

护理风险管理对神经内科护理质量的改善作用研究

陆萍

苏州一〇〇医院老年医学科 江苏苏州 215000

【摘要】目的：分析护理风险管理对神经内科护理质量的改善作用。方法：选择我院神经内科为研究对象，分析护理风险管理的方式和意义。结果：所有患者均顺利完成治疗，并无风险事件发生。结论：仔细的分析护理过程中存在的风险因素，根据实际情况做好相应的护理风险管理，提高临床护理质量。

【关键词】护理风险管理；神经内科；护理质量

近来随环境不断恶化及生活带来压力日益增大，目前神经内科疾病呈现出不断上升的趋势。发病人群较广，不分性别。据目前统计资料显示神经内科患者存在术后的复发率及死亡率较高。目前临床上最常用治疗手段通常采用手术切除术，可以将病灶以及周围的涉及部位全部切除，其效果较为理想，但在术中对身体伤害性较大，创伤大，康复阶段周期长且并发症较多，术后并发症下的死亡率也较高^[1]。

大多数神经内科疾病初期其临床症状不典型，因此不会得到患者的重视，当出现症状时已成为中晚期，患者就错过了最佳的治疗时间段，因此对于神经内科的诊断，其初期的漏诊率最高，另外，我们都了解，有些神经内科疾病的发展速度可谓十分迅猛，并且预后效果均较差，其临床治愈率也较低，所以及早的诊断以及及早治疗是保证患者健康，延长其生存时间的关键^[2]。因此对于神经内科的患者，护理人员需从患者及其家属的感受出发，通过对患者身、心等多方面进行关怀，满足其身心需求，提供积极、连续、全面的呵护^[3]。

1 资料和方法

1.1 临床资料

研究患者为我院收治的神经内科的患者，研究开始时间：2019年2月，结束时间：2021年10月。

纳入标准：①患者均符合神经内科疾病的临床诊断标准，并经过相关检查确诊。②患者和家属对本研究无异议，签订相关同意书。③患者的临床资料完整。④医学伦理委员会批准本次研究。

排除标准：①合并其他器质性功能障碍的患者。②精神障碍、不可自主沟通者。③药物过敏者。④手术禁忌症者

1.2 神经内科患者护理管理中存在的问题

1.2.1 心理问题：当患者了解疾病后，其心理的恐惧以及焦虑感已经达到最高，同时疾病带来的心理负担也较为严重，在这种状态下，会缩短患者的生存时间，表现出害怕、忧心忡忡，还伴有系列的生理功能变化包括尿频、尿急、颤抖等，怕被冷落或抛弃对亲人产生依赖心理。因治疗得到有效缓解，对病情无法控制产生焦虑，表现消沉、闷闷不乐、失眠等。因住院时间较长、心理负担重，不愿与人交流，厌世嫉俗，表现出低落伤心、消极甚至产生自杀念头^[4]。

1.2.2 不积极配合护理工作：在对神经内科宣讲相关的健康教育包括对患者进行知识培训，宣传有关知识及健康指导咨询中为使患者有利于进行掌握，但患者不积极配合操作，检查过程受阻。

1.3 强化护理风险管理对策

1.3.1 改善患者生活态度：护理人员作为神经内科患者的重要社会支持系统，专业护理人员对患者的理解、支持、关怀疏导和鼓励，对患者

心理生理满足及病痛的改善都会取得重要的作用。帮助患者尽快走出负性心理，回归正常生活。在心理学上进行研究显示，积极向上的心理新年以及顽强的意志，可以为乐观情绪提供基础。因此，护理人员在日常生活中，可以为患者制定相应的目标，并教会患者发现身边的美好，积极面对疾病以及生活带来的挫折^[5]。

1.3.2 改善住院环境：护理人员在患者居住环境方面应以舒适为主，并将消毒以及清洁工作到位，根据患者的情况为其保证室内的温度以及湿度，室内的颜色应以暖色调为主，定期开窗通风，确保室内空气的新鲜，还要保证患者睡眠环境的良好，减少噪音对患者的影响^[6]。

1.3.3 强化护理人员的护理风险意识：准备阶段由神经内科的护士长为小组组长，总结近几年来神经内科护理管理中出现的风险事件，例如院内感染，跌倒、静脉穿刺等问题，将上述问题进行深入分析，找出引发的原因，并通过发放调查问卷的形式了解患者以及家属在住院期间的，心里所担心的问题，进行分析和总结，随后将这些问题在全科进行通报，同时开展讨论，提出相应的预防措施，强化工作人员的风险意识完善肿瘤内科的风险管理制度^[7]。

