

妇产科护理风险分析及常见护理问题研究

黄 琴

广西国际壮医医院 广西南宁 530200

【摘要】目的 对妇产科护理风险和常见护理问题展开分析,为今后妇产科护理质量提升提供依据和参考。方法 将2021年3月—2022年3月我院妇产科收治的80例产妇作为本次研究对象,将这些产妇划分为对照组和观察组两组,对照组的40例产妇接受常规护理,观察组的40例产妇接受风险护理,风险护理中也包含对照组常规护理中的各项内容。护理结束后,对比两组的护理风险数据、护理满意率。结果 观察组产妇护理效果更显著,护理满意率为95%,远远超过对照组的72.5%,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组产妇接受护理中的护理风险较少,可通过护理风险数据体现出来。对照组的护理事件共计9起,护理纠纷6起;观察组的护理事件共计1起,护理纠纷1起。结论 妇产科护理中存在诸多风险,需要更好的护理方式应对。本次研究获取的数据表明,风险护理比常规护理更有助于减少风险事件的发生,因为产妇切口感染风险小、切口开裂风险小,且产妇及其家属与护理人员建立友好关系并实现和谐交流,皆可降低护理风险,有助于产妇加速康复,为此,风险护理更值得在妇产科护理工作中推广、使用。

【关键词】 妇产科; 护理风险; 护理问题

现代医院由多个科室组成,不同科室承担着不同的救治职责,也同样承担着不同治疗风险,妇产科是易发生护理风险的一个科室,因为随着时间的推进,来妇产科就诊的患者人数激增且疾病类型逐渐多样和复杂,有些疾病甚至需要手术来治疗,无形中加重了护理人员的压力和负担,这也是为何近些年护理纠纷、护理事故屡见不鲜的原因。面对现代人越来越严苛的护理需求,也为了进一步减少妇产科中因护理工作不到位而引发的纠纷、矛盾和冲突事件,有必要探寻更理想的护理手段,切实降低护理风险、提升护理积极性,由此引申出本次研究,具体报告如下。

1、资料与方法

1.1 一般资料

本次研究共纳入80例产妇,他们是本次研究的主要对象,将这些产妇均等划分为对照组和观察组两组。其中,对照组产妇年龄在23-37岁,平均 (27.2 ± 5.6) 岁,初孕24例,再孕16例;观察组产妇年龄在22-35岁,平均 (26.4 ± 6.1) 岁,初孕27例,再孕13例。两组产妇的一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准:(1)所有产妇在2021年3月—2022年3月于我院妇产科接受护理,在我院留有完整档案信息;(2)产妇在了解研究内容后,自愿参与本次研究且签署《研究同意书》,产妇家属表示支持;(3)各项生命指标均正常。

排除标准:(1)患有精神类疾病产妇;(2)不能正常沟通产妇;(3)伴有严重传染性疾病产妇;(4)患有严重抑郁症产妇;(5)肝、肾、心脏等器官严重受损产妇。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组对40例产妇实行常规护理,包括:对产妇进行基础检查、对产妇基本资料有所了解并进行分析、实施护理操作、向产妇讲解药物使用方法和注意事项、对病房环境进行干预等。

1.2.2 观察组

观察组对40例产妇实行风险护理,包含常规护理,且护理内容与对照组一致,在此基础上做好以下工作:

(1)回顾分析妇产科过往护理档案,挖掘护理风险与常见护理问题调取2020年2月—2021年2月的妇产科产妇护理档案,将护理风险进行归纳与梳理,发现导致风险事件发生的因素共计6个,分别是产妇及家属因素、医院环境因素、护理人员技术水平低因素、医疗设备精准度差因素、消毒不合格因素、药物使用不标准因素。其中,暴露出来的比较严峻的问题是护理人员法律意识较差;环境中暴露出来的问题主要

是候诊区域座椅偏少,导致人流拥挤,会给产妇安全带去隐患,由此产生护理风险。

(2) 实施具体护理工作

第一,对护理人员定期进行培训、教育和演习。

要实现理论+实践培训,旨在丰富和扎实护理人员专业的护理知识,也确保护理人员娴熟掌握护理技能,要在培训后统一安排考核,提升护理人员上进心、增强学习动力,让护理人员关注和重视每一次培训并抓住机会实现快速成长与进步,让理论学识和操作技术过硬。值得一提的是,要将考核结果充分利用,为颁发奖励提供可靠依据,增强护理人员学习积极性、上动力,成为护理人员不断完善自身和不断成长的必要保障;

