

# 血管外科护理质量和安全管理

黄 婧

身份证号码: 4312251992\*\*\*\*4623

**【摘要】**一般而言,血管外科的住院患者,老年患者居多、且病情发展较快,也较为复杂。这为血管外科护理工作的开展带来了一定的困难。相关研究表明,对血管外科的住院患者进行安全管理,可以降低护理的工作难度,提高护理的工作质量,且对患者的预后改善较为明显。因此,为了对护理安全管理的应用效果进行进一步的分析,本对血管外科护理质量和安全管理进行了探索。

**【关键词】**血管外科; 护理质量; 安全管理

科技的发展推动了医学的发展,在医学体系逐渐完善的过程中,医院科室的划分也越来越精细。血管外科作为一个在诊断治疗中占据着重要作用的科室,是一个人们在寻医问药过程中较为常见的科室。然而,血管外科的住院患者中,老年患者居多,患者的机体生理功能已经逐渐退化,故而治疗时间较长、用药风险较高。同时,对于突发性较强、猝死率较高的血管外科疾病而言,如果出现护理不当的情况,将会很容易促使患者又发多种并发症。因此,血管外科护理的安全管理应被医院纳入重点安全管理内容。

## 1 资料与方法

### 1.1 病例的纳入标准

(1) 本研究选择的研究对象均为年满18岁的成年血管外科患者。(2) 符合诊断标准的血管外科疾病患者。(3) 详细了解本次研究情况,并以签署知情同意书的自愿参与到本研究中的患者。

### 1.2 病例的排除标准

(1) 血管外科患者中存在心、肝、肾功能不全的合并症情况的患者。(2) 具有精神病疾病史的患者。(3) 不愿参与到本次研究中的患者。

### 1.3 病例的一般资料

本研究选取了医院2020年3月到2021年3月期间收治入院的血管外科住院患者55例进行临床研究。本次研究的患者年龄范围为25岁到75岁,男患者31人、女患者24人。参与本次研究的患者主要包括下肢静脉曲张、深静脉血栓、急性动脉栓塞等血管外科疾病。

### 1.4 管理方法

#### 1.4.1 护理风险分析

以以往护理风险分析作为依据,对血管外科护理工作中可能存在的分先因素进行分析的结果为:(1) 部分护士在护理过程中的安全意识较差。(2) 患者在接受抗凝治疗期间容易诱发出血性疾病。(3) 患者由于疾病导致机体生理功能逐渐退化,不得不长期卧床,很容易诱发压疮情况。(4) 部分患者独自行动时,容易出现跌倒的情况。(5) 患者在治疗护理期间并发肺栓塞。

#### 1.4.2 护理安全管理实施

结合血管外科护理中存在护理风险的分析,进行针对性的护理安全管理措施的制定。

(1) 对护理人员进行安全思想教育。针对血管外科护理人员,医院需要运用集中和分散两种方式进行安全思想教育的开展。如,利用早会和例会集中进行危急重症患者的安全护理管理培训教育。又如,对于刚刚步入血管外科的实习护士,应重点对其进行规范性的护理及护理安全教育,并将其与有经验的护士安排一起工作。在交接班时,需强调护士要时刻保持严谨的工作态度,交接人员要对患者的护理情况进行全面、细致的交接,避免出现由于交接遗漏而影响患者护理治疗工作的情况。护士需要定期对自己的工作进行总结与反思,对自身存在的问题与不足进行积极的改进。(2) 预防患者突发出血性疾病。作为血管外科治疗中的常用手段,抗凝治疗能有有效的避免患者体内血栓的形成。但是,抗凝治疗却会诱发患者出现出血的情况。因此,在对患者进行抗凝治疗前,护理人员需要协助患者进行相关检查,明确患者是否具有出血性疾病。同时,在患者接受抗凝治疗时进行密切的观测,当患者出现消化道出血、牙龈出血等症状时,应及时通知医生,并在医生开展相应的治疗工作时给予积极的从旁协助。(3) 预防和患者出现压疮情况。血管外科的患者,由于年龄偏大,且机体生理机能已经出现退化,会长期处于卧床状态。而这种长期卧床的情况,会致使患者诱发压疮。针对这种情况,护理人员首先需要在患者入院后及时的对患者的压疮情况进行评估,并建立评估档案。之后,护理人员需要定期帮助患者进行翻身护理,并对其容易出现压疮的受压部位给予合理的按摩。此外,护理人员还需要每天对帮助患者进行皮肤的清洁,并在清洁之后保持皮肤干燥。(4) 防止患者坠床和跌倒。首先,护理人员需要强调在走廊、卫生间等地点安装安全扶手。同时,护理人员还需要格外注意地面的清洁干燥,防止出现地滑促使患者摔倒的可能。此外,护理人员还需要在所有醒目的位置张贴防滑提示,时刻提醒患者注意脚下安全。其次,对于65岁及以上的患者,护理人员需贴心的为其提供防摔倒床卡,并将防摔倒床卡悬挂在醒目位置,可以对患者及其家属起到随时提醒的作用。护理人员还需要对家属嘱咐,不可让患者单独行动,需要至少一名家属进行全程陪护。此外,患者睡觉的时候,护理人员还需要及时为患者拉起床档,防止患者在睡觉时翻身跌落床下。最后,在护

