

神经外科病人护理管理中管路不良事件 风险分析及措施干预

丁倩

南京市溧水区人民医院 江苏南京 211200

【摘要】神经外科病人护理管理工作至关重要，大多神经外科病人病情较重，存在着身体躁动现象，因此管路护理管理中极易出现管道滑落、意外拔管等不良事件，本文主要针对神经外科管路护理管理中存在的不良事件风险进行认真分析，并提出了合理的应对措施，希望能够有效保障神经外科病人的生命安全。

【关键词】神经外科；护理管理；管路不良事件；风险分析

护理不良事件指的是护理工作中出现的、没有提前想到的、属于计划之外的事件。对于神经外科病人来说，护理管理中较易发生的不良事件以管路管理不当为主，这一事件涉及病人的治疗安全，属于住院过程中出现的非正常事件^[1]。一旦发生护理不良事件，则会导致护理人员精神紧张，同时使病人遭受不同程度的痛苦，因此减少管路护理过程中的不良事件，成为摆在神经外科护理人员面前的主要任务。神经外科病人数量较多，尤其是存在大量病情危重病人，治疗过程较为繁琐与复杂，极易出现管路护理不良事件^[2]。随着医院与患者对管路护理不良事件的关注度不断上升，护理不良事件必须及时上报、及时分析、及时研究，制订最为合理的针对性应对措施，才能有效压缩护理不良事件的发生。

一、神经外科管路管理护理中不良事件风险分析

（一）护理人员判断能力不足

在较长时间内，神经外科护理人员较为关注治疗性护理任务，不能及时判断神经外科病人存在的意外拔管风险。由于神经外科病人存在着身体不规律运动等不良现象，因此在管路护理中存在着各种安全隐患，但护理人员判断能力不足，不能及时采取合理的护理方法，或管路管理护理措施落实到位，不能及时约束神经外科病人等，导致出现意外拔管。

（二）护理人员关注病人心理不足

大多神经外科病人在精神状态较好时会对接管置入产生不适感，如大量病人需要留置胃管、鼻肠管、尿管等，护理人员不能及时掌握神经外科病人的心理状态，不能及时了解病人的护理需求，导致医生拔管时机不当，从而出现管路护理不良事件^[3]。

（三）管路固定方法不合理

在神经外科管路护理过程中，固定管路时大多采取胶布固定的方法，引入蝶形交叉黏贴固定的方法较少。如果管路需要长时间留置，固定胶布则会由于病人皮肤出汗、油脂分泌过多等原因而出现黏贴不牢的现象。一旦引流管在皮肤上的固定缝线过松则可能出现管路滑落问题。

（四）管路护理管理风险意识不足

不能及时掌握病人病情，讲解管道留置知识不足，不能明确脱管的危害性，不能引起病人及家属对管路护理的高度关注。意识不到病人变换体位、外出检查、去厕所等易出现管路滑脱不良事件的风险，有的病人经常更换陪护人员，但护理人员不能及时开展管路护理知识宣传^[4]，这些均是护理管理风险意识不足的表现。

（五）年轻护理人员经验欠缺

神经外科护理人员大多属于年轻人员，他们参加护理工作时间不长，

不具备坚实的管路护理知识，工作经验欠缺，不具备管路护理安全防范意识，因此一旦出现管路护理不良事件则处于束手无措的状态，不能及时采取合理的护理措施进行处理，这也是发生管路不良事件的主要原因。

二、神经外科护理管理中管路不良事件的应对措施

（一）管路护理不良事件要及时上报

在神经外科管路护理过程中，大多临床护理人员发现护理不良事件后，担心上报会给自己带来诸多不良影响，因此一直处于犹豫不决的状态，不敢上报，甚至有的护理人员故意隐瞒不良事件。为了有效支持神经外科护理人员及时上报管路不良事件，管理人员应该本着保密、不惩罚等管理原则，鼓励神经外科值班护理人员发现管路护理风险后及时上报科室负责人，护士长在对管路护理不良事件做出正确判断后，在1天当中通过电话或网络联系方式向医院护理部与医院应急管理部门上报。护士长要自神经外科管路护理不良事件发生之日起，3天内组织有关护理人员对管路护理不良事件进行分析，制订最为合理的针对性改进方法。对于管路护理工作认真负责、在一定时期内没有发生不良事件的护理人员给予物质奖励与精神奖励，鼓励神经外科护理人员相互提醒、相互审核，将管路护理不良事件解决在初始状态。研究表明，神经外科护理人员及时上报管路护理不良事件，能够有效提高护理质量，保障神经外科病人护理安全^[5]。

