

五官科护理管理中的不安全因素与防范措施

岳红梅 邢晓丹 黄亮

武警黑龙江总队医院 黑龙江 哈尔滨 150076

【摘要】目的：探究五官科护理管理中的不安全因素与防范措施。**方法：**抽选本院五官科患者共103例，依照计算机乱序分组的方式将其分为实验A组以及实验B组，其中实验A组51例，实验B组52例。传统的护理方法应用于实验A组的患者，实验B组患者则在传统护理方式的基础上应用危险因素防控措施。**结果：**实验B组患者的护理满意程度、不良事件发生的几率以及护患纠纷出现的可能性均优于实验A组患者， $P < 0.05$ 。**结论：**在五官科的日常护理中应用危险因素防控措施能够帮助提升护理工作的水平，减少危险事件出现的可能性，安全性更高，值得推广。

【关键词】：五官科护理管理；不安全因素；防范措施

作为医院门诊部门的重要科室之一，五官科的常见病症包括外耳炎、听力功能障碍、鼻炎、咽喉炎以及扁桃体炎等^[1]。五官科日常就诊患者较多，病症种类较杂，且目前其科室的护理工作存在较多危险因素。随着医疗水平的进步，患者对护理工作质量的要求也越来越高。为加强护理质量，提升工作水准，优化护患关系，本院特选取五官科患者共103例，进行差异性调查研究，内容报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

本次研究随机选取本院近两年所接受的五官科患者共103例。依照计算机乱序分组的方法将其分为实验A组以及实验B组，其中实验A组51例，实验B组52例。实验A组患者的年龄跨度为12-66岁，均龄为 (41.23 ± 7.16) 岁，应用传统的护理服务。实验B组患者的年龄跨度为12-69岁，均龄为 (42.05 ± 7.67) 岁，在传统护理方式的基础上应用危险因素防控措施。所有患者均知情且同意参与差异性护理实验研究。将实验A组与实验B组患者的基本资料进行比较， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

按照规定流程对所有被选取为研究对象的患儿进行了正常体检和对症治疗后，对实验A组的患者应用传统的护理服务：

①对于五官科病症较轻，无需手术以及住院治疗的患儿，护理人员须交代患者遵循医嘱，按照药物说明书定时定量进行用药，并告知其是否需要一定疗程后返院复查^[2]。

②对于病症情况较为严重、需要实施手术治疗的患儿，护理人员须预先准备好手术用物，并提前告知患者做好术前准备，术后告知患者各类注意事项，并做好出院指导。

对于实验B组的患者则在传统护理方式的基础上应用危险因素防控措施，其具体内容包括：

①专业素养。须定期通过培训活动、研讨会等方式组织五官科护理人员进行专业素养的提升与巩固。要求护理人员完全掌握科室患者的解剖概念、器官概念，并熟悉五官科患者的各类常见病症表现以及检查流程等^[3]。在患者入院就医的过程中，护理人员应当保持亲善、礼貌以及尊敬的态度与患者进行接触与交流。对于寻求帮助的患者，护理人员应当积极热情的予以回应，并为患者提供相应的指导与帮助。对于部分态度较为恶劣的患者，护理人员应当在保障工作正常进行的同时减少不必要的交流，维持礼貌尊敬的态度，避免在与患者的接触中发生矛盾纠纷。

②规范护理。对于住院接受护理的患者，护理人员应当预先向其告知病区以及科室的各类规章制度以及禁忌事项。提前帮助患者熟悉住院疗养期间的起居环境以及设施，避免患者在住院疗养期间出现迷路情况。护理人员须为患者发放安全知识手册，以供患者自主浏览阅读，了解相关安全知识。对于患者的危险行为，护理人员应当及时制止并告知其风险性，加强患者对危险行为的警惕心理。维持患者病房以及日常活动区域的洁净与干燥，减少患者发生坠落的可能性。对于患者的饮食应当安排护理人员专人专检，确保患者的餐食构成营养合理，饮食物品健康无害。禁止患者在无人陪护的情况下自行外出活动或独自完成医嘱康复运动，要求患者在护理人员的专业监督指导下进行体能运动以及康复训练，避免危险事件。

③环境维护。护理人员须定期对科室病房以及患者日常活动区域的各项设施进行检查，排除安全隐患。在走廊、活动室以及休息室等区域张贴安全知识海报，定期检查消防栓、灭火器等物品的情况^[4]。在日常工作中注重病区地面以

及楼道扶手的洁净与干燥程度，最大限度减少患者起居环境中的危险因素。

④心理安全指导。护理人员须对患者疗养期间的心态状况进行了解，把握患者心态的变化趋势，对于出现较强负性情绪的患者，护理人员应当积极开解患者，对患者实施正确的情绪引导，帮助患者构筑健康的就医心态。

1.3 统计学方法

SPSS19.0 软件处理， χ^2 值检验， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疗养护理满意程度对比

根据研究数据可知，实验 B 组患者的护理满意度相较于实验 A 组患者来说更好， $P < 0.05$ ，具体数据如表 2-1 所示：

表 2-1 两组患者疗养期间护理满意程度对比

组别	N	满意(%)	一般(%)	不满意(%)	总满意度(%)
实验 A 组	51	19(37.3)	22(43.1)	10(19.6)	41(80.4)
实验 B 组	52	26(50)	24(46.2)	2(3.8)	50(96.2)

参考文献：

- [1] 孙建华.五官科护理不安全因素分析及防范对策[J].智慧健康,2019,5(23):22-23.
- [2] 王琼.五官科护理管理中的不安全因素及防范研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(58):253+257.
- [3] 张妮,张艳婷.五官科护理不安全因素及防范干预措施[J].结直肠肛门外科,2018,24(S2):232-233.
- [4] 沈正枝.五官科护理管理中的不安全因素及防范研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(14):100+102.
- [5] 刘会香.五官科护理管理中的不安全因素与防范措施[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(94):340.

注：与实验 A 组相比较， $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者疗养危险事件发生状况对比

根据研究数据可知，实验 B 组患者危险事件出现的几率相较于实验 A 组患者来说更低， $P < 0.05$ ，具体数据如表 2-2 所示：

表 2-2 两组患者疗养危险事件发生状况对比

组别	N	坠跌(%)	感染(%)	护患纠纷(%)	总发生率(%)
实验 A 组	51	3	1	2	6(11.8)
实验 B 组	52	0	0	1	1(1.9)
χ^2					4.2476
P					0.013

3 结论

五官科日常接诊患者数量巨大、病症种类繁多，护理过程中存在的危险因素较多，需要更加强效的管理方式以及防控措施对其进行优化^[5]。根据对比实验表格数据可知，在五官科的日常护理中应用危险因素防控措施能够帮助提升护理工作的水平，减少危险事件出现的可能性，值得推广。