

# 早期预警管理在精神科安全管理应用中的价值

肖容 李清均 袁小勤 胡晓 余三

重庆市精神卫生中心 重庆 江北 401147

**【摘要】**目的：分析在精神科安全管理中应用早期预警管理的效果。方法：抽取80例患者作为研究对象，2021年5月-2021年10月40例为参照组，接受常规护理；2021年11月-2022年4月40例为观察组，接受早期预警管理；均为同一组护理人员，对比两组患者不良事件发生率、护理管理效果及心理弹性量表和职业倦怠量表评分。结果：观察组患者护理风险事件发生率低于参照组；早期预警管理时各项护理管理效果评分均高于常规护理管理，实施早期预警管理后护理人员的心理弹性量表评分上升、职业倦怠量表评分下降（ $P < 0.05$ ）。结论：早期预警管理可降低不良事件发生率，提高护理管理效果，改善护理人员心理弹性并减轻职业倦怠感。

**【关键词】**：精神科；早期预警管理；护理管理；心理弹性；职业倦怠

## Application Effect of Early Warning Management in Safety Management of Elderly Patients with Mental Disorders

Rong Xiao, Qingjun Li, Xiaoqin Yuan, Xiao Hu, San Yu

Chongqing Mental Health Center Chongqing Jiangbei 401147

**Abstract:** Objective: To analyze the effect of early warning management in the safety management of psychiatric department. Methods: 80 patients were selected as research objects, and 40 patients were selected as the reference group from May 2021 to October 2021, receiving routine nursing. From November 2021 to April 2022, 40 cases were included in the observation group and received early warning management. All nursing staff were in the same group. The incidence of adverse events, nursing management effects and scores of mental resilience scale and job burnout scale were compared between the two groups. Results: The incidence of nursing risk events in observation group was lower than that in reference group; The effect scores of all nursing management in early warning management were higher than those in conventional nursing management. After the implementation of early warning management, the score of psychological resilience scale increased and the score of job burnout scale decreased ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Early warning management can reduce the incidence of adverse events, improve the effect of nursing management, improve the mental resilience of nursing staff and reduce the sense of job burnout.

**Keywords:** Department of Psychiatry; Early warning management; Nursing management; Mental resilience; Job burnout

老年精神障碍患者多会伴有不同程度的运动障碍、意识障碍和感知障碍，患者的安全隐患较大。对于住院治疗的老年精神障碍患者而言，护理安全管理的好坏与患者疾病的康复乃至生命安全均具有密切关联。在护理过程中任何一个小的疏忽都可能引发严重的护理不良事件，因此对此类患者进行临床护理时，不仅要为其提供优质的护理服务，还需要提高安全管理意识。精神科收治的患者中多数为非自愿治疗，加上其疾病的特殊性，护理人员在对其进行护理时遭受暴力攻击的情况十分多见，在长期高压、高风险的环境中工作，也易导致精神科护理人员出现职业倦怠感。早期预警管理是近几年比较新兴的一种护理管理模式，此管理办法通过对相关文献进行查阅，并结合既往临床资料，可找到护理管理中潜在的风险因素，并制定相应的干预措施以提高护理效果以及安全性，降低不良事件发生风险<sup>[1]</sup>。本次研究抽取我院老年精神科实施早期预警管理前后的各40例患者作为研究对象，并抽取了22例护理人员进行研究，目的即在于分析早期预警管理用于精神科安全管理时的应用效果以及对护理人员护理效果、心理弹性以及职业倦怠感等方面的影响。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究共计纳入研究对象80例，均为2021年5月-2022年4月期间我院老年精神科收治的精神疾病患者，以时间节点进行分组，2021年5月-2021年10月接受常规护理管理的40例患者为参照组，2021年11月-2022年4月接受早期预警管理的40例患者为观察组；参照组患者中女性20例，男性20例，年龄60-88岁，平均（74.19±4.23），病程1-9年，平均（5.21±1.84）年；观察组患者中女性18例，男性22例，年龄60-84岁，平均（74.26±4.73）岁，病程1-10年，平均（5.49±1.96）年；两组患者一般资料对比差异具有可比性（ $P > 0.05$ ）；纳入标准：①均符合国际疾病分类第10版（ICD-10）中相关精神障碍的诊断标准中对精神疾病的诊断标准且临床资料齐全<sup>[2]</sup>；②年龄满60岁；③患者家属对研究知情并同意，签署同意书。排除标准：①合并患有严重内科疾病的患者；②恶性肿瘤患者；③语言、听力障碍的患者；④近期生活遭受巨大变故的患者；⑤有酗酒和药物依赖史的患者。两组患者均由同一组护理人员进行护理（ $n=22$ ），均为女性，年龄24-52岁，平均（38.27±6.67）岁，工作时间1-30年，平均（15.54±6.96）年，受教育年限12-16年，平均（14.29±0.77）年；所有护理人员对此次研究均知情并自愿配合完成相关研究项目，签署同意书。本研究得到本中心伦理委员会的批准。

