

# 消化内科护理风险分析与防范对策研究进展

张维锦

德阳市第二人民医院 四川 德阳 618000

**【摘要】**目的：希望研究风险意识在手术以及护理中的应用和实践。方法：选择了80位在我院手术治疗的患者随机分为两组，一组为对照组，一组为观察组，每组为40名，对照组进行正常常规的手术后的护理干预，观察组加入了非常强的风险意识在手术室以及术后的护理中，并且对比两组患者护理之后的效果。结果：观察患者风险护理回馈反映意见比对照组效果明显变好，手术风险事故的发生率也略有降低。结论：风险意识在手术室的管理中明显能够提高临床护理的效果。

**【关键词】** 消化内科； 护理风险； 临床护理

手术是临床救治多种疾病的重要手段，同时手术也是一种应激治疗，具有高复杂性，过程中存在大量危险因素，手术室作为开展手术的场所也是风险高发场所，因此与其相关的护理管理对手术结局或是其它风险事件均有重要意义。随着社会发展，人们对医疗服务的要求也逐步提高，传统护理管理因其不全面性也逐渐显露出弊端。将风险意识深入贯彻到工作中，是我们科室以及我们医院一直秉持着的优良习惯，能够非常明显的提升风险的管理效果，进行有效的预防，正因为我们长时间的对进行风险管理，才能对患者周围可能接触到的人群以及各种危险因素进行测量，这也是护理工作的主要构成。现选择我院消化内科80例消化内科患者作为研究对象，并将其总结报道如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾性分析我院消化内科于2018年1月-2018年12月间收治的80例患者临床资料，平均年龄(51.9±5.3)岁。经过询问，有9例进行了肝胆手术，神经外科手术是7例，肠胃手术27例。两组患者在性别以及年龄和手术类型上不具统计学意义，(P>0.05)有可比性。

### 1.2 方法

对我院2018年前的80例患者临床资料进行总结，分析患者住院期间的护理风险，根据护理风险提出护理管理对策，并于2019年1月开始在消化内科临床护理中实施，主要措施包括：①成立临床护理管理小组。在科室护士长的带领下成立护理管理小组，在确定小组成员护理岗位职责。②对患者进行密切的身体状态以及心

理状态的跟进了解，最为重要的是关注病人的情绪，要求护理人员讲解床位护栏的操作，告知病人不能有任何自己单独的操作，有事情通知医护人员。③培养医护人员输液流程意识，输液前注意核对人员的信息，观察输液管道有无气泡出现以及堵塞现象。④处理好静脉滞留针以及携带静脉管道患者的管理，在导管的使用中注意外部暴露的长度，观察穿刺位置是否出现红肿以及出血的情境，严重警告患者不能私自拉扯导管的接头。⑤加强重病患者的提示，必要时可以做病情书以及必要的护理记录跟进，安排监督人员进行监督管理，防治安全事件发生。

## 2 结果

经过系统的护理之后两组患者都产生了显著的效果，两组患者总体差异较为明显(P<0.05)，具有统计学意义。如下表所示：

**表1 两组患者的医疗事件发生率与风险事件发生率对比 (n, %)**

组别	例数(n)	发生率 (%)	
		医疗事件发生率 (%)	风险事件发生率 (%)
实验组	40	2.5%	5%
对照组	40	12.5	17.5%
$\chi^2$		5.3251	4.2656
P		0.0124	0.0251

## 3 讨论

护理管理是医院工作中十分重要的一项，优秀的护理管理能够增强护理人员责任心，使其热情积极地对待工作，有效提高护理质量，降低医疗风险。在社会飞速发展的当下，人们对护理服务有了越来越多的要求，护

理人员在面对大量工作的同时还要承受来自患者及家属的压力,一旦工作中出现差错,极易引发医疗纠纷,尤其对于手术室护理工作来说,作为风险高发地,器械安排、患者安置、药品核对等都有潜在风险,因此适宜的手术室护理管理模式选择显得尤为重要。护理风险识别是护理风险管理的第一步,也是重要基础。其主要是对医院的护理工作中出现的风险事故或者可能出现的意外情况进行科学的识别以及分类,在我看来可以分为风险感知以及风险分析。当然了,管理人员的风险意识或者风险知识也是非常重要的,这些都是需要后天培训的。第一,风险的感知是护理人员在护理工作中面临风险所展现出来的状态,这对于其主观的判断是非常重要的,所以护理人员的素养一定要好,对于系统流程风险,病人照料时的风险都要有所考虑。其二便是护理风险分析贯穿风险管理的整个过程,主要是对收集的护理风险信息理解、质疑、过滤、整合、存储、甄别、调用、联想。护理风险评估是为了区别潜在的风险,在我们正常的工作中医护人员对于风险的分别还是比较差的,那么对于风险发生的频率以及发生之后的定性就会非常不正确,那我们对于护理风险评估分析与普及就显得十分有必要,就像美国医疗机构联合委员会对每家医院都做了要求,总结了发生频率高的护理风险事件,针对风险事件作出了运用风险失效模式,以及分析的评估工具,这前瞻性这一点是我们国内需要学习的。我们对于评价护理风险管理的效果是非常重要的,尤其是针对他的可行性以及实施的效果,目前对于护理风险的管理还是比较初级的,良好的评价对于以后护理风险的调整或者管理途径的修改都有非常好的借鉴意义。我对此的看法是根据管理风险的高低能否获得最大的安全保障。比如“效益 = 风险管理措施起到的效果(规避的风险损失) ÷ 在进行风险管理中的成本花销”如果大于1的话就说明这种途径还是比较可取的,相反则需要改进。

