

护理风险管理在普外科护理管理中的应用效果观察

钟 凌

海军特色医学中心 上海 200052

【摘要】目的：探究护理风险管理模式在普外科护理管理中的实际应用效果。**方法：**选择我院普外科入院时间为2020年4月~2021年4月期间的所有患者，筛选出符合此次探究标准的患者80例，将患者的入院序号完全打乱，采用数字随机法分为A组（n=40）和B组（n=40），给予A组普外科常规护理，B组则采取护理风险管理，最终比较两组患者实际的护理效果。**结果：**B组差错事件发生率为4.00%（2/50）明显低于A组14.00%（7/50），差异较大， $P<0.05$ 。**结论：**将护理风险管理模式运用于普外科管理中，能够明显提升患者的护理满意度，并且能够最大程度地降低护理过程中差错事件的发生概率，值得在临床上推广以及应用。

【关键词】：护理风险管理；普外科护理管理；差错事件；实际效果

普外科收治的所有患者中，患者的病情变化多端，大多数都是以手术方式来治疗疾病，患者在实施完手术后，需要较长的时间恢复，在护理期间容易发生大小不一的差错事件，影响患者的疾病恢复情况^[1]。现阶段，随着患者的各种需求不断增多，普外科传统的护理模式已经无法满足患者的正常护理需求了，急需一套科学、全面的护理管理的方案，为了提高我院普外科对患者的护理质量以及效率，选取我院符合探究标准的患者80例，采取分组模式，同时运用护理风险管理，对最终的结果进行分析并比较，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院普外科入院时间为2020年4月~2021年4月期间的所有患者，筛选出符合此次探究标准的患者80例，将患者的入院序号完全打乱，采用数字随机法分为A组（n=40）和B组（n=40）。A组：男21例，均龄（47.17±5.14）岁，女19例，均龄（51.19±6.17）岁。B组：男17例，均龄（48.84±5.42）岁，女23例，均龄（53.12±6.93）岁；两组患者一般资料差异无统计学意义（ $P<0.05$ ）。纳入标准：①无言语组织障碍。②无精神疾病。③身体重要器官无恶性肿瘤或肿瘤转移。④知晓本次的探究目的，并且患者或患者家属同意参与。

1.2 方法

A组：普外科常规的护理管理。

护理人员需配合主刀医生对患者进行全方位的检查，并对患者身体承受能力做出初步判断。将实施治疗手术的一切事宜准备妥善后，协助主刀医生完成手术，在患者恢复期间，密切地记录患者各项身体体征数值的变化情况。

B组：护理风险管理。

①给予患者健康知识的宣讲：大多数患者对于自身疾病的了解比较少，过于担心疾病的变化对今后生活的影响，过度的担心会引发各种不良情绪的出现。因此护理人员需要耐心地将患者实施治疗手术后的病情信息告知，并告知患者切勿过度担忧，将运动、用药等注意事项告知，并鼓励患者建立积极的信心应对接下来的恢复护理计划。②交接班风险管控：在护理人员进行交班时，需要制作交接清单，将患者的管道、液体、药剂等情况记录与交接清单中，对比较严重的且需要借助仪器进行治疗的患者，则需要交班护理人员一同前往患者病房内，进行当面的交接，交接班双方护理人员一一核实后将姓名、工号签署在交接单上^[2]。以免交接班工作不够细致，导致交接中出现纰漏，从而出现差错事件，不仅会对患者造成严重的伤害，还会破坏医院在业界建立的良好形象。③护理人员培训：随着医院流动病患在不断地增加，护理人员需要添加新鲜血液，由于护理人员工作年限、个人阅历等存在着差异，导致整体护理水平参差不齐。为此，通过引进专家，对科室内的护理人员进行培训，使其巩固已掌握的知识，学习全新的护理知识，力求为患者提供更为优质、高效的护理服务，同时增加护理人员对于应急事件的处理能力^[3]。以免患者在出现差错事件时护理人员手足无措。为提升护理人员对护理工作的积极性，减少差错事件的发生几率，可将工作流程细化，并纳入考核中，给予一定的奖惩措施。④病区环境的改进：对所属科室的病区环境进行升级改造，将科室平面布局图张贴至较为显眼的地方，使患者及其家属更加直观、明了的了解科室布局，将LED指示灯进行一一的排查，将亮度不达标、熄灭的灯光进行更换。对患者所在的病区进行全面的消毒、灭菌，有效地避免其他残留的细菌入侵患者伤口造成感染事件的发生。将地面的积水使用干

燥的拖布拖干，以免发生摔倒事件。将床栏进行加固，以免患者出现坠床事件发生^[4]。

1.3 观察指标

比较两组差错事件发生几率。

1.4 统计学方法

以 SPSS20.0 软件做检验，以 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

B 组差错事件发生率为 4.00% (2/50) 明显低于 A 组 14.00% (7/50)，差异较大， $P < 0.05$ ，具体数据如下。

表 1 比较两组患者差错事件发生几率

组别	跌倒/坠床	感染	管道脱落	总不良事件
A 组 (n=50)	3 (6.00%)	2 (4.00%)	2 (4.00%)	7 (14.00%)
B 组 (n=50)	1 (2.00%)	0 (0.00%)	1 (2.00%)	2 (4.00%)

参考文献:

- [1] 邹俊梅.护理风险管理在普外科护理管理中的应用效果分析[J].中国医药指南,2020,18(18):290-291.
- [2] 王琳娜,耿香莹,郭欣,武家名,谭天瑜.护理风险管理在普外科护理管理中的应用效果探讨[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(37):90.
- [3] 孙海燕,王西方.护理风险管理在普外科护理管理中的应用效果观察[J].医学食疗与健康,2020,18(04):126+129.
- [4] 王秀艳.护理风险管理在普外科护理管理中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(96):122+137.
- [5] 张芳芳.护理风险管理在普外科护理中的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(81):248-249.

t	-	-	-	9.792
P	-	-	-	<0.05

3 讨论

普外科收治的患者中，疾病的类型较为复杂，导致治疗的难度增加。在经过治疗手术治疗后，患者往往会经历长时间的休养来达到恢复正常生活的目的。在传统的护理模式中，往往容易忽略患者自身问题或是风险的管控，导致患者在治疗期间容易发生较多的差错事件，如压疮、伤口感染、管道脱落、跌倒、坠床等事件的发生，不仅使患者受到二次的伤害，还会影响疾病的治疗^[5]。因此需要在护理管理中加强对于风险的管控，减少医疗纠纷事件的发生，促进患者的康复。由此次探究结果可知，对普外科的护理管理中运用护理风险管理模式，能够大幅度地降低差错事件的发生几率，B 组仅为 4.00%，明显优于 A 组， $P < 0.05$ 。由此可见，护理风险管理模式在普外科中的运用能够发挥重要作用，值得在临床上推广。