

安全管理在介入诊疗中心护理工作中的应用

张晓盼 范琳*

大连医科大学附属第二医院 辽宁 大连 116000

【摘要】目的：分析安全管理用于介入诊疗中心护理的价值。方法：对2021年5月-2023年1月本院介入诊疗中心接诊病人(n=62)进行随机分组，试验和对照组各31人，前者采取安全管理，后者行常规护理。对比满意度等指标。结果：关于依从性，试验组数据100.0%，和对照组数据83.87%相比更高(P<0.05)。关于不良事件这个指标：试验组发生率3.23%，和对照组数据19.35%相比更低(P<0.05)。关于满意度这个指标：试验组数据96.77%，和对照组数据77.42%相比更高(P<0.05)。关于护理质量这个指标：试验组数据(98.74±0.95)分，和对照组数据(91.31±1.96)分相比更高(P<0.05)。结论：介入诊疗中心护理用安全管理，病人的依从性更高，不良事件发生率更低，满意度改善也更加明显，护理质量提升更为迅速。

【关键词】：介入诊疗中心；满意度；安全管理；依从性

Application of Safety Management in the Nursing Work of Interventional Diagnosis and Treatment Center

Xiaopan Zhang, Lin* Fan

The Second Affiliated Hospital of Dalian Medical University Liaoning Dalian 116000

Abstract: Objective: To analyze the value of safety management in interventional diagnosis and treatment center nursing. Methods: Patients (n=62) from May 2021 to January 2023 were randomized, with 31 patients each in the trial and the control group, the former adopted safe management, and the latter underwent routine care. Contrast satisfaction and other indicators. Results: Regarding compliance, 100.0% data was higher than 83.87% in the control group (P <0.05). For adverse events: the trial group rate was 3.23% and lower than 19.35% in the control group (P <0.05). For satisfaction: the test group data was 96.77%, higher than 77.42% in the control group (P <0.05). On the quality of care: the experimental group data (98.74 ± 0.95) was higher than the control group data (91.31 ± 1.96) (P <0.05). Conclusion: The safety management of nursing use in interventional diagnosis and treatment centers has higher patient compliance, lower incidence of adverse events, better improvement of satisfaction, and more rapid improvement of nursing quality.

Keywords: Interventional diagnosis and treatment center; Satisfaction; Safety management; Compliance

医院组织结构中，介入诊疗中心占据着一个至关重要的地位，且其涉及的科室也比较多，肩负着对周围血管、肿瘤与心脑血管等疾病的介入诊疗与管理等重任^[1,2]。但护理也是医疗服务中不可或缺的一部分，其护理质量的高低会直接影响到病人介入诊疗的效果^[3]。为此，护士还应加强对介入诊疗病人进行干预的力度。本文选取62名介入诊疗中心病人(2021年5月-2023年1月)，着重分析安全管理用于介入诊疗中心护理的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年5月-2023年1月本院介入诊疗中心接诊病人62名，随机分2组。试验组31人中：女性14人，男性17人，年纪范围31-79岁，均值达到(53.46±7.92)岁；体重范围38—81kg，均值达到(55.68±8.34)kg。对照组31人中：女性15人，男性16人，年纪范围30-79岁，均值达到(53.89±7.14)岁；体重范围38—80kg，均值达到(55.93±8.12)kg。纳入标准：(1)病人意识清楚；(2)病人对研究知情；(3)病人认知与沟通能力正常。排除标准^[4]：(1)急性传染病；(2)严重心理疾病；(3)孕妇；(4)中途退出研究；(5)过敏体质；(6)精神病；(7)全身感染；(8)意识障碍。2组年纪等相比，P>

0.05，具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理：用药干预、诊疗配合与病情监测等。试验组加用安全管理：(1)制定健全的安全管理体系，并对科室中现行的规章制度进行完善，确保护士每项护理操作都有理可循，有据可依。对护理记录单的记录要求与标准进行细化，同时将护患沟通的情况也记录到护理记录单中。规范护士的日常操作行为，要求护士严格按照相关标准与要求，开展各项护理操作，以有效预防护理差错等问题的发生。(2)定期组织科室护士进行专科知识与技能的培训，鼓励护士参加院内开设的各种培训课程，如：院感防控、法律法规、护患沟通技巧与风险防范等，以提高护士的职业素养与综合能力，让护士能够更好地服务病人。(3)制定完善的考核机制，每个季度组织护士进行1次考核，同时将考核结果与晋升和绩效等挂钩，以激发护士工作的热情。(4)组建护理安全小组，任命护士长为组长，从科室中选拔多名高资历的护士入组，并对她们进行培训。召开小组会议，分析护理工作中存在的问题，提出解决对策，制定完善的护理方案，明确护理目标，同时根据护士的工作年限、文化水平与综合能力等，对其工作职责与内容进行明确，将责任落实到个人。(5)护士长需做好

