

风险护理在感染科护理中的应用分析

刘 丽

(孝昌县第一人民医院 湖北 孝感 432999)

【摘要】目的 对风险管理应用于感染科护理中的临床效果进行观察及分析。方法 本次纳入对象总数 100, 均为本院感染科住院治疗患者, 收集于 2020 年 7 月到 2021 年 7 月阶段内。依据收集阶段科室护理模式不同进行分组, 科室实施常规管理模式阶段收集的 50 例患者纳入对照组, 后期对科室工作进行优化, 将风险护理应用于临床护理中, 并将本阶段收集的 50 例患者纳入观察组。对比不同阶段科室护理工作效率及质量, 以及大众对护理工作满意程度。结果 观察组不良事件发生率显著低于对照组, 患者护理满意度评分高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组护理工作五项质量评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 感染科护理管理中实施风险管, 可显著提升护理工作质量, 降低护理风险几率, 避免发生不良事件, 对于构建和谐医患关系具有积极作用, 应用价值高值得借鉴。

【关键词】 风险护理; 感染科护理; 不良事件

在医院工作中, 医疗护理服务发挥着重要的作用, 其工作质量直接决定了患者健康及安全。一旦护理工作存在疏漏和问题, 极易引发医疗事故。现阶段, 随着大众健康及自我意识的提升, 医疗行业积极对自身服务进行优化及改革。风险管理属于高效管理模式, 其主要目的为降低风险事件发生率, 可显著提升医疗工作安全性, 进而可提升大众对护理工作满意程度^[1]。此举对于医疗行业进步和发展具有重大意义。在医院所有科室中, 感染科疾病情况较为复杂, 面对着较高的感染风险, 因此科室管理工作质量至关重要。本科室收治患者自身抵抗能力较低, 更加容易受到感染, 治疗过程中需要辅以切实有效的护理干预措施, 降低交叉感染的发生。常规管理模式下, 工作仍存在一定程度不足^[2]。为了提升科室护理工作效率, 便将风险护理模式应用于护理工作中。本次研究将本院感染科住院患者作为研究对象, 对比分析常规护理及风险护理模式对临床护理工作质量及大众对工作满意度的影响。具体报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次纳入对象总数 100, 均为本院感染科住院治疗患者, 收集于 2020 年 7 月到 2021 年 7 月阶段内。依据收集阶段科室护理模式不同进行分组, 科室实施常规管理模式阶段收集的 50 例患者纳入对照组。将风险护理应用于临床护理中, 并将本阶段收集的 50 例患者纳入观察。对照组, 男、女患者各 25 例, 年龄 23-72 岁, 住院时间为 5-16d, 初中以上学历和初中以下学历分别为 37 例、13 例; 观察组, 男、女患者分别为 27 例、23 例, 年龄 25-72 岁, 住院时间为 6-18d, 初中以上学历和初中以下学历分别为 39 例、11 例。以上不同组别患者基线资料具有良好平衡性 (详见下表)。

纳入对象均为感染科住院患者, 具备正常沟通及认知能力, 精神状态正常。详细了解研究流程和目的后, 自愿入组参与研究, 并签署同意文件。同时将疾病控制效果不佳患者; 合并精神或神经系统疾病患者排除。