士站的警示板上,护理人员需要记录高龄患者等存在坠床和摔倒风险患者的床号和姓名,将其列为重点安全管理对象。需要注意的是,当患者存在肢体缺血、截肢、偏瘫等病情的时候,护理人员需要委婉且鉴定的对其独自动进行禁止,并明确的告知患者和家属,患者若是想要下床进行活动,需要在有家属或者护理人员的陪同下才可以进行。(5) 预防患者在治疗护理期间并发肺栓塞。对于患有深静脉血栓的患者,为避免血栓脱落情况

的发生,患者必须进行严格的卧床休息,且不可对患肢进行热敷与按摩。同时,护理人员需要对患者进行实时的密切监测,一旦发展患者出现胸闷、胸痛等不良症状时,应及时通知医生,并在医生开展相应的治疗工作时给予积极的从旁协助。

## 2 结果

### 2.1 患者护理风险事件发生率的前后比较

表1 患者护理风险事件发生率的前后比较

时间	例数	出血性疾病 (n)	压疮 (n)	跌倒 (n)	肺栓塞 (n)	护理风险时间的发生率 [% (n)]
实施前	55	3	2	3	10	16.4 (9/55)
实施后	55	1	0	1		3.6 (2/55)
X2 值						4.949
P 值						0.025

### 2.2 患者护理满意度的前后比较

表2 患者护理满意度的前后比较

时间	例数 (n)	满意 (n)	基本满意 (n)	不满意 (n)	总满意率 [% (n)]
实施前	55	27	20	8	85.5 (47/55)
实施后	55	31	23	1	98.2 (54/55)
X2 值					5.929
P 值					0.015

## 3 讨论

随着医生技术的快速发展,血管外科的临床地位逐渐提高。但血管外科的住院患者中,老年患者居多,且病情发展较快、也较为复杂,致使患者会受到生理功能减退、并发症等情况,不仅为护理工作的有效开展带来了困难,还很容易促使患者在住院期间发生护理风险,无形中增加了康复的时间,对患者的身心健康也产生了严重的影响。因此,护理人员应积极对血管外科护理工作中可能存在的护理风险进行分析,明确风险影响因素,并针对这些风险影响因素进行针对性的护理安全管理方案制定,从而确保血管外科护理质量的有效提高。

从本次研究结果来看,对患者实施护理安全管理进行前后对比可以发现,实施护理安全管理相比于未实施时,患者出现护理风险实践的发生率有了明显的降低。而对于护理的满意度,患者在实施护理安全管理后也明

显高于未实施之前。因此,在对血管外科进行护理时,一定要对护理人员的护理安全意识和能力进行强化,促使护理人员可以正确的对护理中不安全因素进行识别,并能够及时的对不安全因素进行中针对性的预防与处理,有效提高血管外科护理中的安全性,为患者的顺利康复奠定良好的基础。

## 【参考文献】

- [1] 王岩,谭可莹,邢艳娇. 浅析护理安全管理在血管外科护理中的应用[J]. 中国保健营养, 2018, 28(2): 372-373.
- [2] 王淑媛,邵笛. 血管外科病房护理风险管理的应用效果[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(17): 157-159.