

护理风险管理在急诊科护理管理中的应用

张贻美

自贡市第一人民医院 四川自贡 643000

【摘要】目的：探究急诊科采用护理风险管理的应用效果。方法：将近一年本院急诊科护理管理按时间先后先后作分组，前6个月为参照组，采用常规管理模式；后6个月为探究组，采用护理风险管理的工作模式。期间，相关工作人员需要重视并观察记录两组实验结果作报告。结果：经过不同模式下的管理后，探究组风险事件发生3例，占比4.05%，少于参照组的10例、13.51%，探究组护理人员工作质量指标中，护理技能评分（ 95.26 ± 3.57 ）、护理态度评分（ 93.22 ± 2.83 ）、护理安全评分（ 92.32 ± 2.24 ）、病患自护能力评分（ 94.28 ± 3.58 ）均高于参照组的（ 86.78 ± 2.89 ）、（ 85.24 ± 1.35 ）、（ 86.04 ± 1.23 ）、（ 86.33 ± 3.54 ）；探究组病患对于护理的综合满意度（94.59%）高于参照组（83.78%）。结论：在医院急诊科内采用护理风险管理模式的效果较好，有效提升了护理工作质量，降低了风险事件的发生，且病患更满意。方法有效，可以推广。

【关键词】急诊科；护理管理；风险管理

急诊科是医院内对急重症病患进行紧急救治的部门，分为两个部分：紧急救治与抢救。其作用是，根据病患病情分为病情一级、病情二级、病情三级、病情四级，使病情等级不同的病患，在最短的时间内，获取最有效的专业救治与护理^[1]。急诊科由于病患较多、病情复杂、治疗护理工作繁复，因此对于患者的护理风险管理也必须引起重视^[2]。我科室开展了关于急诊科采用护理风险管理的应用研究，以下为本次探究的详细信息分析与报告：

1. 资料和方法

1.1 资料

将近一年本院急诊科管理按时间先后先后作分组，前6个月为参照组，采用常规管理模式；后6个月为探究组，采用护理风险管理的工作模式。选取病患148例，男、女各81、67例，年龄在16-72岁之间，平均为（ 35.28 ± 4.59 ）岁。将所有病患进行系统抽样并随机分组（探究组/参照组）各74例。两组护理人员无变动，入组各项 $P > 0.05$ 无统计学意义。

1.2 风险事件出现因素分析

经过详细调查并总结以往案例研究发现，急诊科内病患护理风险因素主要

有以下几点：医院因素。由于人员配置不合理，且客观环境存在意外风险。科室内护理人员因素。个别护理人员专业水平不达标，存在工作时粗心、工作态度不积极、责任心不够等现象，或心理素质较弱不能及时自我调节，不能预见问题、及时发现问题并解决问题，应急能力较弱，职业规划不清晰，与病患之间的沟通太少、不到位等^[2]。还有病患自身及家属的因素。如病患或家属本身对自身疾病不够重视，未遵循医嘱，情绪焦虑，治疗心态不积极，甚至部分病患产生抵触治疗的想法，不配合治疗与护理，导致护理风险事件的发生。管理因素。管理人员对于科室内日常运行管理不到位，对护士的培训提升不及时、监管不够，没有及时解决护士与患者身上发生的问题，设备、药品不能正常运行，没有及时预见风险因素，排查科室内的安全隐患、做好预案，监督不到位等等。其他因素。如患者之间或家属之间发生纠纷，可控范围之外的