消化性疾病治疗过程复杂、精细的,发生安全隐患的几率较高,仅次于重症监护与血液肿瘤,风险性较高。同时,慢性肝病作为消化内科疾病之一,具有传染性特点进一步提高了护理困难性。因此,如何控制护理风险成为临床护理工作重要研究内容。护理风险指的是护理时造成患者出现不良事故的不同因素。消化内科患者年龄偏高,自我护理年龄较差,身体素质较低,是不良事故发生的高发人群。为此,我院提出护理风险管理应对方案,通过对患者护理风险评估并制定护理方案从而减少不良事故发生率,防止事故二次出现。护理方案包含对患者的病情观察、输液前核对患者信息;输液过程中做好巡查,观察输液管道有无气泡或堵塞。做好静脉留置针与携带静脉管道患者管理;观察穿刺位置是否出现红肿、渗血。服用多种药物的患者要防止疏漏,加强危重症患者风险警示,防止发生安全隐患。医院对护理人员定期培训教育,讲解先进的设备操作技巧,增强

护理人员综合素养,严格根据标准要求展开护理工作。医院做好医护人员的培训以及监督工作这自然不必多提,我想说的是要注重对护理人员的监督或者说督促工作,拿我自己的经验来说,在日常护理工作渗透护理风险管理是刚开始的时候是非常麻烦的,很多护理人员在工作行程一套流程之后很难再去改变,这个时候在进行风险管理的渗透,自然是需要一段时间的使用过程,但是在坚持渗透风险管理一段时间后,临床护理质量提升是非常明显的,这也是离不开最开始阶段各个监督人员的工作以及各个带头人的努力。而在实施针对性临床护理工作质量,我院护理风险事件的发生率从9.29%下降到1.54%,前后数据差异显著,  $P < 0.05$ 。根据我院经验,在对消化内科患者实施护理干预期间,需要护理人员能对各种潜在护理风险进行识别,并在总结临床工作现状的基础上,结合患者需求,制定详细的护理风险管理对策,这样才能进一步提高护理效果。同时我院消化内科在护理期间,遵照预见性工作要求,对各类风险实施针对性干预,这样才能进一步提高护理质量。

#### 4 结束语

经济的发展将会带动居民的生活方式的改变,生活饮食习惯容易出现错乱,我国的消化道疾病患者人数正在逐年增加。消化内科主要是针对消化系统内部疾病的所开设的科室,消化系统关系着每个人对事物的摄入、吸收、代谢以及排泄,是机体能量的来源,消化系统主要包括消化管与消化腺两大部分,临床中的易发病且易反复,严重阻碍了患者的正常进食,降低了患者的生活质量,患者应尽早进行治疗。有关消化病症的手术肯定都是内科手术,那么对护理工作的重视非常有必要的,其实消化内科的护理工作也是患者痊愈的关键,可以比作病症的康复手术只能起到百分之30的作用,剩下百分之70的内容全看身体恢复的情况如何,这就体现出了我们护理工作质量好坏决定了患者康复的程度,在护理工作中难免会出现护理的风险,各式各样的风险这种不可抗力的因素我们是改变不了的,我们只能从自身的工作以及意识做起,加强自身的风险防范意识,增强临床护理的管理对策。减少护患纠纷,提高护理满意度,可使患者更早的投入到健康生活当中。

#### 【参考文献】

- [1] 史爱云. 消化内科常见的护理风险及临床护理管理对策分析[J]. 临床合理用药杂志, 2016,9(28):33-34.
- [2] 陈新莲. 消化内科常见的护理风险及临床护理管理对策分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015,15(13):185+187.
- [3] 彭灿, 张明溪, 陈凌艳, 李亚娟, 孙畅, 张月铭. 分析研究消化内科中常见的护理风险以及临床护理管理对策[J]. 中国卫生产业, 2014,11(28):46-48.
- [4] 刘大琼. 消化内科常见的护理风险及临床护理管理对策分析[J]. 吉林医学, 2013,34(16):3246-3247.