

护理风险管理在急诊科护理管理中的应用价值

李 红

内蒙古鄂尔多斯东胜区人民医院 内蒙古鄂尔多斯市 017000

摘要:目的: 分析护理风险管理在急诊科护理管理中的应用效果。方法: 研究对象为我院急诊中心在2020.1—2020.12接收的90例患者, 其中2020.1—2020.6接收的45例患者设为对照组, 开展常规护理管理, 在2020.7—2020.12接收的45例患者设为观察组, 开展护理风险管理, 对比两组护理风险事件发生率、护理满意度。观察组实施护理风险管理后护理缺陷发生率、护理投诉发生率、急救不到位发生率与对照组相比具有显著差异 ($P < 0.05$); 观察组实施护理风险管理后患者护理满意度与对照组相比具有显著差异 ($P < 0.05$); 观察组实施护理风险管理后各项护理质量评分与对照组相比具有显著差异 ($P < 0.05$)。结论: 在急诊科护理管理工作中应用护理风险管理模式能够显著减少护理缺陷的发生率, 对护理满意度的提高具有重要促进作用, 同时也有助于护理人员护理质量的提升。

关键词: 急诊科; 护理风险管理; 风险事件; 管理质量

引言:

急诊科是医院至关重要的科室, 主要以危急重症病人为救治对象, 常见交通事故、高空坠落等意外意外创伤患者, 突发性脑溢血、心脏病以及药物、毒物中毒等患者, 病型复杂, 病情多变, 患者随时可能恶化甚至是死亡, 因此, 在抢救中除了给予患者针对性抢救治疗外, 做好护理管理^[1], 防范护理风险, 确保护理管理的质量与治疗效果, 也是挽救患者生命至关重要的一环。基于此, 本文研究了急诊科护理管理采用风险管理的应用价值, 现作如下报告

一、资料与方法

1. 一般资料

研究对象为我院急诊中心在2020.1—2020.12接收的90例患者, 其中2020.1—2020.6接收的45例患者设为对照组, 在2020.7—2020.12接收的45例患者设为观察组。对照组45例, 男性24例, 女性21例, 年龄最小32岁, 最大71岁, 平均为 (50.34 ± 3.84) 岁。观察组45例, 男性25例, 女性20例, 年龄最小31岁, 最大70岁, 平均为 (50.12 ± 3.92) 岁; 两组比较差异无统计学意义 (> 0.05)。本研究经过医院伦理委员会批准。纳入标准: 急症患者; 签订知情同意书。排除标准: 存在精神疾病; 妊娠期或哺乳期女性; 危重症患者; 合并精神类疾病; 艾滋病; 恶性肿瘤; 有毒品滥用史者。

2. 方法

采用常规管理方法进行参照组的管理。观察组则采用护理风险管理, 步骤及措施如下: (1) 构建风险管理小组。选择护理经验丰富和高资历的护理人员组成风险小组, 护士长担任小组组长, 制定合理的风险管理方案, 并明确护理人员的职责, 积极推动护理风险管理的落实。(2) 完善风险管理制度。结合科室的实际情况和患者的状态, 对风险管理制度进行完善, 使其具有规范化和合理性特点。另外, 对操作流程进行优化, 并保证护理人员熟练地掌握各操作流程, 避免出现安全事件。(3) 加强护理人员培训^[2]。护理管理人员定期组织护理人员参加相关培训, 在此期间加强护理人员的技能培训和操作培训, 同时还要加强护理人员风险意识的培养, 并加强考核, 提高临床护理质量。

3. 观察指标

观察指标①比较两组患者的风险事件发生率与护患纠纷事件发生率, 风险事件包括: 坠床、用药差错、利器刺伤、烫伤、其他意外事件。②护理满意度: 采用本院自拟的临床患者护理满意度问卷调查表, 从护理态度、服务质量、身体情况、住院环境等方面进行满意度评分。非常满意: 综合评分为85 ~ 100分; 满意: 综合评分为60 ~ 85分; 不满意低于60分。③护理质量: 采用科室自拟护理质量评价表进行评价, 内容包括护理技能、护理态度、护理安全、患者自护能力等, 满分为100分, 得分越高说明护理质量越好。

4. 统计学处理

利用SPSS 22.0软件分析输入的研究数据, 计量资料

作者简介: 李红, 女, 汉族, 1984年10月, 内蒙古鄂尔多斯市人, 本科, 内蒙古鄂尔多斯市东胜区人民医院, 邮箱: 63012882@qq.com。

以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用t检验; 计数资料以相对数表示, 采用 χ^2 检验^[3]。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 两组护理纠纷情况以及护理风险事件发生率对比

对照组护理纠纷发生率明显高于观察组的, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表1:

表1 两组风险事件与投诉事件发生率比较[n (%)]

组别	护理差错	风险事件	合计	投诉事件
观察组	1 (2.22)	0.000	1 (2.22)	1 (2.22)
对照组	5 (11.11)	3 (6.67)	8 (17.78)	8 (17.78)
χ^2			6.049	6.049
P			0.014	< 0.05

2. 两组的护理质量评分对比

管理后相较于对照组, 观察组的各项护理质量评分, 均显示观察组组更高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表2:

表2 两组护理质量评分比较[n (%)]

组别	护理技能	护理态度	护理安全	患者自护能力
观察组	95.3 ± 5.1	93.5 ± 4.5	92.6 ± 5.4	94.6 ± 3.7
对照组	86.3 ± 5.4	85.5 ± 4.1	86.4 ± 5.6	86.5 ± 3.8
χ^2				9.85
P				< 0.05

