

神经外科老年患者安全用药的影响因素与护理管理对策

何润瑶

(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：探讨神经外科老年患者安全用药的影响因素与护理管理对策。方法：抽选本院神经外科在2020年4月-2021年3月期间收治的63例老年患者，展开调查，按照区组随机化的分组方式，将其分为实验A组和实验B组。其中，实验A组共31例，实施常规用药管理，实验B组共32例，实施安全用药管理。在此期间，护理人员要准确和详细记录下需要进行观察的指标，为后期研究提供数据支持。结果：由研究数据可知，实验B组自我护理管理评分、服药依从性、意外事件发生率、护理满意度均显著优于实验A组， $P < 0.05$ 。充分提示了安全用药管理在临床运用上具有的积极意义。结论：就本次研究所得的具体数据做对比分析发现，针对神经外科老年患者的用药，对其进行安全用药管理，具备显著的管理效果，有利于增强患者的自我护理管理意识，极大提高患者服药的依从性，减少意外事件发生，保障其就医期间的安全，进而提高治疗效果，促进其快速康复，获得了大部分患者的一致好评，各项数据对比发现，采用该种用药管理方式比之于应用常规用药管理具有明显的优势，因而，可推广。

【关键词】老年患者；神经外科；安全用药；影响因素；护理管理对策

Influencing factors and nursing management strategies of safe medication for elderly patients in neurosurgery department

Runyao He

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

[Abstract] objective: to explore the influencing factors of safe medication in elderly patients in neurosurgery department and Nursing Management Countermeasures. Methods: a total of 63 elderly patients were selected from the Department of neurosurgery in our hospital from April 2020 to March 2020. They were randomly divided into experimental group A and experimental group B according to the regional 2021. There were 31 cases in Group A and 32 cases in Group B, which were managed with routine medication. During this period, nursing staff to accurately and detailed record the need for observation of indicators to provide data for later studies. Results: According to the data, the scores of self-care management, medication compliance, accident rate and nursing satisfaction in Group B were significantly better than those in group a ($p < 0.05$). It fully suggests the positive significance of safe drug administration in clinical application. Conclusion: According to the specific data of this study, it is found that the administration of drug safety for elderly patients in neurosurgery department has a significant management effect, which is beneficial to enhance the awareness of self-care management of patients, it can greatly improve the compliance of patients taking medicine, reduce the occurrence of accidents, ensure the safety of patients during medical treatment, and then improve the therapeutic effect and promote their rapid recovery, the administration mode has obvious advantages over the application of routine administration of drugs, so it can be popularized.

[key words] elderly patients; neurosurgery; safe drug use; influencing factors; nursing management strategies

近年来，老年患者的就诊数量逐年递增，其用药安全已成为了社会重点关注的问题之一。对于神经外科的老年患者而言，其病情往往较为危重且变化迅速，用药安全与治疗效果、患者生命安全有密切的关系，因此需对其用药安全加以重视。由于患者在接受外科手术之后，通常都需要服用各种药物，以此巩固治疗效果，但是老年患者的体质较差，服药种类较为复杂，再加上老年的反应速度较慢，记忆力较差，在服药过程中，常会出现诸多服药安全事件，以致难以达到理想的治疗效果，对患者康复有所影响，因此需对老年患者的安全用药的影响因素进行详细分析，并采用具有针对性的安全用药措施，以加强用药护理，以此优化术后疗效，促使老年患者快速康复^[1]。为此，我院抽选神经外科在2020年4月-2021年3月期间收治的63例老年患者，进行安全用药管理研究，取得不错成果，具体如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究选取本院神经外科收治的老年患者共计63例，入院时间为2020年4月-2021年3月，展开调查，按照区组随机化的分组方式，将其划分为实验A组($n=31$)和实验B组($n=32$)。其中，实验A组($n=31$)：男21例，女10例，年龄范围为65-84岁，均龄(74.34 ± 2.47)岁，实施常规用药管理；实验B组($n=32$)：男22例，女10例，

年龄范围为67-84岁，均龄(74.46 ± 2.53)岁，实施安全用药管理。纳入标准：1) 患者意识清晰，不存在语言组织障碍；2) 患者及其陪护家属均能理解本次研究的目的、过程以及相关注意事宜，在自愿情况下，签署知情同意书，且中途不得无故退出调查。为了保证本次研究结果的正确性，研究结论对护理人员后续工作的开展有指导作用，将实验A组以及实验B组患者的各项临床资料进行对比，结果呈正态， $P > 0.05$ ，可比。

