

急诊儿科护理中的风险因素分析与对策

万倩楠

江苏省中医院 江苏 南京 210004

【摘要】目的：探究并分析急诊儿科护理中存在的风险因素及管理对策。方法：选急诊儿科就诊患儿110例，为2020.01至2020.12收治。随机分成对照组和观察组，各55例。对照组、观察组行常规管理、综合管理，评估两组管理效果。结果：急诊儿科的风险因素有护士风险意识弱、专业知识不足、“慎独”精神欠缺、沟通不到位、责任心不强等。对照组护理风险事件发生率为21.80%（12/55），观察组为7.27%（4/55），观察组护理风险事件发生率低于对照组，差异显著（ $\chi^2=4.681$ ， $P=0.031$ ）。观察组操作技能、服务水平、沟通水平、知识水平及护理满意度总评分高于对照组，差异显著（ $P<0.05$ ）。结论：急诊儿科护理中具有较多的风险因素，对风险因素进行分析，给予相应管理对策，意在减少护理风险事件发生率，提高患儿家属护理满意度，值得优选。

【关键词】：急诊儿科；护理；风险因素；管理对策

Analysis and management of risk factors in emergency pediatric nursing

Qiannan Wan

Jiangsu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine Jiangsu Nanjing 210004

Abstract: Objective To explore and analyze the risk factors and management strategies in emergency pediatric nursing. Methods A total of 110 children were selected from the department of emergency pediatrics from January 2020.01 to December 2020.12. Randomly divided into control group and observation group, 55 cases in each group. The control group and the observation group were subjected to conventional management and comprehensive management, and the management effects of the two groups were evaluated. Results The risk factors of emergency pediatrics were weak risk awareness, lack of professional knowledge, lack of "prudent" spirit, inadequate communication, and weak sense of responsibility. The incidence of nursing risk events was 21.80% (12/55) in the control group and 7.27% (4/55) in the observation group. The incidence of nursing risk events in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was significant ($\chi^2=4.681$, $P=0.031$). Operation skill, service level, communication level, knowledge level and total score of nursing satisfaction in observation group were higher than those in control group, and the difference was significant ($P<0.05$). Conclusion There are many risk factors in emergency pediatric nursing. The analysis of risk factors and corresponding management measures are given in order to reduce the incidence of nursing risk events and improve the nursing satisfaction of children's families.

Keywords: Emergency pediatrics; Nursing; Risk factors; Management strategy

急诊儿科为医院重要科室之一，其收治的患儿均有起病急、进展快、病情重等特点。而且患儿就诊时常有多个家属陪伴，人流量大，人员较复杂，多为聚集性就诊^[1]。近年来，随社会、医学模式的转变，家属对临床护理服务质量的提高以及护患信赖度的降低，给急诊儿科护理工作带来了巨大挑战。由于急诊儿科疾病的特点，加之患儿年龄小，缺乏良好的自控能力和语言表达能力，导致急诊儿科诊治难度较高，使风险因素显著提升^[2]。风险因素系指在护理过程中，存在的不安全因素，可在一定程度上直接、间接引起不良后果。因此，分析急诊儿科护理中的风险因素，根据风险因素结果，给予加强管理，能够有效识别、评估、评价和处理现有和潜在的护理风险，系统性、组织性处理和减少护理风险因素，保证患儿身心健康，减少不良后果的出现^[3]。鉴于此，本文以2020.01至2020.12期间收治的110例急诊儿科就诊患儿为研究分析对象，旨在探究和分析急诊儿科护理中存在的风险因素及管理对策。详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020.01至2020.12期间收治的110例急诊儿科就诊患儿为研究分析对象。随机分成对照组和观察组，各55例。

对照组：39（70.91%）例男，16（29.09%）例女；年龄最小1个月，最大3岁，平均年龄（ 1.44 ± 0.29 ）岁；疾病类型：31（56.36%）例小儿肺炎，9（16.36%）例支气管哮喘，4（7.27%）例急性喉炎，11（20.00%）例急性肠胃炎。

观察组：37（67.27%）例男，18（32.73%）例女；年龄最小2个月，最大3岁，平均（ 1.39 ± 0.27 ）岁；疾病类型：22（40.00%）例小儿肺炎，8（14.55%）例支气管哮喘，6（10.91%）例急性喉炎，19（34.55%）例急性胃肠炎。两组资料相比（ $P>0.05$ ），接近。