（二）制订管路护理不良事件应急预案

神经外科护理管理部门要不断充实管路护理评估单、风险告知单等各项内容，在此基础上制订管路不良事件应急预案，以及拔管后的有效应对措施，定期组织神经外科护理人员开展管路管理培训与考核，要求神经外科护理人员熟练掌握管路护理知识与技术，促使管路管理逐步实现规范化、标准化。

（三）认真审核带管病人的管路运行情况

研究表明，神经外科护理人员不能及时关注管路运行状态、不能及时与病人交流等，是发生管路护理不良事件的主要原因。护理人员要认真对待《病人导管意外危险因素评估单》的填写工作，在每周规定时间内认真审核带管病人的基本情况、管路种类，认真标注管路名称、记录神经外科病人置管时间。对于病情较为严重的神经外科病人，要及时创建防脱管警示标志，规定护理人员增加巡视次数，交接班时要亲自来到病人床头，及时对病人家属全面讲解管路管理护理的重要性，以及管路护理中需要注意的问题。一旦发现管路固定不合理或固定位置出现松动等易脱管风险时要立即上报管理医生，并采取针对性解决措施进行处理，预防管路不良事件的发生^[6]。

(四) 提高神经外科护理人员的预判能力

提高神经外科护理人员的预判能力可以有效压缩管路护理不良事件的发生。一般情况下,神经外科临床护理人员较为年轻,她们参加护理工作时间较短,护理经验欠缺,因此易出现管路护理不良事件。神经外科要定期针对护理人员开展专业培训,有效提高她们的管路护理知识与技能,如开展管路护理专题讲座、案例分析、讲解常见管路不良事件处理方法等,定期组织有关理论知识考核,有效提高神经外科护理人员的法律意识与安全意识,培养护理人员的独立思维能力与研究能力,能够对护理过程中出现的各种情况做出预判,从而有效减少管路护理风险的发生,利用举办临床实践与交流互动,帮助护理人员积累管路护理经验,使其合理应对管路护理中出现的意外情况,及时采取预见性护理方法,防止出现管路护理不良事件^[7]。

(五) 提高神经外科护理人员的管路护理能力

如果神经外科护理人员掌握坚实的专业护理理论知识、具备高超的实践操作能力,那么则能有效减少管路护理不良事件的发生,因此提高神经外科护理人员的管路护理专业水平,帮助他们掌握高超的管路管理专业技术,是有效压缩管路护理不良事件发生率的措施之一。神经外科要结合本科管路护理特点,在护理人员专业培训内容中增加管路护理有关内容,如审核管路运行风险程度、管路运行风险种类、采取的管路护理措施、应用的管路固定方法、及时建立管路标识、填写管路护理记录、管路去除时间、拔管后观察重点、神经外科病人体位摆放、开展健康知识宣传、管路滑脱的风险性及应急处理方法、管路护理过程中的病人交接等,定期考核神经外科护理人员的管路护理实践能力,特别是要大力关注新引进护理人员的培训工作,实施“一对一”带教方法,鼓励操作经验丰富、参加护理工作时间较长的护理人员认真指导新引进护理人员的实际操作情况,逐步提高新引进护理人员的管路护理能力。

(六) 合理分配神经外科管路护理人员

一般情况下,神经外科管路护理工作重点的时间集中在白天,护理人员分配也以白天管路护理为主,因此白天分配的管路护理人员数量较多,中班、夜班等值班护理人员数量较少,但她们也需负责更换液体、处理新入院病人、护理病情危重患者等各项工作,而且夜间易出现身体疲劳、精神倦怠、注意力不集中等现象,有的神经外科护理人员巡视病房时间延后、观察不认真不仔细,导致出现一定数量的管路护理不良事件,所以夜间是发生管路护理不良事件的主要时间段,需要引起有关人员的高度重视。神经外科护士长要结合本科室实际运行特点,逐步实行双班制做法,有效减轻护理工作高峰期间的工作压力,解决神经外科护理人员精神高度紧张问题,有效提高护理人员的操作效率,尽量达到神经外科病人及家属的认可。进一步强调护理人员梯队建设问题,通过“一对一”带教方法,帮助年轻护理人员快速提高管路护理应急事件管理能力,防止管路护理薄弱环节出现意外情况。组建临床护理支持小组,承担神经外科护理工作中的取药、运输标本、陪同检查等各项工作,保证临床护理人员与病人接触时间有效延长,为其与病人合理交流创建机会,从而防止出现管路护理不良事件。

