等,可见观察组不良反应总发生率仅有 4%,远远低于对照组的 29.7%。

表 1 两组患者不良事件发生情况比较

组别	例数	意外拔管	脱管	坠床	汇率差错	身份识别错误	总发生率
对照组	74	5	4	4	3	6	29.7%
观察组	75	1	2	0	0	0	4.0%

2.2 两组患者护理依从性评分、安全满意度、安全教育时间

根据在治疗期间,两组患者对护理期间的依从性、安全满意度、安全教育时间进行调查,结果表明观察组患者依从性、安全满意度更高,安全教育时间更短,具体信息见表 2。

表 2 两组患者护理依从性评分、安全满意度、安全教育时间

组别	例数	依从性评分	安全满意度	安全教育时间(h)
对照组	74	2.5±0.6	52	5
观察组	75	4.8±0.4	72	3

2.3 两组患者对护理的满意度

依据在护理期间两组患者对护理的满意度进行评分,结果表明观察组对护理的满意度达到 94.6%,而对照组仅有 68.9%。

表 3 两组患者对护理的满意度

组别	例数	满意	基本满意	不满意	临床满意度
对照组	74	23	28	33	68.9%
观察组	75	42	28	5	94.6%

3 讨论

现如今护理已经成为治疗期间十分重要的一个环节,能够极大的影响患者的康复和就诊体验^[4]。护理标识是基于对安全的护理方式的需求提出的一种能够有效降低护理过程中发生风险事件的过程进行标识^[5]。

在本研究中,两组患者的不良事件,观察组不良反应总发生率仅有 4%,远远低于对照组的 29.7%。观察组患者对护理期间的依从性、安全满意度更高,安全教育时间更短,依据在护理期间两组患者对护理的满意度进行评分,结果表明观察组对护理的满意度达到 94.6%,而对照组仅有 68.9%。

综上所述,泌尿外科护理安全管理中护理标识的运用有良好的临床效果,值得临床上进一步推广。

参考文献:

- [1] 张冬梅,李春笋,李媛,邓加琼.护理标识在腹部外科护理安全管理中的应用效果观察[J].当代护士(下旬刊),2020,27(03):59-61.
- [2] 王芳.探讨和观察护理标识在泌尿外科护理安全管理中的应用效果[J].黑龙江中医药,2021,50(01):302-303.
- [3] 张莉.护理标识在泌尿外科护理安全管理中的应用效果[J].中国卫生产业,2020,17(15):8-10.
- [4] 董玲玲,韩淑亭,张新双.护理标识管理在强化 ICU 护理质量中的应用[J].解放军医院管理杂志,2017,24(12):1193-1195.
- [5] 周秀彦.护理标识在消毒供应中心安全管理中应用的效果观察[J].中国继续医学教育,2017,9(29):167-168.