纳入标准：（1）符合疾病诊断标准；（2）病历资料完整；（3）家属均签署知情书；（4）无其他先天性疾病；（5）无

神经意识障碍。

排除标准：（1）先天性疾病；（2）严重性疾病；（3）独立判断能力缺乏；（4）护理期间退出。

1.2 方法

对本组对照组患儿，行常规管理，即：健康教育，讲解注意事项。遵医嘱给予正确用药，加强患儿心率、呼吸频率等体征监测，并观察病情变化，及时处理异常情况。

对本组观察组患儿，行综合管理，即：密切追踪记录护理期间的护理问题，分析事故或纠纷事件产生的原因，记录护理期间产生的风险因素。同时，对相关文献进行查阅，并根据风险因素，制定相应的管理措施，具体有：成立护理风险因素分析小组和护理风险因素管理小组，促进护理人员风险意识提高。同时，对护理人员的医学基础理论知识和专业知识教育进行加强培训，提高护理人员的“慎独”精神，提高护理人员护理服务意识和护理能力。通过上述环节，能有效提升护理风险因素的管理质量，积极预防和减少护理不良事件，降低护理不良事件发生率。同时，依据护理效果，制定调查表，评估护理满意度，内容包括操作技能、服务水平、沟通水平、知识水平，总分100分，得分高，评估护理满意度。将护理满意度量表发放给患儿家属，患儿家属为当场填写、当场回收，有效回收率为100.00%，确保调查结果的可靠性和真实性。

1.3 观察指标

护理风险事件：记录两组护理风险事件例数，包括计算发生率。

护理满意度：自拟量表评定，包括操作技能等，得分高，代表护理满意度。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS25.0，计数资料（%） χ^2 检验，计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）t 检验； $P < 0.05$ ，表明数据有差异。

2 结果

2.1 两组患者护理风险事件发生率的比较

对照组护理风险事件发生率为 21.80%（12/55），观察组为 7.27%（4/55），观察组护理风险事件发生率低于对照组，差异显著（ $\chi^2=4.681$ ， $P=0.031$ ），见表 1。

表 1 两组患者护理风险事件发生率的比较[n（%）]

组别	对照组	观察组	χ^2 值	P 值
例数	55	55	-	-
护士风险意识弱	4（7.27）	2（3.65）	0.705	0.401
专业知识不足	3（5.32）	1（1.81）	1.038	0.308
“慎独”精神欠缺	1（1.81）	1（1.81）	0.000	1.000

沟通不到位	2（3.65）	0（0.00）	2.037	0.154
责任心不强	2（3.65）	0（0.00）	2.037	0.154
发生率	12（21.80）	4（7.27）	4.681	0.031

2.2 两组患者护理满意度的比较

观察组操作技能、服务水平、沟通水平、知识水平及护理满意度总评分高于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2 两组患者护理满意度的比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	对照组	观察组	t 值	P 值
例数	55	55	-	-
操作技能	19.24 \pm 0.56	22.53 \pm 0.49	32.790	<0.001
服务水平	18.37 \pm 0.47	22.38 \pm 0.63	37.836	<0.001
沟通水平	19.74 \pm 0.58	23.45 \pm 0.62	32.408	<0.001
知识水平	18.67 \pm 0.94	22.98 \pm 0.66	27.829	<0.001
总分	76.02 \pm 2.55	91.34 \pm 2.40	32.445	<0.001

3 讨论

本研究数据显示，急诊儿科护理风险因素有护士风险意识弱、专业知识不足、“慎独”精神欠缺、沟通不到位、责任心不强等。但采取综合管理后，对照组护理风险事件发生率为 21.80%（12/55），观察组为 7.27%（4/55），观察组护理风险事件发生率低于对照组，差异显著（ $\chi^2=4.681$ ， $P=0.031$ ）。而且观察组操作技能、服务水平、沟通水平、知识水平及护理满意度总评分高于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。提示：采取综合管理能降低护理风险事件发生率和护理满意度。

3.1 急诊儿科护理风险因素

通过对急诊儿科护理风险因素加以分析，急诊儿科存在下述风险因素，具体有：

（1）护士风险意识弱：护理人员自我护理能力有限，对风险识别、评估能力欠佳，缺乏风险意识。急诊儿科由于病情的特殊性，其在急诊儿科护理中始终伴随护理风险因素，导致临床各项护理措施均存在一定程度的风险。同时，护理人员由于自身原因影响，不能识别掌握护理风险因素相关内容，包括基本特性、原因及处理能力等^[4]。