自身的本职工作，并定期对护士的工作情况进行抽查，若发现问题，需立即告知护士，并要求护士整改。(6) 强化环境管理力度，做好空气与物品消毒力度，避免发生院感等问题。确保室内光线柔和，物品摆放整齐，空气清新，地面整洁，没有噪音。于走廊与卫生间中张贴“防跌倒”等警示标语，若有必要，也可在卫生间中铺设防滑垫，以免病人滑倒。(7) 积极与病人交谈，了解其心理诉求。安抚好病人情绪，正向引导病人说出心中的想法，并用语言、眼神或手势等鼓励病人。向病人介绍预后较好的案例，增强其自信。保护病人隐私，帮助病人积极心理问题。(8) 强化对病人与家属进行健康宣教的力度。用简明的语言，配以图片或短视频，为病人和家属讲述介入诊疗的目的和流程，告知介入诊疗期间需要注意的一些事项。积极解答病人和家属的提问，打消他们的顾虑。(9) 每月召开1次护理会议，评估当月护理工作执行的效果，总结护理要点与重点，找到护理工作中存在的隐患与问题，并经分析后提出应对措施。

1.3 评价指标^[5]

1.3.1 参考下述标准评估2组依从性：(1) 不依从，病人不能配合完成所有的护理操作。(2) 部分依从，病人能配合完成部分护理操作。(3) 完全依从，病人能配合完成所有的护理操作。对依从性的计算以(部分依从+完全依从)/n*100%为准。

1.3.2 统计2组不良事件(跌倒，及院感等)发生者例数。

1.3.3 满意度调查工具选择本科自制《满意度问卷》，评估标准：不满意0-75分，一般76—90分，满意91—100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n*100%为准。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0处理数据，t作用是：检验计量资料，其表现形式是($\bar{x} \pm s$)， χ^2 作用是：检验计数资料，其表现形式是[n(%)]。P<0.05，差异显著。

2 结果

2.1 依从性分析

至于依从性这个指标：试验组数据100.0%，和对照组数据83.87%相比更高(P<0.05)。如表1。

表1 结果表 [n, (%)]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	31	0 (0.0)	8 (25.81)	23 (74.19)	100.0
对照组	31	5 (16.13)	10 (32.26)	16 (51.61)	83.87
χ^2					6.7923
P					0.0325

2.2 不良事件分析

统计结果显示，至于不良事件发生者，试验组1人，占3.23%，为院感者；对照组6人，占19.35%，包含跌倒者2人、护理纠纷1人与院感者3人。对比可知，试验组的不良

事件发生率更低($\chi^2=6.8245$, P<0.05)。

2.3 满意度分析

调查结果显示，试验组：不满意1人、一般9人、满意21人，本组满意度96.77% (30/31)；对照组：不满意7人、一般11人、满意13人，本组满意度77.42% (24/31)。对比可知，试验组的满意度更高($\chi^2=7.0283$, P<0.05)。

2.4 护理质量分析

评估结果显示，至于护理质量这个指标：试验组数据(98.74±0.95)分，对照组数据(91.31±1.96)分。对比可知，试验组的护理质量更高(t4.9137, P<0.05)。

3 讨论

目前，通过介入诊疗能够有效抑制疾病进展，减轻病人痛苦，改善病人生存质量^[6]。但介入诊疗也具备较高的风险，加之多数病人缺乏对自身疾病和介入诊疗技术的良好认知，使得其更易出现负性情绪，进而导致其依从性降低，影响了介入诊疗的效果^[7,8]。为此，医院还应加强对介入诊疗中心病人进行护理的力度。

