

护理安全管理应用于门诊伤口护理中的效果观察

林凤琴 农纯香 罗戎戎

中国人民解放军联勤保障部队第九二三医院皮肤科 广西南宁 530000

摘要: **目的:** 观察护理安全管理应用于门诊伤口护理中的效果。**方法:** 随机选取2019年7月至2020年7月在我院门诊换药室接受伤口护理的70例患者为研究对象。按照数字数字表法分组原则将其均分为两组: 对照组35例和观察组35例。对照组患者接受常规伤口护理, 观察组在对照组基础上接受护理安全管理, 比较两组患者安全管理效果。**结果:** 干预前对照组安全管理效果为(62.41±3.60)分, 观察组为(62.64±3.47)分, 组间对比 $P > 0.05$, 无统计学意义; 但干预后对照组安全管理效果为(76.89±4.57)分, 观察组为(91.54±4.64)分, 组间对比 $P < 0.05$, 存在统计学意义。**结论:** 在门诊伤口护理中应用护理安全管理安全性更高, 值得大力推广。

关键词: 护理安全管理; 门诊伤口护理; 效果

在门诊伤口护理过程中临床提出增加护理安全管理的需要, 主要为了提高护理安全管理质量, 降低院内感染发生率, 提高患者护理满意度^[1]。为了探讨护理安全管理应用于门诊伤口护理中的效果, 本次研究选取70例在我院门诊换药室接受伤口护理的患者为观察对象, 探讨了开展安全护理管理的应用价值, 具体结果进行如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2019年7月至2020年7月期间在我院门诊换药室接受伤口护理的患者中选取70例患者为本次研究对象, 将其分为两组: 对照组和观察组, 每组35例。其中, 对照组男性患者16例, 女性患者19例; 年龄最小23岁, 年龄最大66岁, 平均年龄(45.85±3.74)岁; 病程1~12d, 平均病程(4.73±1.04)d。观察组男性患者18例, 女性患者17例; 年龄最小22岁, 年龄最大68岁, 平均年龄(45.74±3.52)岁; 病程2~10d, 平均病程(4.65±1.35)d。比较两组患者基本资料, $P > 0.05$, 存在可比性。

1.2 方法

对照组接受门诊常规护理干预, 即定期组织护理人员培训, 普及医院感染相关知识, 严格遵循无菌要求严格操作; 强化做好手部卫生清洁工作, 处理伤口之后必须洗手。观察组在对渣走基础上接受护理安全管理, 具体如下:

(1) 制度管理: 完善各项安全管理制度, 规范处理伤口评估、处理等各项操作流程规范, 降低交叉感染发生概率, 制定合理的会诊制度与流程。

(2) 环境管理: 设置处理污染、负压治疗室、伤口

清洁室和感染伤口室等, 合理划分分诊区, 定期做好病房消毒工作, 保证病房和治疗室的整洁、安静, 避免发生感染。

(3) 安全管理: 护理人员应及时将出现不良事件情况及时登记, 最大程度减少护理差错率, 针对应用物理干预的患者应安排1名护理人员进行干预, 避免发生坠床、烫伤等情况, 及时制止安全事故的发生。

(4) “三查七对”: 面对患者时应严格遵循“三查七对”原则, 最大程度降低不良反应发生情况^[2]。若患者伤口比较复杂, 应构建“特殊伤口档案”, 以门诊的具体情况为基础制定紧急风险预案, 包含烫伤、低血糖等, 组织护理人员定期学习与演练, 有效应对意外, 保障患者安全。

1.3 观察指标

观应用本门诊自制调查问卷统计患者干预前后的安全管理效果, 满分为100分, 分数越高安全管理效果越好。

1.4 统计学分析

用软件SPSS20.0统计分析本文相关资料, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $n(\%)$ 分别表达定量和定数资料, 前者以 t 为检验值, 后者以 χ^2 为检验值。以 $P < 0.05$ 表达差异具有统计学意义。

2 结果

对照组干预前安全管理效果为(62.41±3.60)分、干预后为(76.89±4.57)分, 观察组干预前为(62.64±3.47)分、干预后为(91.54±4.64)分。干预前两组数据对比差异不大, $P > 0.05$, 但干预后差异显著, $P < 0.05$, 差异存在统计学意义, 见表1。

表1 对比两组患者干预前后安全管理效果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后
对照组	35	62.41 ± 3.60	76.89 ± 4.57
观察组	35	62.64 ± 3.47	91.54 ± 4.64
t值	-	0.11	5.32
P值	-	> 0.05	< 0.05

3 讨论

门诊伤口护理包含的内容较多,如处理慢性复杂伤口、急性伤口等。每天到门诊处理伤口的患者较多,科室临床特点显著,且环境比较复杂,人流量较大,需要护理人员在门诊护理中做好伤口护理工作,强化护理安全管理^[3-4]。通常情况下,临床上为了避免护患纠纷,减少医疗护理问题提出强化门诊伤口护理的要求,包含安全和质量两方面,降低发生安全事故的概率,有效减少护患纠纷。

有研究表明护理安全管理应用于门诊伤口护理必须强化相关流程,构建完善的制度,严格按照相应的护理安全管理措施开展工作。护理人员在护理管理工作中应及时发现存在的问题并解决,了解与护理安全风险有关的影响因素,调整并优化护理安全管理措施,提高护理人员工作效率,同时这个过程中护理安全理念融入到各个护理环节,显著提高了护理工作满意度^[5]。本次研究给予对照组患者实施常规护理干预,干预

前对照组安全管理效果为(62.41 ± 3.60)分、观察组为(62.64 ± 3.47)分,组间对比 $P > 0.05$,差异不存在统计学意义;但干预后对照组为(76.89 ± 4.57)分,观察组为(91.54 ± 4.64)分,组间对比 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。这表明护理安全管理应用于门诊伤口护理中与常规护理相比效果更为理想。

综上所述,门诊伤口护理中应用护理安全管理与常规护理相比更能保证患者安全,降低护患纠纷,值得大力推广。

参考文献:

- [1]汤云,吴翊洁,王颖竹.护理安全管理应用于门诊伤口护理中的效果观察[J].医药前沿,2019,9(032):143.
- [2]刘灵芝.护理安全管理路径在门诊护理管理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(19):183+187.
- [3]卢宇宁,梁洁.护理安全管理应用于门诊抽血护理的价值分析[J].健康前沿,2019,28(003):99.
- [4]陈玉珍.护理安全管理运用于门诊伤口护理中的效果分析[J].今日健康,2016,15(4):170-170,171.
- [5]陆晓君.基于病人需求的护理模式在门诊伤口护理应用的效果评价[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2019,19(0A0):221-222.