3. 两组护理总满意度对比

护理患者的护理总满意度为96%显著高于参照组80%。护理患者的护理总满意度显著高于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体见表3。

表3 两组患者护理满意度比较[n (%)]

组别	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组	27 (60.00)	16 (35.56)	2 (4.44)	43 (95.56)
对照组	19 (42.22)	17 (37.78)	9 (20.00)	36 (80.00)
χ^2				5.075
P				< 0.05

三、讨论

急诊科是一个以接收危重症患者为主的临床科室。通常就诊患者多存在病情变化快、复杂等情况, 且工作强度较大。尤其是对急诊科护理人员而言, 一定程度增加工作压力, 诱发护理不当行为发生, 从而出现不良事件。不但会使护理纠纷风险增加, 而且影响患者的治疗效果^[4]。为避免护理不良事件情况发生, 加强重视急诊科护理工作非常重要。如果患者在护理活动当中出现意外事件, 便可能造成医疗事故, 因此, 加强急诊科风险管理, 降低护理风险, 确保患者生命安全至关重要。对急诊护理风险的影响因素分析: (1) 急诊科病患病情危

急且复杂, 时间紧迫, 护理人员易出现护理工作未及时记录等问题, 造成治疗期间医疗纠纷的发生^[8]。(2) 急诊科工作强度高, 工作量大, 加之仪器设备数量有限, 预检分诊工作易出现失误情况。(3) 由于急救时间紧迫, 护理人员会出现未及时监测患者生命体征或未发现患者输液针头滑脱情况。(4) 护理人员由于自身业务水平有限, 无法对出现紧急情况的患者进行及时的抢救。

而在急诊科护理风险管理过程中构建出专门的风险管理小组, 可以将各项护理责任落实到个人, 激发护理人员的责任意识, 提升护理质量与效率; 构建完善的管理制度可以为护理工作提供理论依据, 确保护理人员严格依据制度实施各项护理工作, 减少护理差错或缺陷, 降低护理风险; 通过人员培训可提升其各项专业知识水平与技能, 并增强其护理风险与法律意识, 让护理人员可有意识在护理工作规避风险, 减少不良护理事件的发生^[5], 降低医疗纠纷风险; 通过救治物品管理确保各项物品的功能性与完整性, 可避免抢救过程中因救治物品或仪器问题引发的不良事件风险, 确保患者抢救的安全性。

急诊科是收治急危重症患者的主要科室, 该科室患者对护理服务质量的要求极高, 而做好护理管理工作是提升护理服务质量的有效方法。常规护理管理模式在急诊科的应用效果十分有限, 不能有效规避护理风险, 提升护理质量, 护理人员和患者认可度较低。护理风险管理是一项新型的护理管理方法, 能深入分析引起护理风险的因素, 并指定针对性的预防措施, 能有效降低护理风险事件发生率, 提升护理效果和安全性。将护理风险管理引入到急诊科护理管理中, 能通过风险评估、急诊急救流程再造、加强风险管理培训、健全风险管理制度等诸多措施提升护理工作质量, 提升护理人员专业能力, 此护理管理模式的应用深受医患好评。在医院的组成结构中, 急诊科是必不可少的存在, 具有十分重要的作用。当前受到社会发展及环境的影响, 许多疾病的发生率呈现出增高趋势, 且部分病情十分复杂, 急诊病人的数量越来越高, 这增加了急诊工作的难度和工作量。由于急诊涉及的疾病类型较为广泛, 这也增加了急诊科的风险发生率, 一旦出现风险事件, 就会导致患者的生命安全受到威胁^[6]。当前, 随着医疗体系改革的不断深入, 医疗水平得到了显著的提高, 急诊科护理管理工作面临着更高的要求, 良好的护理管理工作, 能够有效地提高患者的安全性, 促进患者的预后。本研究对观察组采用护理风险管理模式, 结果显示无论是风险事件和护理质量

均优于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。综上所述, 相较于未开展急诊护理风险管理, 分析急诊护理风险的原因并对此开展护理风险管理能够有效提高急诊科的护理质量, 极大程度上降低了发生护理差错的几率, 并显著提高了患者对护理工作的满意度, 对缓解护患关系、减少医疗纠纷的发生具有积极的作用, 值得在临床中大力推广并应用。

参考文献:

[1]殷萍, 刘亚萍, 韩晨旭. 二次分诊工作模式在急诊科候诊管理中的应用效果及对护理质量、患者满意度的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5 (30): 146-148.

[2]冯瑾, 杨琼. 跌倒风险动态评估在急诊眩晕患者跌倒预防护理管理中的应用效果[J]. 中国药物与临床, 2020, 20 (19): 3314-3316.

[3]陈莹, 李丽香, 阙建梅. 引入护理风险管理对急诊科护理安全管理质量的影响[J]. 中医药管理杂志, 2017, 25 (2): 104-105.

[4]朱志容. 护理干预措施在急诊科护理风险管理中的应用价值探析[J]. 饮食保健, 2019, 6 (2): 171.

[5]李娟. 护理风险管理在急诊科护理管理中的应用价值[J]. 中国卫生产业, 2018, 15 (27): 14.

[6]陈维娟, 祖力皮亚. 护理风险管理在急诊科护理管理中的应用价值分析[J]. 母婴世界, 2020, (22): 199.