1.3.4 对工作人员进行护理风险培训：定期对护理人员进行护理风险管理教育和培训，让工作人员熟练的掌握预防各种风险的措施，另外加深预防风险的规章制度，明确自己的岗位职责，并对应急处理等相关知识做到心中有数，同时掌握神经内科的健康教育以及神经内科疾病的相关知识，提神经内科专科的护理水平，确保在护理过程中不出现任何技术失误，另外优化神经内科护理人员的组合，以老护士带新护士为主，并包防盗包床到人以小组为单位进行护理技巧打靶^[8]。

1.3.5 加大日常生活的预防措施：患者在病房给予保暖，病人给予口腔护理，同时要帮助患者刷牙，指导患者逐渐的增加每日饮水量；让患者醒来后，及时将床头抬高。建议患者形成良好的作息习惯，保证充足的睡眠时间并观记录患者病情情况；饮食护理 进行饮食指导合理饮食，保证足够的每日进食量^[9]。少量多餐，后期可慢慢进入半流食，多食高营养易消化高纤维食品如新鲜水果、蔬菜等。

1.3.6 针对性风险措施：强化穿刺部位和导管的观察，避免患者在治疗的过程中出现药物外渗的情况，另外规范化药物的应用，做好化疗药物的危害防护，为患者打造温馨放松的治疗环境，同时全体工作人员应对护理过程中出现的问题进行专项学习和强化训练，增强自身的服务意识，密切关注护理的细节，另外会根据患者的病情，对患者和家属进行饮食起居，康复等方面的指导。

1.3.7 心理康复护理：在治疗中患者因各种原因难以克制自己内心的惶恐、焦躁等不良情绪，再加上本身承担的心理压力巨大，若不良状态

长期可产生反面治疗效果持续直接危及患者的生命。与恶性病患者交流中,护理人员经与患者的多次指导与亲切交流稳定其情绪,使患者对其增强信任感,建立加强治疗疾病的信心。使其积极配合治疗、护理工作^[10]。护士更加注重使用解释性、鼓励性、带有说服力言语向患者讲解有关知识。值得注意,护理人员和患者沟通的过程中,一定要注重其主观感受,在沟通过程中要做到态度和蔼、语言温柔,建立良好的护患关系,可以让患者积极的接受治疗 and 护理。

1.3.8 提高护理操作:针对患者风险事件发生进行等级的评估,继而做好针对性护理;如年龄较大且合并其他慢性疾病,做好疾病的控制与监测,主动问询感受,沟通采用简单明了,容易理解的语言,护理语言温柔,给予患者更多的爱护;做好床挡的保护,避免发生坠床等风险事件;对于急性期绝对卧床的患者,应给予协助翻身,按摩等护理,避免压疮等并发症的发生。

1.3.9 患者及家属因素:与患者及家属做好积极的沟通,强调风险事件的危险性,家属及合作应积极配合治疗及护理,切勿随意调换患者用药,饮食根据医护指导,避免私自带患者出院等。定期开展健康教育讲座,邀请家属参与,对护理可以更好的理解;并开展心理护理,针对患者及家属焦虑、紧张、抑郁等不良情绪及时疏导。

1.3.10 建立完善的医疗风险管理信息系统:成功的报告系统不应该以惩罚为目的,要建立独立性、保密性以及报告及时的风险系统,由精通医学和报告系统的专家进行分析并及时关注系统流程和产品,其风险管理信息系统,包括电子病历、医务人员基本信息等,构建全国共享的风险管理信息系统,有利于掌握医疗风险动态分析和预防防范系统,应当是统一并通过分析医疗风险的构成因素,对收集来的不良事件进行彻底的分析和报告,同时对医疗风险进行识别评价,最后再将信息反馈给临床,让临床可以不断的完善相应的预防措施。

1.4 观察范围

分析患者治疗期间风险事件发生情况以及患者的治疗情况。

2 结果

所有患者均顺利完成治疗,并且在住院期间,并未出现风险事件。

3 讨论

强化护理风险管理是临床新型的管理模式,是对风险进行预测、识别并分析的管理方案,同时加大护理人员对患者的管理能力,对日常存在的风险因素进行评估,并及时采取有效的防范措施,可有效遏制风险事件的发生,确保患者的就医安全。