意外事件发生等等。

1.3 护理风险管理措施的应用

对于参照组病患实施常规护理管理模式，指导并帮助病患进行入院体检，查询病史、家族史、用药禁忌等。做好病患病情实时监测护理，观测病患并发症发生情况，及时做好护理措施，健康知识宣讲。护理期间进行相关疾病知识健康教育，指导病患健康、科学的生活理念。对探究组病患采用护理风险管理的模式进行护理，具体护理措施：①建立新的风险管理专项工作小组。此小组全部成员均为工作经验丰富、从业2年以上的护士，人数5名。组长为拥有急诊科从业经验5年以上的护士长来担任。对所有组员进行专业知识培训提升。主要内容为：风险管理的理念，风险管理的内涵，风险管理的意义，风险护理管理开展的合理方式方法，急诊科护理专业相关知识，急诊科的患者风险护理管理技巧与工作重点难点，急诊科专业护理工作态度，急诊科护理工作沟通技巧（患者、医师）。对科室内护理人员进行详细职责划分，明确工作内容与责任义务，制定考核标准与奖惩制度，培训完成后进行实操考核，按照考核标准进行打分评审并作出指导意见，考核通过后准予上岗。管理小组成员根据科室内经验较少的护士实际情况，帮助制定多套相应应急预案，便于年轻护士能够依据应急预案对紧急情况正确处理，降低风险事故的发生率，在年轻护士的日常操作时，对应小组管理成员进行经验传授与不定期考核^[3]。②从三个维度对患者进行护理风险管理：第一，对患者的心理状态随时观测并记录，为患者进行安全健康教育，针对患者的心理疑惑或负面情绪进行耐心、详尽的解答，多向患者介绍良好的治愈先例，帮助患者建立积极的治疗心态；第二，用药风险管理：用药安全与规范是护理工作重中之重。护理人员严格遵照医嘱依从用药规范，依据病患病情对其进行规范到位的给药护理以及用药指导，完善患者用药流程并进行严格把关，针对病患日常不科学、不规范的用药习惯，进行耐心讲解与纠正，对患者进行规范用药，并做好患者用药记录，及时记录病患用药时间以及药量，纠正患者的不正确用药习惯，为病患植入科学用药的理念，做好用药风险管理^[4]。第三，风险监测与预防。对患者加强各项检测指标的监护，有异常及时上报医师进行处理。观察患

者是否有并发症的出现,患者下床活动时保障身边有人陪伴,叮嘱家属做好防护;做好患者身体卫生管理指导,及时帮助患者及时进行卫生清洁与按摩,预防感染与褥疮等。护理人员通过面对面沟通以及知识科普的方式向患者普及科学健康生活的理念。忌食生冷硬刺激的食物,蛋白质摄取应充足。针对不能正常进食的患者,做好营养支持。依据患者病情及身体现状制定对应的肠内或肠外营养方案,依据患者具体情况选择合适的营养支持时机以及支持途径。创造卫生、安全、舒适的护理环境,每日定时进行环境消毒与开窗通风,保证房间内的自然空气流通;调节房间内温度、湿度的适宜,注意房内光线的良好,室内环境、物品妥善管理,消除安全隐患。做好患者健康教育,根据病患的实际情况,结合具体病情特点以及病患个人特点、目前心理状态,对病患进行有针对性的健康教育。如一对一沟通交流,健康知识手册发放,组织院内健康知识宣传讲座,科内病友友好交流,相关健康视频滚动播放等等,强化患者安全意识。③做好记录,对所有患者的护理效果观测,调查护理的满意度,总结数据并进行分析。

1.4 统计学方法

SPSS20.0 数据处理并分析,采用 χ^2 值检验, $P < 0.05$ 则有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组风险事件发生对比

根据对前后两组的实验观察记录并计算,探究组风险事件发生更少,仅有 3 例,少于对照组的 10 例。具体详情见表 2-1:

表 2-1 两组风险事件发生对比 (n, %)

观察指标	探究组	参照组	χ^2	P
病例数	74	74	0.000	> 0.05
坠床	0 (0%)	2 (2.70%)		
用药差错	0 (0%)	2 (2.70%)		
利器致伤	1 (1.35%)	1 (1.35%)		
烫伤	0 (0%)	1 (1.35%)		
护患纠纷	1 (1.35%)	2 (2.70%)		
其他	1 (1.35%)	2 (2.70%)		
总发生率	3 (4.05%)	10 (13.51%)	4.489	< 0.05

2.2 两组护理人员工作质量评分对比

根据对前后两组的实验观察记录并计算,探究组护理人员工作质量各项评分均高于参照组。具体详情见表 2-2:

表 2-2 两组医院感染发生与工作质量评分对比 (n, %, $\bar{x} \pm s$)

观察指标	探究组	参照组	χ^2/t	P
病例数	74	74	0.000	> 0.05
护理技能	95.26 ± 3.57	86.78 ± 2.89	15.38	< 0.05
护理态度	93.22 ± 2.83	85.24 ± 1.35	17.482	< 0.05
护理安全	92.32 ± 2.24	86.04 ± 1.23	13.694	< 0.05
病患自护能力	94.28 ± 3.58	86.33 ± 3.54	11.432	< 0.05

2.3 两组病患对于护理的满意度情况

本研究具体计算分析两组观察记录,可发现探究组病患满意度较参

照组更高,具体结果详情见下文表 2-3:

表 2-3 两组病患对于护理的综合满意度对比 (n, %)

观察指标	探究组	参照组	χ^2	P
病例数	74	74	0.000	> 0.05
非常满意	43 (58.11%)	32 (43.24%)		
一般满意	27 (36.49%)	30 (40.54%)		
不满意	4 (5.41%)	12 (16.22%)		
总满意度	70 (94.59%)	62 (83.78%)	10.768	< 0.05

3. 结论

不少案例都表明,在急诊科的治疗与护理中,患者的治疗护理风险都明显高于其他人群,改善急诊科患者治疗效果、进行患者风险护理管理势在必行。在此情况之下,对于急诊科患者的护理需要更加精细,必须减少风险事件的发生,注重病人的治疗与护理体验感。在医院中,急诊科是医院抢救病人的主要部门,急诊科收治的危重症病人一般而言病情都较严重,治疗难度大,急诊科护理对于危重症病患的重要性不言而喻,科学有效的护理不仅可以提高危重症病患的急救成功率,对于病患的后续恢复也可起到积极的引导作用。急诊科护理人员应具有较高的心理素质、急救能力、敏捷的思维和健康的身体,还必须具有扎实的操作技能、全面的理论知识和与患者沟通的能力。从多个角度完善对于患者的风险管理工作,使患者能够得到最优、最安全的治疗与护理效果^[9]。这样可以提升患者的治疗与护理效果,对于患者的恢复能够有更积极的意义。

由本实验结果报告可见,经过一年不同模式下的管理,可观察到采用护理风险管理的探究组风险事件发生 3 例,占比 4.05%,少于对照组的 10 例、13.51%,探究组护理人员工作质量指标中,护理技能评分 (95.26 ± 3.57)、护理态度评分 (93.22 ± 2.83)、护理安全评分 (92.32 ± 2.24)、病患自护能力评分 (94.28 ± 3.58) 均高于对照组的 (86.78 ± 2.89)、(85.24 ± 1.35)、(86.04 ± 1.23)、(86.33 ± 3.54);探究组病患对于护理的综合满意度 (94.59%) 高于参照组 (83.78%)。

由此可得:在医院急诊科内采用护理风险管理模式的效果较好,有效提升了护理工作质量,降低了风险事件的发生,且病患更满意。针对医院内急诊科进行护理风险管理,在本院获得较为不错的管理效果,此管理法效果显著,可值得推广。

参考文献:

- [1]陈彦.护理风险管理在急诊科护理管理中的应用价值[J].中国农村卫生,2021,13(20):20-21.
- [2]刘霞蓉.风险管理在急诊科护理管理中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2021,12(01):140-141.
- [3]黄慧姣.护理风险管理在急诊科护理管理中的应用价值分析[J].中国卫生产业,2020,17(14):95-97.DOI:10.16659/j.cnki.1672-5654.2020.14.095.
- [4]王正.急诊科护理管理中护理风险管理的应用价值研究[J].中国卫生产业,2020,17(06):92-93+96.DOI:10.16659/j.cnki.1672-5654.2020.06.092.
- [5]夏永红.护理风险管理在急诊科护理管理中的应用价值[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(10):120+130.DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2020.10.069.