

护理安全管理在血管外科 优质护理中的应用效果观察

黄婧

431225199207254623

【摘要】目的 探讨护理安全管理在血管外科优质护理中的应用效果。方法 随机选取 100 例本院血管外科收治的患者为研究对象,并以患者 2019 年 11 月—2020 年 11 月就诊单双日分成 A 组与 B 组各 50 例。均与以两组患者优质护理干预, B 组展开护理安全管理,对比两组护理效果。结果 在两组风险因素辨识、预警、处理评分对比上, A 组分别为 (82.42 ± 3.27) 分、 (82.89 ± 3.31) 分、 (82.62 ± 3.50) 分, B 组分别为 (94.38 ± 4.22) 分、 (94.41 ± 4.39) 分、 (94.15 ± 4.62) 分, A 组评分均低于 B 组;在不安全事件发生率对比上 A 组为 18.00%, B 组为 4.00%, A 组高于 B 组;组间数据处理后均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 针对血管外科患者展开优质护理服务的过程中,同时予以护理安全管理,可降低不安全事件发生率,并提升护理人员对风险因素的辨识、预警与处理,进而显著改善患者预后质量。

【关键词】 护理安全管理; 血管外科; 优质护理; 效果

血管外科工作较繁琐且难度大,日常工作的纰漏率高且安全隐患多,不利于临床护理工作的开展,也会对临床治疗造成一定影响,无法有效维护护患之间的良好关系。这就需要在科内展开优质护理服务,以减少护患纠纷、增加护理质量。但是在展开优质护理服务的过程中,也会因为多种因素导致患者易出现风险问题,进而导致不安全事件的发生,不利于患者的预后^[1]。因此,在护理服务的过程中也要加强对护理安全管理的重视程度,以避免不安全事件的发生。而对血管外科患者在优质护理干预中进行护理安全管理的效果进行研究。现将详细内容进行如下报告:

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选取 100 例本院血管外科收治的患者为研究对象,并以患者 2019 年 11 月—2020 年 11 月就诊单双日分成 A 组与 B 组各 50 例。以上患者均符合血管外科疾病诊断标准,且排除沟通障碍患者,患者均知情且同意本次研究。

按照疾病种类区分共有 28 例下肢深静脉血栓, 35 例动脉硬化闭塞, 37 例下肢静脉曲张。其中 A 组女性 21 例,男性 29 例;年龄 47~75 岁,平均 (61.65 ± 3.68) 岁。B 组女性 23 例,男性 27 例;年龄 48~77 岁,平均 (62.54 ± 3.79) 岁。对比以上患者资料差异无统计学意

义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

予以 A 组患者优质护理干预,主要对患者展开健康教育、心理疏导、饮食干预、用药指导、康复指导。

B 组患者在此基础上加强护理安全管理,详细内容包括:

(1) 在施行优质护理工作前,护士长需组间护理安全管理小组,然后对既往科室出现地风险因素进行分析,并查找文献及结合护理经验,制定具有针对性的防护措施。然后对科室护士进行护理指导,重点讲解血管外科疾病护理注意事项和重点。并为其讲授相关不安全事件的处理与抢救措施,在考核合格后准许其对患者展开护理服务^[2];(2) 护理人员需每天按时检查和整理科室使用药物,及时补充缺少药品,并妥善管理特殊药物,注意保质期和储存方式,及时发现和记录、更换过期失效药物,以确保患者用药安全性^[3];(3) 对科室每日所用药品、护理用品、医疗器械进行消毒、清洁,并加强病房、床单被褥、衣物、日常用品的清洁,并通过紫外线进行消毒。此外在对患者展开治疗与护理的过程中要保证无菌操作,减少感染事件的发生;(4) 科室内需加强安全管理宣教和培训,制定详细的查对制度,用药前多次检查药物包装、配伍禁忌、有效期,确定无异常后在对患者用药;(5) 优化科室环境布设,保障科室照明充足,并加设床边护栏,减少患者坠床跌倒的发生率。针对行动不便的患者在其下床活动及进行康复训