（2）专业知识不足：部分护理人员未能完全熟练掌握护理基础理论知识和护理专业护理措施，特别是在晚间就诊的患儿。由于患儿病情具备急、危、重等特点，所以其对护理人员的护理能力要求较高。因此，护理人员应具备丰富全面的疾病理论知识和专业护理知识，提升护理人员的综合能力，能够熟练使用各种救治措施。针对那些护理能力缺乏的护理人员，对

急诊儿科患儿的抢救程度不熟悉,救治配合难以紧密进行,所以在观察病情时难以察觉具备先兆意义的临床症状和体征,所以不能对病情动态变化给予及时了解和发现,无法及时通知医师处理救治,进而增加了护理风险事件发生风险,导致护理风险事件发生率居高不下^[5]。

(3) “慎独”精神欠缺:部分护理人员有章不循,“慎独”精神缺乏,如:护理人员在日常工作中,无视护理服务中的多项规章制度,淡化交接班制度等观念,导致出现有章不循情况^[6]。亦或是,护理人员在独处时,无法完全按照常规护理制度进行护理,进而明显提高责任风险。如:难以准确落实三查七对制度,导致错用药、误用药等情况发生。难以准确落实巡视力度,导致液体渗漏发生皮下坏死等。

(4) 沟通不到位:沟通不到位是急诊儿科护理风险因素中的重点内容。而急诊儿科病情具备急、危、重等特点。因为担忧患儿病情,多数家属对急诊服务要求较为迫切,然而由于家属对疾病认知、急诊儿科就诊认知不足等影响,若在患儿就诊期间若未能进行有效交流与沟通,可使家属出现较为情绪反应。亦或是出现护理技术问题时,易有医疗纠纷出现,导致护患关系不良。

(5) 责任心不强:护理人员缺乏护理责任心,未能及时观察病情,亦或是非正确用药等,均是造成护理风险事件发生的主要原因。相比于成年人,急诊儿科患儿的病情较特殊,具有起病急、进展快、变化迅速等特点。加之患儿年龄小,缺乏自我表达能力,常常存在前几分钟病情较稳定,随后数分钟出

现病情变化,导致患者病情加重,进而危及患儿的生命安全。而且患儿用药剂量较小,若未能认真仔细核对治疗药物剂量、途径等内容,易出现用错药等情况,不利于患儿病情好转,甚至诱发不良后果。

3.2 急诊科护理风险因素的综合管理对策

通过分析急诊儿科护理风险因素,制定相应的综合管理措施,具体有:

(1) 提高风险意识:加强培训,提升护理人员对护理风险因素的预防和处理能力。定期组织护理人员参与小组学习,同时讲评急诊儿科护理中常见风险因素。定期开展座谈会,对既往护理风险因素加以分析,联系临床不良护理事件,旨在使护理人员意识、预判和处理能力提高。

(2) 加强护理基础理论知识就专科理论知识学习:熟练掌握急诊儿科患儿临床表现和救治措施,使患儿综合分析、判断能力提升。同时,提高“慎独”精神,健全各项管理制度,做到有章可循、有章必循,以免违章操作,盲目操作。

(3) 强加以人为本的服务观念:护理人员在提升自身专业护理能力的同时,还应提升自身沟通能力,提高护理人员护理服务意识,提高其职业道德与心理素质。掌握护患沟通方法、技巧,提升应变处理能力,确保抢救工作的有效、紧张、熟练。

综上所述,急诊儿科护理中具有较多的风险因素,对风险因素进行分析,给予相应管理对策,意在减少护理风险事件发生率,提高患儿家属护理满意度,值得优选。

参考文献:

- [1] 李文萍,张净.探究儿科护理风险因素分析与预防对策[J].心理月刊,2020,15(15):147.
- [2] 仲苏蕾,胡捷.儿科护理风险因素分析及防范措施探究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(25):122.
- [3] 吕晓霞.急诊护理中的暴力风险因素分析及预防对策[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(34):133-134.
- [4] 刘珊,刘媛,陈阅微.儿科ICU护理风险管理的影响因素分析与护理对策[J].护理实践与研究,2020,17(01):132-134.
- [5] 温小芳,刘肖群,郑从娟.儿科护理风险因素分析及防范措施探讨[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(05):85-88.
- [6] 袁萍.临床儿科护理风险因素分析及对策[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(04):29-30.