有研究学者证实,对于神经内科的患者而言,采取加强风险管理措施,可以有效防止医疗风险的发生,并且保障患者的就医安全,同时也保证神经内科医护人员的健康。树立风险防范意识,护理人员时刻紧绷安全,是加强风险管理的重要一环,而肿瘤内科属于临床高风险的科室之一,各种安全隐患时刻存在于工作的每个环节,因此工作人员就要坚持,做到以人为本的服务理念,同时客观仔细的分析护理过程中存在的风险因素,根据实际情况做好相应的护理风险管理,以此来提高临床护理质量。

神经内科的患者,其生理和心理的状态均不理想,严重者还会出现抵触治疗自杀等情况,而长期反复的治疗会引起患者生理上的不适,针对于病情较为严重的患者会出现剧烈的疼痛感。而神经内科会出现较多的复利风险事件,例如院内感染、跌倒、静脉穿刺等问题,所以需要神经内科的患者采取风险管理干预。而在本次研究中,我们对神经内科的患者出现的情况进行分析并制定较为详细的风险管理措施,强化护理人员的风险意识,并提高其风险辨识的能力,认真清理工作中潜在的

风险,强化护理技能,保障患者在治疗的过程中可以顺利完成治疗,提高患者的生活质量,保障患者的预后,具有十分重要的临床意义^[11]。

笔者认为,完善风险预警评估和报告以及对应急预案的整改,医疗机构内部应建立医疗风险管理委员会、医疗风险管理科科室、医疗风险管理小组等,设立专职医疗风险管理,这个管理员应当具备对医疗法律法规、医学术语等理解和实践能力,并且还需要具有一定的行政管理能力、组织协调能力,在开展医疗风险预警评估和实施控制时,应及时反馈医患双方的意见和建议,并定期进行统计分析,分为医疗服务过程中产生各种不确定风险^[12]。

总之,医疗风险具有不确定性、客观性以及普遍性的特点,也是整个医学界迫切需要解决的难题。并且在临床治疗过程中,其风险复杂多变,为了降低医疗风险,提高管理质量,就需要制定一系列医疗风险管理系统,加大预防措施,并与信息网络管理相结合,积极鼓励开展改进医疗风险管理的科研项目,定期召开国家级医疗风险管理年会^[13]。医院管理人员也需不断完善风险预警、评估报告以及应急措施等。而现代医院医疗风险管理也越来越科学化、制度化和规范化,但是只有加大医疗风险管理才能有效的降低医疗事件的发生,从根本上提升医院的服务质量以及服务效率。但是在实际的应用过程中也需要注意不同类型的医院,其规模、功能以及技术水平均有所不同,同时医院的各个科室也有着不同的规模,因此在面对相应的风险时,严重程度和处理方式也是不同的,所以需要结合自身实际、科学地选择风险管理具体措施,才能有效的降低临床医疗风险时间发生率,降低医患纠纷事件的发生率。

参考文献:

- [1]王桂林. 护理风险管理对神经内科护理质量的改善作用研究[J]. 甘肃科技, 2022, 38(15): 118-120.
- [2]朱珠. 护理风险管理在神经内科中的应用效果[J]. 现代养生, 2021, 21(22): 112-114.
- [3]王洋. 神经内科中风险管理的应用研究[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(03): 195-198.
- [4]谭蕾, 周静, 赵景花. 风险管理在神经内科护理质量管理中的应用研究[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(18): 13-15.
- [5]李艳玲. 风险管理在神经内科护理中应用价值的探讨[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(12): 43-45.
- [6]沈森英. 医疗失效与效应分析模式在神经内科风险管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(06): 190-192.
- [7]张春欣. 应用风险管理模式在神经内科护理质量中的效果分析[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(09): 70-72.
- [8]颜笛玉, 周巧. 护理风险管理在神经内科病房中的应用价值体会[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(05): 24-25+28.
- [9]代帅, 王欣. 风险管理在神经内科患者中的影响观察[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(05): 85-87.
- [10]何月平. 护理风险管理在神经内科危重症患者护理中的应用探讨[J]. 国际感染病学(电子版), 2019, 8(04): 40-41.
- [11]张敏. 风险管理在神经内科女性患者中的应用效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(33): 182.
- [12]韩茜. 对神经内科的护理工作进行风险管理的效果评价[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(20): 203-205.
- [13]张燕. 风险管理在神经内科护理工作中的应用[J]. 人人健康, 2019, (17): 130-131.