

护理风险管理在心血管内科重症监护室中的有效性分析

施海燕

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：探心血管内科重症监护室中护理风险的应用分析。方法：将 132 例重症心血管疾病患者分为实验组和对照组，实验组 66 例，对照组 66 例。对照组进行普通护理管理模式，实验组进行护理风险管理模式。观察两组的心率、血脂、血压、危险发生率和再住院率等。**结果：**发现各项指标显示，对照组和实验组的数据相比较下，对照组的各项措施都没有实验组的好。（ $P<0.05$ ）**结论：**心血管疾病每年的死亡率占全球死亡率的 30%，护理风险管理是临床护理管理中非常重要的一项，更是体现护理服务质量的根本保证，也是一项需要长期坚持的工作。心血管内科重症患者是护理管理中的高危人群，心血管疾病也是造成死亡的主要原因，而且不是确保术后就能完全康复，在看护和休养的过程中很有可能出现变故，护理风险管理是护理管理中非常重要的一项内容，也是一项持续性的工作，更是对医护人员护理服务的根本保证。

【关键词】：心血管内科；护理风险管理；重症监护

心血管疾病主要是血管内部循环系统的疾病，主要的发病位置在心脏血管和全身毛细血管内部，近几年心血管内科疾病的发病率大步提升，发病人群主要集中在年龄为 55-75 岁的中老年人群中，而且一旦患病，发病率可以高达 90% 以上，甚至救治不及时会导致死亡，死亡率也高达 30%，但是尽管救治成功后，后遗症和并发症的发生率也高达 80%。所以心血管内科的护理风险管理是非常重要的，护理对于后期的病情恢复有着很大的帮助，所以要不断的精进护理的知识，并且选择最佳的方式进行护理。护理是现代医疗体系的必要环节，很多时候如果护理得当，病人恢复的效果就会越好，那么治愈的时间也会大大的缩短。随着患病人数逐年增加且病患年龄越来越大，心血管疾病的护理风险也在不断增加且难度非常的高，医患关系也日渐紧张，因此在护理管理中应用护理风险管理是非常有必要的。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取心血管重症患者作为实验对象，将护理组分为实验组和对照组，实验组进行护理风险管理模式，对照组进行普通护理模式。共选取实验对象为 132 例（均获得家属同意且无意外发生），分为实验组 66 例，对照组 66 例。根据患者的血压、危险发生率和再住院率等数据进行对比，并记录结果，周期为一个月。

1.2 方法

对照组进行普通护理模式。实验组进行护理风险管理。具体操作为：对照组患者给予普通护理管理，即日常遵医嘱用药以及督促饮食平衡，定时观测血糖和测量血压，并安抚家属情绪等日常护理工作。实验组患者建立风险管理小组，

由护理经验丰富的人员进行培训，并进行统一的考核；并在护理风险管理中制定管理制度，提升护理人员的工作态度和自身素养，并提高护理安全意识。因为心血管患者的生活自理能力非常的差，而且处在重症监护下的患者更需要多一重的保护，所以将床架全部安装护栏。心血管疾病的患者需要卧床休息，但是长时间的不运动也可能导致下身运动神经的萎缩或者肌肉失去活力亦可能导致血管的不流通再次堵塞，这也是造成术后并发症的原因之一，所以为了避免心血管患者出现这种状况，也为了这种突发状况的发生，护理风险管理也要适当的为患者做一些康复运动和按摩，帮助患者恢复。

1.3 评定标准

对比两组患者在一个月后的各项指标，患者后续在出院后的满意程度和家属满意度以及面对突发事件的处理能力等，将两组数据进行对比。

1.4 统计学方法

通过建立护理风险管理系统，及时查找患者可能会发生的风险，采取预防措施，加强护理风险管理规划，尤其是在重症监护室这样能一个危险的环境下，要采取护理风险管理这种最佳的方式。计数资料以率表示，采用 χ^2 检验， $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 评估安全风险因素

心血管重症疾病患者不管是通过药物治疗还是手术治疗，风险都是非常大的，而且服用治疗和修复心血管疾病的药物容易引起并发症，从而增加了护理安全管理的风险。

2.2 两组不良事件发生的概率

对照组和实验组将在这一个月的时间所发生的突发事件的概率所做出的汇总进行对比, 最后发现, 实验组比对照组的突发事件的概率要低, 且处理的方式更好。详细数据请见表一。