1.2 方法

对照组实施科室常规护理管理: 科室制定规范管理规定, 要求人员严格遵照执行。人员定期进行培训和学习, 持续提升

自身专业素养和综合能力。

观察组实施将风险管理模式应用于护理工作中: (1) 对科室工作进行汇总和分析, 创建科室风险管理档案, 详细记录容易发生的护理风险及有效预防措施, 进而对工作改革及完善; 制定科室护理风险防范管理办法, 要求人员良好落实, 定期进行检查确定工作规范开展; 定期进行工作审核和检查, 对于发现的风险因素问题不能姑息, 需要集中进行讨论, 制定有效预防和管理措施。(2) 护理人员是开展工作的主要执行者, 因此临床中需要重视提升人员专业能力和综合素养: 科室根据考核情况及工作状态, 合理制定培训计划, 学习内容包括科室专业知识、护理重点、沟通技巧、技术水平、应急能力、法律法规、风险方法意识等, 持续强化护理人员综合素养。培训时需要综合考虑人员基本素质和能力, 安排差异化的学习, 包括集中学习、小班授课、一对一辅导等, 并针对临床中存在的不足和问题进行分析总结, 进而强化人员实际工作能力。要求人员以过硬素质赢得患者及家属的信任和配合, 现在提升护理满意度; 特别是要针对护患沟通、院内感染防控、消毒隔离等重点项目进行着重培训, 能够全面提升护理工作质量; 要求护士长牵头, 每日组织 1 次例会, 详细分析工作中存在的问题, 并探讨预防和解决措施, 要求人员良好掌握并坚持执行。定期交流经验和体会, 提升实际问题处理能力; 学习中注意强调护理风险的必要性以及重要意义, 以实际纠纷案例为基础, 要求人员合理学习相关法律法规, 有效规避护理风险的发生; 定期对护理风险防范意识和能力进行考核, 并将成绩和绩效挂钩, 强化培训效果。(3) 患者入院后, 需要准确评估其院内感染风险, 从而提升护理模式针对性及有效性; 科室组织人员查阅资料并展开头脑风暴, 分析相关影响因素, 进一步规范病情评估准确性, 为临床工作开展打好基础。强化人员服务意识, 要求定期对工作进行总结, 明确高风险护理问题, 并制定解决方案, 告知发生不良事件的借鉴方案, 强化人员法律意识。(4) 具体工作开展时, 需要加强健康宣教, 能够让患者家属对临床各项工作的作用和目的有全面地了解, 从而能够提升其依从性, 积极配合各项工作的开展。宣教时需要辅以生活和饮食指导, 能够为疾病康复奠定基础, 逐步提升机体抵抗力, 从而降低交叉

两组感染科住院患者一般资料情况比较 [n (%), ($\bar{x} \pm s$)]

指标	项目	观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	χ^2/t	P
性别	男	27	25	0.160	0.689
	女	23	25		
学历	初中以下	39	37	0.085	0.770
	初中以上	11	13		
	年龄 (岁)	49.75 ± 2.34	50.03 ± 2.56	0.571	0.569
	住院时间 (d)	7.75 ± 1.13	8.13 ± 1.21	1.623	0.108

感染的发生。此外还要提升护理人员心理干预能力,能够对不良情绪进行疏导,降低不良情绪影响,保证临床干预效果。(5)临床中需要加强消毒和隔离力度,消毒处理时,不但要关注病室环境和物品,同时还需要定期进行环境监测,避免环境中细菌提升细菌感染率。特别是特殊病例照护时,一方面要保证其健康和平安,同时还能提升护理人员自我保护能力,并避免细菌蔓延或危及其他患者,保证患者平安。

1.3 指标观察

1.3.1 不良事件

汇总各组不良事件发生率,包括意外事件、工作失误、护患矛盾。

1.3.2 护理工作质量

利用调查问卷评价患者对护理工作质量评分,具体项目为工作专业性、护患沟通能力、感染防范效果、健康宣教能力、隔离有效性。

1.3.3 护理满意度

出院前,发放本科室自制问卷评定患者对护理工作满意度评分,问卷均为是非题及选择题,总计100分,分值低于60分提示不满意,60到80分之间提示基本满意,分值高于80提示满意,计算满意度并进行组间比较^[3]。

1.4 统计学分析

采用统计学数据软件(SPSS20.0)对两组结果进行分析,两组护理工作各项质量评分以均数标准差表示,组间比较采用t检验,两组不良事件发生率及护理满意率以%表示,采用 χ^2 检验,组间比较P值小于0.05,则提示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 不良事件发生率组间对比

相比于对照组,观察组不良事件发生率较低,组间差异明显(P < 0.05)。见表1:

2.2 护理工作质量评分

相比于对照组,观察组在工作专业性、护患沟通能力、感染防范效果、健康宣教能力、隔离有效性工作评分上较高,差异明显(P < 0.05)。见表2:

2.3 患者满意度

相比于对照组,观察组护理满意度评分较高,组间差异明显(P < 0.05)。见表3:

3 讨论

现阶段,医院各类护理风险事件频发得到社会的广泛关注和重视,医疗行业更为清醒地认识到护理工作对医疗有效性和

安全性发挥的重要作用^[4]。护理风险指的是患者因开展护理工作中存在的不安全因素导致遭受伤害甚至引发死亡的风险,是护理管理工作的重点。感染科工作具有较高特殊性,科室内收治患者疾病类型众多,病原菌种类也多,并可以通过多种途径进行传播。科室需要大量使用抗生素进行治疗,并会提升有创操作几率,更加容易受到病原菌侵袭。加之患者发生感染后,自身抵抗力能较弱,因此感染风险明显提升,一旦发生院内感染,会加重患者疾病情况,同时也会影响大众对护理工作满意度,甚至引发医疗纠纷,降低大众对医疗机构的信任度。同时对于护理人员来说,自身感染风险也较高,鉴于此,需要采取有效措施提升工作总体效果。

本次结果显示,观察组不良事件发生率显著低于对照组,患者护理满意度评分高于对照组(P < 0.05);观察组护理工作五项质量评分均低于对照组(P < 0.05),表明感染科风险护理模式实施后,科室护理工作总体质量有了明显提升。从本次研究结论可以得到证实,观察组患者对护理人员工作专业性、护患沟通能力、感染防范效果、健康宣教能力、隔离有效性各项工作评价明显高于对照组,说明风险护理措施具有理想的实施效果。护理人员工作规范性提升,并具备良好的综合素养、宣教能力、心理干预措施和风险意识,进而可明显降低本阶段护理工作中不良事件发生率。新型管理模式指导下,护理工作总体质量和质量有了线提升,院内感染率得到有效控制,加之辅以心理干预和健康宣教,能够让患者对临床工作有理性的认知,不但能够改善其疾病情况,同时还能满足其心理和生理的需求,进而提升患者对临床护理工作的满意度,能够确保工作有序开展。

由上可知,风险护理在感染科护理中具有较高的应用价值,能够全面提升护理质量,进而降低不良事件发生率,避免护患纠纷的发生,保证大众对护理工作满意度,值得借鉴及推广运用。

参考文献:

[1] 张静. 人文关怀理念在感染科护理临床带教中的应用效果观察[J]. 家庭生活指南, 2021, 37(6): 113-114.
 [2] 李明明. 医院感染科护理人员职业暴露危险因素及防护对策[J]. 中国民康医学, 2021, 33(4): 113-114.
 [3] 薛娜娜, 高欣, 李玉琢, 何会娜, 吕莎, 刘玉芳. 河北省某三级医院感染科护理团队死亡焦虑的现状调查[J]. 河北医药, 2020, 42(24): 3806-3809.
 [4] 侯婷婷. 感染科护理陪护中的预见性护理管理模式应用效果[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(6): 537+533.

表1 不良事件发生率两组比较 [n (%)]

组别	例数	意外事件	工作失误	护患矛盾	发生率
观察组	50	0	0	0	0
对照组	50	2	1	1	4 (8.00)
χ^2					4.286
P					0.038

表2 护理工作质量评分两组比较 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	工作专业性	护患沟通能力	感染防范效果	健康宣教能力	隔离有效性
观察组	50	90.56 ± 2.33	93.12 ± 2.04	90.74 ± 2.58	90.15 ± 2.30	91.23 ± 2.45
对照组	50	88.41 ± 2.25	91.86 ± 2.21	88.61 ± 2.34	88.86 ± 2.57	88.36 ± 2.16
t		4.694	2.962	4.324	2.645	6.213
P		0.000	0.004	0.000	0.010	0.000

表3 不良事件发生率及护理满意度评分两组比较

组别	例数	不满意	基本满意	满意	发生率 (%)
观察组	50	1	0	0	1 (98.00)
对照组	50	4	1	1	6 (86.00)
χ^2					4.891
P					0.027