要实施各式各样教育,包括法律知识科普教育、分娩知识普及教育、药理学知识普及教育、护理风险教育。在法律知识科普教育中,着重培养护理人员在护患纠纷中拿起法律武器维护自身合法权益的意识,不断提升护理人员运用法律武器保护自己的能力和;在分娩知识普及教育中,了解产妇护理中的各个注意事项,也对产妇产后并发症有所了解,做好各项心理准备;在药理学知识普及教育中,了解产妇可能应用药物的名称、作用、使用方式、禁忌等,做到牢记于心,避免药物滥用和盲目使用;护理风险教育,则是培养护理人员风险意识,有意识消除日常护理工作之中的各类风险,提升对护理风险的预见性,降低护理风险发生率。

要定期组织护理人员进行演习,着重培养与提升护理人员的风 险意识、风险消除技能、突发情况应对能力、沟通能力、服务意识、德行操守、道德修养等,做到文明用语、专业工作,树立良好的护理人员形象。

第二,增强与产妇、产妇家属的沟通与交流。

主动与产妇交流和沟通,采用亲切的话语、热情的面孔与之交流、互动,做到倾听产妇的诉说,帮助产妇排忧解难,更要尊重与理解产妇,保护她们的隐私,及时解答她们内心的疑惑,让产妇收获温暖并产生信任感,不再感觉自己十分孤独、无助,消除产妇的各种负面情绪,让其以乐观心态面对生活。

向产妇和产妇家属做健康宣教,发放护理传单,让产妇和产妇家属了解护理注意事项、护理方法,也告知初孕产妇及其家属的新生儿正确照顾方法,借助这个机会与产妇、产妇家属建立和谐关系,增多她们对护理工作的理解与支持,预防冲突、纠纷和矛盾产生。

协助产妇做康复训练,也协助产妇调整卧姿、坐姿,让产妇保持舒适的康复姿势,也避免褥疮问题产生。

第三,优化医院环境。

做好护理中的各项消毒工作,主要是对产妇切口进行消毒、对新生

儿脐带部位进行消毒,做到密切观察,防止出现感染问题。若出现这类问题,则及时上报并科学应对。

每天对产妇产房进行打扫、清洁,确保室内一尘不染,适度保持通风,做好遮挡等隐私保护,确保室内温度保持合宜的湿度和温度,可播放轻音乐、放置美丽花朵,增多产妇美好感受,降低焦虑、抑郁等负面情绪产生率。

增多妇产科中的座椅数量,让产妇可以随时随地坐下,也降低走廊中的拥挤度,降低产妇发生安全风险概率。

严格限制探视人数,为产妇提供一个较为安静的康复环境,避免产妇情绪受影响而产生护理风险。

第四,对医疗设备做严格管理。

护理人员每天对产妇应用到的医疗器械、设备等进行检查,重点检查功能与外观是否有受损问题,若出现问题要及时更换新的。对医疗设备精准度差的,要及时维修,避免给护理工作带去负面影响。

对产妇使用的一次性医疗用具做认真检查,发现质量过期、有受损问题的医疗用具及时上报并做销毁处理,保障产妇使用的一次性医疗用具质量值得信赖。

第五,做好其他护理工作。

时刻保证护理人员充足,确保产妇求助时有护理人员进行帮扶,避免产妇发生突发状况无人照料并加重问题。做好排班部署,确保24小时护理人员都在岗。与此同时,做到合理划分护理人员在岗和休息时间,保障每一位护理人员都具备充足时间休息,防止萎靡不振增多护理风险的问题出现。

制定完善的护理制度,更要设计和推出针对于产妇护理的方案,约束护理人员行为、为护理人员规范操作提供指导和帮助。

1.3 观察指标

其一,对比两组护理风险数据,包括风险事件、护理纠纷两项内容。其中的护理纠纷论发生的次数,以实际记录为准;风险事件包括涉及切口感染、切口开裂两个主要问题,以实际记录为准。

其二,对比两组护理满意率。向产妇发放调查问卷,每份问卷满分100分,汇总产妇选项来计算分数,从而明确护理满意度。 ≥ 80 分且 ≤ 100 分,视为非常满意; ≥ 60 分且 < 80 分视为比较满意; < 60 分视为不满意。护理满意率=非常满意+比较满意。

