

# 消化内科护士护理风险因素与防范处理

王俊丽 马丽博 康丽媛

(石家庄市第一医院消化内科 河北石家庄 050018)

**摘要:**目的:总结消化内科护士护理风险因素、提出防范处理措施并观察落实效果。方法:自 2015 年 3 月起,我院消化内科通过总结、评价既往科室护理工作存在的风险因素,提出防范措施并落实应用。对比落实前(2014 年 2 月~2015 年 2 月)、后(2015 年 3 月~2016 年 3 月)科室护理质量。结果:我院消化内科落实护理风险防范处理措施后,护理风险事件发生率 0.4%较落实前发生率 1.5%有明显降低( $P < 0.05$ )。结论:积极分析消化内科护士护理风险因素、采取有效的防范处理措施,有利于减少护理风险事件。

**关键词:**消化内科;护士;护理风险;防范处理

消化系统病症存在着有传染性、病情较复杂、病程长且迁延难愈等特点,相应的护理起来也由于服务性、技术性、复杂性较强,因此一直以来消化内科都是医院护理风险事件发生率较高的科室<sup>[1]</sup>。在就医者健康意识、维权意识都愈渐提高的当下,无疑对临床护理质量提出了更严格要求,如何降低临床护理风险系数,保证患者、护士的安全,已成为消化内科工作的当务之急。

## 1 资料来源和方法

### 1.1 研究资料

在 2014 年 2 月~2015 年 2 月、2015 年 3 月~2016 年 3 月分别对我院消化内科收治患者的临床资料进行总结、分析,2014 年 2 月~2015 年 2 月我院收治患者 683 例,男、女各占 372 例、311 例,年龄自 9~92 岁、平均值  $51.3 \pm 4.2$  岁;2015 年 3 月~2016 年 3 月我院收治患者 745 例,男、女各占 387 例、358 例,年龄自 10~95 岁、平均值  $52.7 \pm 4.3$  岁。两个时间段患者临床资料差异性并不大( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

自 2015 年 3 月起,我院消化内科通过总结、评价既往科室护理工作存在的风险因素,提出防范措施并落实应用。

### 1.3 统计学应用

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据处理,临床护理风险事件发生率的计数资料,以%表示,采用  $\chi^2$  检验。假设检验标准为  $P=0.05$ ,小于该值时表示存在统计学意义。

## 2 结果

我院消化内科落实护理风险防范处理措施后,护理风险事件发生率 0.4%较落实前发生率 1.5%有明显降低( $P < 0.05$ )。表 1:

表 1 落实前后护理风险事件发生情况[n(%)]

时间	病例数	风险事件
落实前	683	10 (1.5)
落实后	745	3 (0.4)
$\chi^2$		4.450
P		< 0.05

## 3 讨论

### 3.1 消化内科护士护理风险因素

①直接接触,在进行吸痰、输液、抽血等护理操作时,会面临接触到患者带有病毒的血液、分泌物等,发生感染。②刺伤,拔针时若操作不当、徒手掰玻璃安瓿瓶等护理操作,均可能会导致针头、玻璃

划伤,被疾病传染。③物理、化学因素,由于病房、护理站等都要使用紫外线定期消毒,人的皮肤、眼睛对此是非常敏感的,易受到伤害;药物配置时可能会发生雾滴透过皮肤、呼吸道进入机体中,造成危害。④工作强度大,目前医院护理人员相对不足的问题非常普遍,导致日常工作当中护士的工作强度是非常大的,长时间如此,会直接发生身心伤害,直接影响到护理质量。

### 3.2 护士护理风险因素的防范处理

①提高风险意识:定期举办风险教育活动,牢固护士的风险意识,使其有意识的在日常护理工作当中规避护理风险,通过视频、网络等多样化的途径,针对科室以往在临床护理工作当中发生的典型事件进行分析,吸取经验,减少相似风险事件的发生。②教育护士增强消毒隔离、自我防护的观念和意识,严格按照有关要求来进行护理操作,切忌存在侥幸心理;防护用品的使用要规范、正确,例如在对明确有乙肝疾病患者进行抽血、注射等护理操作时,要严格配戴相关防护用具,避免针刺伤的风险事件。③为减轻科室护士的工作压力、减小其工作强度,应结合医院实际作出科学化的排班举措,结合每一名护士的身体情况、心理素质等综合方面,实现对护士工作的合理分配,积极贯彻人力资源的互补,以免由于护士工作量大、心理压力而造成风险事件的发生<sup>[2]</sup>。④加强护理技能的培训,高水平的护理技能是减少风险事件的根本,定期抽查、考核科室护士的护理操作情况,并提倡、鼓励护士一直学习,为其提供有利的支持、消除其后顾之忧,使护士有更多学习、进步的机会,通过完善自我护理技能、减少科室风险事件的发生。⑤对制度的完善,高质量的工作离不开规范的制度保障,应针对临床护理风险事件总结应急预案、积极贯彻落实到临床实际上,涉及到各方面的护理制度都要定期完善,做到有章可循,防止护理流程表面、流于形式。

通过总结我院消化内科护士护理风险因素、提出相应的防范处理对策,上文数据结果显示,落实防范处理对策后科室护理风险事件的发生率得到了大幅度降低。提示:积极分析消化内科护士护理风险因素、采取有效的防范处理措施,有利于减少护理风险事件。

### 参考文献

- [1]林洪秀,丘娜芬.风险管理在消化内科护理管理中的应用[J].临床医学工程,2019,26(9):1251-1252.
- [2]许倩倩,丁梦梦.消化内科护理管理中融入风险管理的效果观察[J].黑龙江中医药,2019,48(4):306-308.