练的过程中,需有专人陪护,以避免不安全事件的发生^[4];

(6) 严格按照医嘱使用抗血栓及抗生素类药物,避免患者出现药物不良反应;(7) 针对卧床患者需每2小时对比进行一次体位变换,以减少压疮的出现;同时予以患者针对性饮食干预,以确保患者营养摄取,提升患者身体机能,以避免多种并发症的发生。

1.3 指标观察

(1) 记录在护理过程中两组患者发生不安全事件种类,并统计例数后展开组间对比;(2) 使用本院自制评分表对患者风险因素辨识、预警、处理评分进行评分(各项评分均为满分制),分数越高越好。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据, ($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料, t 值与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组风险因素辨识、预警、处理评分

如表1所示:在风险因素辨识、预警、处理评分对比上,A组均低于B组,且对比有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 两组风险因素辨识、预警、处理评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	风险因素 辨识评分	风险预警 评分	风险处理 评分
A组	50	82.42±3.27	82.89±3.31	82.62±3.50
B组	50	94.38±4.22	94.41±4.39	94.15±4.62
t		15.841	14.816	14.066
P		0.000	0.000	0.000

2.2 对比两组不安全事件发生率

如表2所示:在不安全事件发生率对比上,A组高于B组,且对比有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 两组不安全事件发生率对比 [n (%)]

组别	例数	坠床 / 跌倒	压疮	并发症	总发生率
A组	50	4	2	3	9 (18.00)
B组	50	1	0	1	2 (4.00)
χ^2					5.005
P					0.025

3 讨论

血管外科患者的病情较为恶劣,且种类多且繁琐,同时治疗疗程较长,部分患者自理能力较差,所以对血

管外科护理人员和工作要求十分严格。护理人员需要具备较高的专业知识,以及操作能力才能有效地开展工作并应对突发事件^[5]。但是现阶段优质护理模式被广泛地应用到了该科室,且取得了较为显著的成效。但是该科室优质护理工作还缺乏规范性的管理,需选用一种科学、有效、安全的管理模式。而护理安全管理模式的应用,可确保护理工作合理性、安全性、科学性,同时也避免重复操作,确保护理工作效率,增加护理安全,更佳适用于血管外科患者^[6]。

而本次将护理安全管理模式应用到B组,结果显示该组不安全事件发生率低于A组,风险因素辨识、预警、处理评分高于B组,且对比有统计学意义($P < 0.05$)。结果说明通过护理安全管理,可减少优质护理工作中的漏洞,并提升护理人员安全防范意识。同时也可提升患者对风险因素的辨识、预警与处理能力,进而避免不安全事件的发生,加快其康复速度,并显著提升其预后质量。

综上所述,在对血管外科患者展开优质护理的过程中,同时予以患者护理安全管理,其护理效果更为显著,可提升患者治疗阶段的安全性,值得被应用与推广。

【参考文献】

- [1] 婕, 严敏, 余嘉欣. 虚拟现实技术+沉浸体验式学习模式在血管外科护理实践教学中的应用[J]. 护理研究, 2020, 34(10):1804-1806.
- [2] 曹艳兰. 护理安全管理在血管外科优质护理中的应用效果观察[J]. 中国卫生产业, 2019, 016(023):106-107.
- [3] 衣雪梅, 唐慧峰, 黄莹等. 失效模式与效应分析在血管外科复合手术护理配合中的应用[J]. 长春中医药大学学报, 2019, 35(6):1179-1183.
- [4] 毕如云. 护理风险管理在血管外科病区中的应用效果[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(z1):381-382.
- [5] 孔晓玲, 张珊. 2012年-2018年我院血管外科护理不良事件回顾性分析[J]. 护理研究, 2019, 33(10):1788-1790.
- [6] 王甜, 吴华, 陆旭. 早期护理干预措施对胸心血管外科手术患者康复治疗效果影响分析[J]. 贵州医药, 2020, 44(2):319-320.