### 1.2 方法

参照组患者接受常规护理管理，护理人员遵从医嘱为患者用药并采取相应的护理干预措施，记录患者日常精神状态，详细填写护理文书；所有的护理质量控制管理均需围绕护理质量控制工作组进行，护理部定期对护理管理效果进行抽查并对发现的问题责令整改。观察组患者接受早期预警管理：①由本科护士长以及骨干护理人员组成早期预警护理管理小组，对小组成员进行早期预警管理相关培训并进行考核，全部考核合格后方可投入早期预警护理管理工作中来；由护士长任组长；②制定早期预警管理体系以及具体管理措施，由组长牵头进行规划和统筹，对相关文献进行查阅并结合本科实际情况和既往护理经验，对不良事件发生的原因、诱因进行总结，并对相关管理制度以及管理措施进行回溯，发现存在的不足之处并制定早期预警护理管理体系以及具体管理措施；③按照②中制定的具体管理措施开展护理管理工作，在具体实施过程中为每位患者建立《早期预警评估表》，在患者入院时即对其风险等级进行评估，对高风险患者采取重点关注和防范；每隔 1d 对患者的风险等级重新评估一次，并对评估结果进行更新；当班护理人员要识别护理中存在的风险，比如患者病情有所变化时应立即对其风险等级进行重新评估并更新评估结果；从细节着手做好基础护理操作，加强巡视和查房频次；在进行药物护理时需要加强引导，及时发现患者的抵触情绪，并通过积极的交流、健康宣教等方法引导患者遵医嘱用药，并监督患者用药，切不可将药物交与患者后不等其服用即离开；做好安全检查防范工作，坚决杜绝各种危险品出现在病房，每周对病房进行一次彻底检查以排除安全隐患；认真作好交接班记录，并反复核对相关信息无误后由当班护理人员签字并与对班护理人员认真进行交接，降低交接班期间出现不良事件；加强对护理记录的管理，定期对护理记录进行抽查，避免记录不规范造成的不必要的护理纠纷。

### 1.3 观察指标

表1 对两种护理模式的护理管理效果进行比较[( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

护理模式	护理人员人数	风险评估	风险鉴别	风险化解	约束保护	巡视	交接班
常规护理管理	22	75.32±5.46	73.94±3.84	71.82±4.49	78.16±4.14	78.59±2.96	76.83±3.58
早期预警管理	22	86.28±3.41	84.45±4.20	83.24±2.36	88.54±4.59	87.15±3.93	90.16±4.52
t		7.985	8.662	10.559	7.876	8.160	10.843
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

### 2.3 对两种护理模式下护理人员的心理弹性和职业倦怠感进行比较

实施常规护理管理时护理人员的 CD-RISC 量表评分为 (21.45±5.23) 分，MBI-GS 量表评分为 (5.11±0.45) 分；实施早期预警管理后护理人员的 CD-RISC 量表评分为 (32.28±4.14) 分，MBI-GS 量表评分为 (2.97±1.02) 分；可见实施早期预警管理后护理人员的心理弹性量表评分明

(1) 对两组患者不良事件发生率进行比较。此次研究主要记录跌倒、压疮、噎食、自残、出走和坠床的发性情况。

(2) 对两种护理模式的护理管理效果进行比较。利用自制《护理管理效果量表》对护理管理效果进行评价，此量表包括风险评估、风险鉴别、约束护理以及巡视和交接班 6 个维度，每个维度评分最低分均为 0 分，最高分均为 100 分，得分越高提示护理管理效果越好。

(3) 对两种护理模式下护理人员的心理弹性和职业倦怠感进行比较。利用心理弹性量表 (CD-RISC) [3] 对心理弹性进行评价，此表评分范围为 0 分-40 分，得分越高时提示心理弹性越好；利用职业倦怠感量表 (MBI-GS) [3] 对职业倦怠感进行评价，此表评分范围为 0 分-6 分，得分越高时提示职业倦怠感越强。

### 1.4 统计学方法

研究所得数据利用 WPS 软件进行统计并用 SPSS24.0 统计学软件包进行处理，不良事件发生率应用 n (%) 描述并用  $\chi^2$  检验，各项护理管理效果评分以及心理弹性量表评分、职业倦怠感量表评分均应用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 描述并用 t 检验，差异在 P<0.05 时，存在临床可比意义。

## 2 结果

### 2.1 对两组患者不良事件发生率进行比较。

观察组患者不良事件发生率为 5.00% (2/40)，其中跌倒和噎食各 1 例 (各占 2.50%)；参照组患者不良事件发生率为 27.50% (11/40)，其中跌倒 3 例 (7.50%)，压疮 2 例 (5.00%)，噎食 3 例 (7.50%)，自残、出走和坠床各 1 例 (各占 2.50%)；可见观察组患者不良事件发生率更低 (P<0.001,  $\chi^2=5.878$ )。