常规护理乃比较传统的一种护理方式，能够向病人提供一些最为基础的护理措施，但无法满足病人的实际需求，导致护理质量得不到有效的提升，进而增加了其发生跌倒等不良事件的几率，影响病人人身安全^[9]。安全管理乃新型的护理方式，涵盖了“以人为本”这种理念，可从护士培训及考核、完善规章制度、环境管理、护理效果评估、强化护患沟通力度与规范护士操作行为等方面出发进行干预，以在最大限度上提高科室的护理质量，减少不良事件发生几率^[10]。通过开展安全管理工作，可有效预防不良事件的发生，并能提高护士的工作效率，改善护患关系，从而有助于减少护理纠纷的发生。

李珍珍的研究^[11]中，对180名介入诊疗中心病人都进行了常规护理，并对其中90名病人加用了安全管理措施，结果显示：管理组依从性95.56% (86/90)，比常规组77.78% (70/90)高；管理组满意度97.78% (88/90)，比常规组82.22% (74/90)高；管理组不良事件发生率5.56% (5/90)，比常规组17.78% (16/90)低。表明，安全管理对提高病人依从性、改善病人满意度和降低不良事件发生率等都具有显著作用。本研究，至于依从性和满意度这两个指标：试验组数据优于对照组(P<0.05)；至于不良事件这个指标：试验组发生率比对照组低(P<0.05)，这和李珍珍的研究结果相似。至于护理质量这个指标：试验组数据比对照组高(P<0.05)。安全管理后，病人极少出现跌倒等不良事件，且其依从性也得到了显著的提升，满意度明显改善^[12]。为此，护士可将安全管理当作是介入诊疗中心病人的一种首选辅助护理方式。

综上，介入诊疗中心护理用安全管理，不良事件发生率更低，病人满意度更高，依从性改善更加明显，护理质量提升更为迅速，值得推广。

参考文献

- [1] 卢文巧,刘亚东,张秀峰. 综合护理在经外周静脉置入中心静脉导管安全管理中的应用价值[J]. 中国基层医药,2019,26(24):3054-3056.
- [2] 严芳琴,秦昌友. 急性心肌梗死患者行经桡动脉穿刺冠状动脉介入诊疗术的临床护理[J]. 实用临床医药杂志,2017,21(14):5-

7,11.

- [3] 杨丽. 重点环节安全管理在介入手术室护理安全管理中的应用及效果[J]. 中国保健营养,2020,30(35):386.
- [4] KONG, DEJIAO, DONG, XIAOQIU, WANG, ZIHAN, et al. Four-dimensional hysterosalpingo-contrast sonography with auxiliary hydrogen peroxide examination for the diagnosis of fallopian tube patency following interventional treatment of ovarian ectopic cysts[J]. Archives of gynecology and obstetrics.,2019,295(2):519-526.
- [5] 林祖华,陈璇. 急性冠脉综合征患者介入治疗术前术中风险评估及预见性护理措施[J]. 黑龙江医学,2019,43(6):680-681,683.
- [6] MIKI S, MORI K, MASANARI. Hemosuccus pancreaticus in a patient with iodine allergy: successful diagnosis with magnetic resonance imaging and treatment with transarterial embolization using carbon dioxide as the contrast medium.[J]. Cardiovascular and Interventional Radiology: A Journal of Imaging in Diagnosis and Treatment,2019,32(6):1296-1299.
- [7] 姚璐璐,陶敏. 探究心脏介入诊疗术并发急性心血管事件患者实施呼吸阶梯化管理的护理效果[J]. 当代护士(上旬刊),2018,25(1):25-27.
- [8] 陈秋芬. 探究心脏介入诊疗术并发急性心血管事件患者实施呼吸阶梯化管理的护理效果[J]. 中国保健营养,2018,28(16):151.
- [9] 霍文霞. 心血管介入诊疗术中并发心脏压塞的护理配合及对患者心功能指标的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(6):72,74.
- [10] 侯斐. 影响冠状动脉介入诊疗术患者并发造影剂肾病的因素及护理干预对策[J]. 山西卫生健康职业学院学报,2020,30(3):120-121.
- [11] 李珍珍. 安全管理在介入诊疗中心护理工作中的应用效果[J]. 中医药管理杂志,2018,26(12):158-160.
- [12] 庄娜. 重点环节安全管理在介入手术室护理安全管理中的应用体会[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(41):172.