(七) 鼓励神经外科护理人员与病人及家属进行交流

对于神经外科护理人员来说,要想创建安全稳定的护患关系,则需高度重视与病人及家属的交流沟通,这是保障病人生命安全、防止管路运行不畅、提高护理人员护理风险管理能力的有效途径。对病人及家属讲解丰富的管路护理安全知识,正确判断病人及家属的交流能力与自我护理能力,在神经外科病房内设置安全提示标识、与病人签订管路护理

安全告知协议、及时建立明显的管路标识、举办护患交流座谈会、定期播放管路护理有关视频等,利用上述丰富多样的宣传教育活动,促使病人及家属掌握丰富的神经外科管路护理知识。再有,神经外科护理人员还需针对病人翻身、去厕所、下床活动等各项行为讲解管路护理知识,对于年龄较大、交流不顺畅、更换陪护人员较为频繁等病人要反复宣传管路护理的重要性,保证护患交流的顺利实施。及时告知神经外科病人及家属管路护理中易发生的意外情况,全面宣传管路护理医疗信息,以此建立良好的护理氛围,有效保护神经外科病人安全,可达到提前控制管路护理不良事件的效果。

(八) 大力关注神经外科管路护理质量

神经外科护理人员是保证管路护理质量不断提升的关键,也是控制护理质量的核心环节,神经外科管路护理质量与护理人员的护理能力密切相关。护士长要高度重视管路护理问题,不断提高护理人员的实践操作水平,可组建科室质量控制小组,每周定期对科室管路护理质量进行评估,对年轻护理人员的实践操作进行指导,培养年轻护理人员认真负责的工作态度,使其对管路护理质量形成正确认识。护士长要严格落实全天候访视制度,重点管理新入院病人、手术病人、病情危重病人、需要特殊治疗的病人等,要对护理质量改进情况进行及时追踪。利用强化质量管理,有效解决管路护理服务中出现的问题,极大压缩了不良事件的发生率。

三、结束语

神经外科管路护理工作内容较多,存在大量重复性操作,极易受外界各种因素的影响,因此出现医疗护理不良事件较多。只有护理人员认真学习管路护理工作内容,做到规范化与标准化操作,逐步提高管路护理安全意识,对本职工作高度负责,合理分配护理力量,强化专业技能培训,才能有效压缩管路护理不良事件的发生,切实保障神经外科病人安全。

参考文献:

- [1]Bhaskar Arun. Interventional pain management in patients with cancer-related pain[J].Postgraduate medicine, 2020
- [2]Laura Pradini-Santos; Claudia L Craven; Inga Usher; Sophie Mullins; Linda D'Antona; Selma Al-Ahmad; Hazem Abuhusain; A Novel Neurosurgery Referral Course: Feasibility, Validation, and Inferences for Patient Care [J]. Parag P Sayal.Journal of Surgical Education, 2020
- [3]Adham M. Khalafallah; Adrian E. Jimenez; Ryan P. Lee; Jon D. Weingart; Nicholas Theodore; Alan R. Cohen; Rafael J. Tamargo; Judy Huang; Impact of COVID-19 on an Academic Neurosurgery Department: The Johns Hopkins Experience [J]. Henry Brem; Debraj Mukherjee. World Neurosurgery, 2020
- [4]马金晶; 王斐.集束化护理对神经外科气管切开患者不良事件发生情况的影响观察[J].贵州医药, 2020
- [5]陈亚平; 魏红; 方静; 张凡喜; 高芬.神经外科导管滑脱危险因素分析与预见性护理干预[J].西南国防医药, 2019
- [6]葛红梅.精细化护理管理对提高神经外科护理质量的效果[J].中国卫生产业, 2019
- [5]徐淑丽; 陈桂芝; 张克良; 杨小英. 151例护理不良事件成因分析及管理对策[J].中国煤炭工业医学杂志, 2019
- [7]夏菁.神经外科护理不良事件归因分析与策略[J].中医药管理杂志, 2019