2.3 患者满意度

对照组和实验组在实验结束后(即为期一个月实验期), 根据调查表对患者及家属进行护理满意度调查, 详细数据请见表1。

表1 突发事件发生概率和患者满意度

组别	例数	突发事件发生 概率	满意度
对照组	64	5 (6.67)	82.5
实验组	64	1 (1.33)	93.7
χ^2	4.005	7.069	
P	0.041	0.008	

2.4 护理风险管理的好处

实施护理风险管理, 很大程度上减少了突发事件的发生, 增加患者及家属满意度并在一定程度上缓和了医患关系, 并成立护理风险小组, 专项查找患者的风险项并及时向医生反应, 在最佳时间救治和护理患者。我们要给予最大的帮助和护理, 保证患者的安全。

3 讨论

护理风险管理作为临床护理的不稳定发生事件, 它是突发性和多变性的, 护理如果不得当, 轻则会影响患者的恢复和治疗, 重则会诱发心血管疾病或者并发症而导致死亡, 所以, 积极有效地提升护理人员的风险意识, 应用护理风险管理是非常重要的且具有重要意义的。心血管内科重症患者病

情都是比较严重的, 即使手术成功依旧会有很多的潜在危险因素, 合理的护理方式和高效的护理方式是临床护理的重中之重, 所以护理风险管理是临床护理志在必得的护理方式。护理人员除了护理职责, 还要负责与患者及患者家属的沟通、健康教育以及收集患者和家属对于护理风险管理的看法。从而更加完善护理风险管理, 降低护理风险以及存在的缺陷, 提高护理满意度。

由于我国人口结构的改变, 逐渐趋向老龄化, 而心血管内科疾病多发生于年龄大的人群中, 随着年龄的增长, 身体的各项机能和指标都已经下降了, 而且在术后的恢复能力也日渐降低, 恢复效果差, 患者术后生活质量不高, 极易引起其他并发症。因此有效的治疗结合有效的护理是非常重要的。常规的护理方式只是做一些常规的护理方式, 而且在各个方面都有欠缺, 尤其是在重症监护室这个严峻的情况下, 如果护理不到位, 很有可能造成不可逆的严重后果。通过这一个月的对比实验, 我们发现了护理风险管理在临床护理的重要性的优势, 所以, 将护理风险管理全面应用是势在必得的。

心血管内科疾病目前的治疗方式是手术或者药物干预, 不管是治疗时还是治疗后都需要长时间的躺卧休养, 长时间躺着不利于血液循环和肌肉的恢复, 其他器官的供血不足也会导致其它病症。但是在护理风险管理的作用下, 身为护理人员可以帮助患者做一些简单的运动帮助血液循环和供血, 在可预测的风险范围内, 做到最大的外力休养。做好与家属的沟通, 不让自己做出一些操作行为, 对于患者的恢复和治疗有一些伤害性的行为。医患关系一直都是医院与患者, 患者家属的潜在因素。如果在临产护理阶段可以很好地与家属沟通, 做好后续工作, 很大程度上提高了工作效率, 并且能改善医患关系, 这个发展是长远的、有意义的。

护理风险管理在心血管内科重症监护室中有很大的帮助和应用价值, 可降低突发事件的发生, 提升患者满意度, 做好护理工作, 所以说, 护理风险管理具有重大的价值。

参考文献:

- [1] 叶小红,陈伟琼,黄惠香.心血管内科临床护理工作的风险分析与对策[J].临床医学工程,2013,20(6):733-734.
- [2] 赵忠秀.心血管内科急重症护理中的风险防范和评估探究[J].北方药学,2013,10(6):109-110.
- [3] 杨明全,刘扬,周洁.重症监护病房机械通气患者不同镇静药物心血管不良事件观察[J].华西医学,2018,33(8):994-998.
- [4] 王波,杨玲.护理风险管理在心血管内科重症患者护理中的应用探讨[J].检验医学与临床,2017,14(A02):236-237.