1.4 统计学方法

使用SPSS19.0软件对各项数据做客观分析,计数数据表达为(n, %),数据对比差异有统计学意义,以 $P < 0.05$ 来表示。

2、结果

2.1 两组护理风险数据比较

通过统计两组产妇护理中的各项数据,发现观察组护理风险数据更低一些,详见表1。其中,不难从表中发现,对照组的切口感染产妇例数、切口开裂产妇例数和护理纠纷发生次数都比观察组多,且观察组无产妇切口开裂,两组数据上的差异有统计学意义($P < 0.05$)。足可表明观察组采用的风险护理更值得在妇产科中应用。

表1 两组护理风险数据比较[n, %]

组别	风险事件		护理纠纷
	切口感染	切口开裂	
对照组	3 (7.5%)	6 (15%)	6 (15%)
观察组	1 (2.5%)	0 (0%)	1 (2.5%)

2.2 两组护理满意率比较

共发放80份调查问卷,收回有效问卷80份,经过计算和统计分值,发现观察组产妇对本次护理更为满意,详见表2。从表中不难发现,观察组产妇满意率高达95%,远远超出对照组的72.5%,且观察组非常满意产妇高达31例,足可说明观察组采用的风险护理更令产妇满意,有助于化

解护患间的纠纷、矛盾与隔阂,可降低护理风险、提升风险质量,可在妇产科大力推广、使用。

表2 两组护理满意度比较[n, %]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	满意率
对照组	40	15	14	11	72.5%
观察组	40	31	7	2	95%
P		P<0.05			

3、讨论

近些年,涌入医院妇产科的人越来越多,除了患有妇科疾病的女性,还包括有分娩需求的女性,这无形中加重了护理人员的工作压力和工作强度,提升护理质量依旧是不变的追求。鉴于当前护理风险暴露得愈加明显这一现状,要迫切中找出应对护理风险和降低护理风险的护理手段,为提升护理质量做好铺垫与准备,由此引申出本次研究。

可以这样说,本次研究的推出是具有重要现实意义的,一方面可以降低妇产科护理风险并提升护理质量,另一方面间接缓解紧张的护患关系,推动医院实现健康、长远发展。随着研究的逐步深入,发现前来妇产科的产妇自身、护理人员都会成为护理中的风险因素,产妇本人情绪不稳定、性格等原因,都可能减缓身体康复进度或造成更严重的负面状况,亦或是与护理人员发生口角、争执。当然,护理人员若职业操守不高、德行素养不强、休息不好等,也会产生相应的冲突、摩擦、纠纷和矛盾,所以不管是产妇及其家属还是护理人员,都会成为护理风险应对工作中的重点思索对象。

研究中调取2020年2月—2021年2月的妇产科产妇护理档案,在分析中将妇产科护理风险归纳为六类:产妇及家属因素、医院环境因素、护理人员技术水平低因素、医疗设备精准度差因素、消毒不合格因素、药物使用不标准因素。观察组就是在此基础上提出应对策略。将妇产科护理风险做归纳、做重点思考和有意识消除,是观察组护理手段与对照组护理手段的重要区别。

结果显示,对照组有3例产妇发生切口感染,有6例产妇发生切口开裂,有6起护理纠纷事件;观察组有1例产妇发生切口感染,无产妇发生切口开裂,共发生1起护理纠纷事件。两组产妇对本次研究所持有的态度也存在较大分歧,通过调查问卷分析,发现观察组产妇对此次护理更为满意,满意率为95%,远超对照组的72.5%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

以上数据皆可表明,相比于对照组实施的常规护理,观察组采用的风险护理更值得在妇产科护理工作中实施,可以有效降低护理风险、提升护理质量,且能够获取产妇及其家属的信赖与支持,这样就无形中消除多种护理隐患、护理风险,为此,有必要在医院妇产科中大力推广和使用风险护理,相信可以构建护理新格局、呈现护患沟通新面貌。

参考文献:

[1]孙召. 妇产科护理风险分析及常见护理问题对策研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(04): 74-76.
 [2]王艳. 妇产科护理常见风险的预防和处理分析[J]. 智慧健康, 2020, 6(13): 170-171+176.
 [3]陈芳. 妇产科护理工作中常见的感染问题分析及处理措施[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(90): 324+326.
 [4]王娜. 妇产科护理风险分析及常见护理问题研究[J]. 中国农村卫生, 2017, (13): 46-47.
 [5]刘振英. 妇产科护理风险分析及常见护理问题研究[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2016, 3(11): 101+103.
 [6]葛秋梅. 妇产科护理常见风险分析及措施研究[J]. 中国实用医药, 2014, 9(21): 191-193.