1.2 方法

两组患者均按诊疗常规行相关检查及对症治疗，实验A组实施常规用药管理，具体为：与患者及其陪护家属进行深入交流，并指导其完成正确的药物服用，包括用药时间和剂量，告知其用药后的药物反应，强调遵照医生用药指导的重要性。

实验B组实施安全用药管理，对老年患者在服药过程中存在的影响因素进行分析，总结出以下几点主要因素：①老年患者生理特点：由于老年患者的体质较差，身体各项机能也有所下降，对药物的耐受性较青壮年患者更低，以致药物长时间在其体内蓄积，对其身体造成一定损害。②合并疾病产生影响：老年患者大多都存在有一定程度的意识障碍、记忆力衰退、血管硬化等症状，合并有多种慢性疾病，如糖尿病、高血压等疾病，以致其服药种类多且复杂，严重损伤

其身体健康。③护理人员缺乏知识：部分护理人员对药物、老年患者护理等知识的匮乏，只是被动地遵照医嘱对患者进行用药，未能及时对患者的病情变化加以观察，以致难以快速发现患者服药后所出现的不良反应。④用药流程不完善：由于神经外科的特殊性，就诊患者数量较多，其病情较为危重且变化快，护理工作量大且繁杂，部分护理人员缺乏足够的安全意识，未能按照查对制度对患者进行用药，用药流程不完善，缺乏规范性。⑤护患沟通不到位：在执行医嘱时，护理人员未能及时对疑问进行处理，对患者服药的监督力度不够等。

针对以上影响因素，采用针对性的安全用药管理对策，具体为：①加强对护理人员的培训：为保障老年患者用药安全，科室需加强对护理人员的培训，以提高其对用药风险的认识度，提升其风险评估能力，增强其用药风险防范意识。由于老年患者服药期间的不良反应较多，容易出现误判的情况，尤其是神经症状，易与颅脑症状相混淆，因此护理人员需积极学习关于老年患者的护理知识，充分掌握药学相关知识，包括药物的功效、用法、剂量以及不良反应等知识，对药物有正确的认识，并提高应用药物的能力，进而确保老年患者用药期间的安全^[2]。②评估用药风险：在对患者用药前，护理人员需主动询问患者及陪护家属，详细了解其身体状况、药物服用情况以及既往病史等信息，针对有用药禁忌的患者，需对其加以格外重视，以免出现用药安全事件。③完善用药流程：由于患者的记忆力衰退、反应速度较慢，再加上用药种类多且复杂，患者常常会出现错误用药的情况，因此护理人员需耐心向患者及其陪护家属说明治疗药物的正确用法，包括药物的功效、用量以及可能出现的不良反应等，并严格执行查对制度，待患者身份核实无误后，才能对患者进行用药，同时在患者用药期间，护理人员需对患者服药后的情况加以密切的观察^[3]。④加强用药监督：患者口服药物时，需呈坐位或者半坐位，以免出现吸入性肺炎，在患者服用镇静药物、降血糖药物时，加强对患者的保护，避免患者跌倒。定期对患者的精神状态、肝肾功能、酸碱平衡等情况加以有效的监测，针对腹泻和便秘这两种常见症状，护理人员在对其使用强效通便药时，需预先评估患者的实际情况，以免患者出现不良反应，比如腹泻。同时，将用药的相关注意事项尽数告知患者及其陪护家属，规避常见的用药安全问题。⑤加强护患沟通：由于患者在治疗期间需要长时间的服用药物，因此护理人员耐心与患者进行深入沟通，并指导其完成正确的药物服用，包括用药时间和剂量，告知其用药后的药物反应，重点强调患者切勿违背医嘱，私自增加或者减少药剂量，以免停药或者是剂量差错而造成严重的后果^[4]。

1.3 统计学方法

以SPSS22.0软件做处理，以 χ^2 值做检验。 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者自我护理管理评分比较

由研究数据可知，实验B组患者的心理活动（ 24.57 ± 3.28 ）分、状态管理（ 17.48 ± 3.25 ）分、限制行为（ 24.58 ± 3.58 ）分、管理行为（ 13.44 ± 2.57 ）分的评分均显著高于实验A组（ 20.45 ± 2.57 ）分、（ 14.38 ± 2.57 ）分、（ 20.46 ± 2.57 ）分、（ 9.38 ± 1.84 ）分， $P < 0.05$ ，具体数据见表2-1：

表2-1 两组患者自我护理管理评分比较 [分，（ $\bar{x} \pm s$ ）]