### 2.2 对两种护理模式的护理管理效果进行比较。

实施早期预警管理后各项护理管理效果评分均比实施常规护理管理时高 (P<0.05)，见表 1：

显高于实常规护理管理时，职业倦怠感量表评分明显低于实施常规护理管理时 (P 均 < 0.001, t=6.288、7.434)。

## 3 讨论

老年精神科收治的患者以老年痴呆症、精神分裂症和抑郁症患者居多，而且该科收治的患者多数还会伴有冠心病、高血压、糖尿病等基础慢性病，加上年龄原因，导致了患者的生理功能以及心理功能均呈现出持续衰退的状

态, 患者的适应能力也比较差, 易发生不良事件。分析老年精神障碍住院患者存在的安全隐患主要有以下几点: ①跌倒, 老年人行动能力减退, 视力也有所下降, 加上疾病导致的患者肢体无力, 服用抗精神疾病药物还可能引起患者体位性低血压, 因此, 若患者在行走过程中无家属或护理人员陪伴则极易发生跌倒; ②噎食, 老年精神障碍患者自我管理方面存在缺陷, 在进食时甚至会不加咀嚼即吞咽食物, 因此在进食时极易发生噎食; 此外, 一些抗精神疾病药物也会导致患者出现吞咽困难现象; ③窒息, 老年精神障碍患者若伴发脑干病变时则易出现呛咳或吞咽困难等症, 进而易因误吸引发窒息; ④坠床, 老年精神科收治的患者多伴有较为严重的内科疾病, 当其发生情绪烦躁或是出现抽搐等症时, 若护理人员未及时采取有效的制动则易导致坠床; ⑤自伤、伤人、毁物, 老年精神障碍患者在异常的精神状态支配下易发生自伤、伤人、毁物的行为。

当人们长期处于高压环境下工作时即会产生身心过度消耗以及精力减弱等情况。有研究称, 老年精神科护理人员职业倦怠感来源主要有以下几个方面: 工作场所暴力、持续高压及高负荷工作、医护/护患/护理人员之间的人际关系冲突以及烦琐、复杂的护理操作内容。这也是导致老年精神科护理人员离职的重要原因之一。此外, 一旦护理人员产生职业倦怠感, 还会对护理工作质量造成不利影响。

此次研究结果显示, 开展早期预警护理管理以后, 患

#### 参考文献:

- [1]宋乃云,郝晶晶,杨文丽,等.自制精神科住院患者早期预警评分表的临床应用效果[J].国际医药卫生导报,2019,25(6):968-971.
- [2]卫生部卫生统计信息中心.国际疾病分类(ICD-10)应用指导手册[J].中国协和医科大学出版社,2001.
- [3]武俊香,范小娟.预警评分在精神科安全护理管理中的应用[J].饮食保健,2018,5(42):112-113.
- [4]韦歆.预警管理在精神科护理中的临床应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(70):83+85.
- [5]施江华,汤晓红.早期预警管理在精神科护理管理的应用价值探讨[J].中国卫生产业,2022,19(17):18-21+30.

者不良事件的发生率明显下降, 而且护理管理效果明显上升, 护理人员的心理弹性明显增强, 职业倦怠感明显下降 ( $P<0.05$ ); 这是由于早期预警护理管理能够综合以往临床案例, 并通过查阅相关文献, 能够找出发生不良事件的潜在风险并对其诱因进行总结, 并依此制定了具有针对性的预防性护理管理制度和相应的实施办法, 护理人员只需依照护理风险管理制度有序开展护理管理即可有降杜绝各类不良事件的发生。而且在具体对患者进行护理过程中也更注重护理的细节以及患者间的个体差异, 使护理措施更具针对性也更符合患者的护理需求<sup>[5]</sup>。本次研究结果与施江华、汤晓红在《早期预警管理在精神科护理管理的应用价值探讨》一文中的研究结果比较一致<sup>[5]</sup>, 这进一步证实了在精神科安全管理中应用早期预警管理可降低患者不良事件发生风险, 提高护理管理效果, 而且有利于增加护理人员的心理弹性、减轻护理人员的职业倦怠感。本次研究尚有不足之处, 一方面纳入的病例样本数量有限, 另一方面缺乏对更多护理质量的细节方面的讨论。接下来的研究中将会纳入更多的病例样本并对早期预警管理对提高护理安全性、提高护理质量的更多细节进行更为深入的研究, 以期对早期预警管理应用的可行性提供更多参考依据。

综上所述, 在精神科安全管理中应用早期预警管理可有效降低患者不良事件的发生风险, 提高护理管理效果, 提高护理人员的心理弹性, 降低护理人员的职业倦怠感, 具有较高应用价值。