组别	N	心理活动	状态管理	限制行为	管理行为
实验A组	31	20.45 ± 2.57	14.38 ± 2.57	20.46 ± 2.57	9.38 ± 1.84
实验B组	32	24.57 ± 3.28	17.48 ± 3.25	24.58 ± 3.58	13.44 ± 2.57

注：与实验A组相比较， $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者服药依从性比较

由研究数据可知，实验B组患者的服药依从性（96.88%）

显著高于实验A组（74.19%）， $P < 0.05$ ，具体数据见表2-2：

表2-2 两组患者服药依从性比较（n，%）

组别	N	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
实验A组	31	10（32.26）	13（41.94）	8（25.81）	23（74.19）
实验B组	32	20（62.50）	11（34.38）	1（3.13）	31（96.88）
χ^2					6.484
P					< 0.05

2.3 两组患者意外事件发生情况比较

由研究数据可知，实验B组患者的意外事件发生率（3.13%）显著低于实验A组（12.90%）， $P < 0.05$ ，具体数据见表2-3：

表2-3 两组患者意外事件发生情况比较（n，%）

组别	N	压疮	跌倒	坠床	误服	总发生率
实验A组	31	1（3.23）	2（6.45）	1（3.23）	0（0.00）	4（12.90）
实验B组	32	0（0.00）	1（3.13）	0（0.00）	0（0.00）	1（3.13）

注：与实验A组相比较， $P < 0.05$ 。

2.4 两组患者护理满意度比较

由研究数据可知，实验B组患者的护理满意度（93.75%）显著高于实验A组（70.97%）， $P < 0.05$ ，具体数据见表2-4：

表2-4 两组患者护理满意度比较（n，%）

组别	N	满意	较满意	不满意	总满意度
实验A组	31	9（29.03）	13（41.94）	9（29.03）	22（70.97）
实验B组	32	19（59.38）	11（34.38）	2（6.25）	30（93.75）
χ^2					6.449
P					< 0.05

3 结论

近年来，随着人们安全意识的不断增强，安全用药问题也受到了更多关注，而大部分患者在用药安全方面存在诸多影响因素，需对其影响因素加以分析，并对其实施安全用药管理。针对神经外科的老年患者，其用药安全的影响因素较多，比老年患者生理特点、合并疾病产生影响、护理人员缺乏相应知识、用药流程不完善、护患沟通不到位等，对于这些影响因素，临床上需采用相应的安全用药管理措施，以此确保用药效果，保障患者用药期间的安全^[5]。

通过本次研究可以看出，实验B组患者的心理活动（ 24.57 ± 3.28 ）分、状态管理（ 17.48 ± 3.25 ）分、限制行为（ 24.58 ± 3.58 ）分、管理行为（ 13.44 ± 2.57 ）分的评分均显著高于实验A组（ 20.45 ± 2.57 ）分、（ 14.38 ± 2.57 ）分、（ 20.46 ± 2.57 ）分、（ 9.38 ± 1.84 ）分， $P < 0.05$ ；实验B组患者的服药依从性（96.88%）显著高于实验A组（74.19%）， $P < 0.05$ ；实验B组患者的意外事件发生率（3.13%）显著低于实验A组（12.90%）， $P < 0.05$ ；实验B组患者的护理满意度（93.75%）显著高于实验A组（70.97%）， $P < 0.05$ 。充分提示了安全用药管理在临床运用上具有的积极意义。

总而言之，针对神经外科老年患者的用药，对其进行安全用药管理，具备显著的管理效果，有利于增强患者的自我护理管理意识，极大提高其服药依从性，减少意外事件发生，保障其就医期间的安全，进而提高治疗效果，促进其快速康复，获得了大部分患者的一致好评，可推广。

参考文献：

- [1] 谭冉. 影响神经外科老年患者安全用药的因素及护理对策研究[J]. 现代诊断与治疗, 2020,31(11):1829-1830
- [2] 程白玉. 神经外科老年患者安全用药的护理管理策略[J]. 中医药管理杂志, 2019,27(20):94-95
- [3] 段青. 颅脑外伤老年患者安全用药的护理措施[J]. 健康之路, 2018,17(12):159
- [4] 林瑞卿. 神经外科老年患者安全用药的护理管理[J]. 临床合理用药杂志, 2018,11(14):101-102
- [5] 钱旭萍. 神经外科老年患者安全用药的影响因素分析与对策[J]. 中医药管理杂志, 2017,25(23):70-71