

妇产科护理常见风险的预防和处理策略

杨媛秀

开远市人民医院妇产医院 云南 开远 661600

【摘要】目的：谈论妇产科护理工作中极为多见的风险状况，其相应的预防和处理手段。**方法**：此次研究对象筛选从2020年10月开始，直至2021年10月期间笔者所在医院收治的600例妇产科疾病患者，依照就诊的先后次序把研究对象归为两个小组，对照组与实验组，每小组内部存在300例。对照组病人实行常规形式的护理，实验组病人实行风险预防护理工作，研究两组病人的护理满意度、医患纠纷、不良事件发生及生活质量。**结果**：实验组患儿得有效干预后护理满意度表现相对于对照组更为理想；实验组患儿得有效干预后医患纠纷、不良事件发生相对于对照组更低，生活质量水平更高，组间对比表明（ $P < 0.05$ ），具有统计学研究价值。**结论**：对妇产科患者实行风险预防护理工作，利于降低医患纠纷及不良事件的发生，提升患者对医护人员及医院的满意度情况。

【关键词】：妇产科；护理；常见风险；预防；处理策略

妇产科属于医院各个科室当中承担风险最高的科室，在对患者实行医治期间，其病情变化极快，且会受到多种因素的影响，临床护理工作难度系数较大，极易发生不良事件，意外事件的出现会给患者的生命安全造成巨大威胁，对此，增强临床护理当中的风险管控工作，能有效降低不良事件及医患纠纷的产生，确保患者的生存水平^[1-2]。现今，常规形式的护理因其护理效果有限，未达到预期理想值。对此，为有效提升护理效果，此次研究增强对妇产科护理期间常见的风险实行控制，制定出适宜的护理措施，解决风险问题。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究对象筛选从2020年10月开始，直至2021年10月期间笔者所在医院收治的600例妇产科疾病患者，依照就诊的先后次序把研究对象归为两个小组，对照组与实验组，每小组内部存在300例。对照组里最小患病年龄在22岁至35岁，平均患病年龄数值在（ 30.17 ± 0.54 ）岁。实验组中最小患病年龄在23岁至37岁，平均患病年龄数值在（ 31.06 ± 0.48 ）岁。研究项目正式实行前，研究项目负责人已经把两小组病人的研究信息实行对比，比较结果表明两小组病人的研究信息大致类似（ $P > 0.05$ ）。

1.2 妇产科护理多见的风险问题

（1）患者：现今的生活节奏较快，人们所承受的压力逐渐增多。妇女在怀孕后依然需要工作，不能得到有效的修养，这会促使怀孕期间出现高血压、糖尿病等疾病。胎儿太大等意外情况，孕妇缺乏相应的分娩基础知识，对此在分娩时产妇还未做好相应准备工作。（2）医院：患者对护理服务的需求极大，期待值很高，此在无形间增添了医护人员的

工作量，时常需要其超负荷完成工作，严重阻碍了正常休息时间，在实行护理操作时容易出现差错情况^[3]。与此同时，多数医护人员毕业于职高院校，缺乏相应的法律知识及自我保护能力。（3）其他因素：医院间存在巨大的竞争压力，给患者提供了很多选择机会，且医院太过追求经济效率，促使其忽略自身的特殊状况，如缺陷专业性的医护人员及护理质量水平等。药物医治很难彻底消除安全风险问题。但实行有效的护理服务，能规避及降低安全隐患的出现，对此，在护理期间，医护人员需要更为慎重及小心，以此降低护理风险事件，确保患者的生命安全尤为重要。

1.3 方法

1.3.1 对照组

对照组病人实行常规形式的护理。

1.3.2 实验组

实验组病人实行风险预防护理工作。（1）增强产前检查工作：在实行产前检查的时候，医护人员需要做好相应的记录，当其察觉患者存在潜藏的并发症情况时，需要马上处理，同时将相应的妊娠知识详细讲述给患者及其亲属，让其做好相应的分娩准备及适应角色，针对少数错误认知及时纠正。（2）实行护理资源的合理配置：医院管理者需要做好相应的护理工作，在保证医护人员的质量问题的同时，还需确保人员丰富^[4]。（3）增强技能培训：为提升医护人员的护理水平及服务质量，需要定时实行培训加护，增强其专业知识、操作技能及法律观念。在开展会时，把风险知识及安全等方面知识向医护人员详细讲述，确保在实际工作中能防止风险事故的发生，提升风险防范能力；创建奖惩制度，提升医护人员对此工作的重视度，进而激发其工作积极性，积极

参加培训工作中，提升自身的护理能力^[5-6]。（4）增强医患交流：医护人员在患者住院后，尽心尽力照料患者，倾听其内心真实烦恼，并采取相应措施实行处理，降低投诉的发生概率，提升患者对医护人员及医院的信赖感。（5）完善医院基础设施：注重高科技设备的引进工作，更换之前的老旧设备。平时工作中需要对科室设备实行相应检修及维护工作，确保其能正常运行。确保药物的充足，定时查看药物的使用情况，对过期药物实行销毁，对即将过期的药物及短缺的药物做好相应的备注工作。

1.4 观察指标

（1）护理满意度，根据患者填写本医院自制的护理问卷调查表测评。（2）医患纠纷、不良事件发生。（3）生活质量，运用 SF-36 量表对患者的生活质量水平实行测评。得分越高，表明其生活质量水平得到理想提升。

1.5 统计学方法

把组间数据带进 SPSS22.1.0 系统计算，计量资料利用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，得到 t 检验，计数资料得到 χ^2 检验，利用 (%) 表示，组间有差异用 $P < 0.05$ 表明，具有统计学研究价值。

2 结果

2.1 研究两小组病人的护理满意度

从组间数据对比可知，实验组与对照组的护理满意度依次是 93.33%、84.33%，实验组患儿得有效干预后护理满意度表现相对于对照组更为理想，组间对比表明 ($P < 0.05$)，具有统计学研究价值，详况见表 1。

表 1 两小组患儿的护理满意度研究[n(%)]

组别	例数	非常满意	相对满意	不满意	满意度
实验组	300	179 (65.67)	101 (33.67)	20 (6.67)	280 (93.33)
对照组	300	124 (41.33)	129 (43.00)	47 (15.67)	253 (84.33)
χ^2					4.082

参考文献:

- [1] 刘丹丹,胡克林.谈妇产科护理常见风险的预防及其处理措施[J].饮食保健,2020,7(13):127-128.
- [2] 邱焕芹.妇产科护理常见风险的预防和处理对策[J].中华养生保健,2020,38(7):103-105.
- [3] 陆秀丽.浅谈妇产科护理常见风险的预防和处理[J].中国医药指南,2020,18(6):245-246.
- [4] 冷艳梅.妇产科护理中常见的安全隐患与防范对策研究[J].基层医学论坛,2021,25(9):1312-1313.
- [5] 孙召.妇产科护理风险分析及常见护理问题对策研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(4):74-76.
- [6] 朱晓伟.妇产科护理常见风险的预防和处理方法[J].中国农村卫生,2021,13(14):18-19.

p					0.043
---	--	--	--	--	-------

2.2 研究两小组病人的医患纠纷、不良事件发生及生活质量

从组间数据对比可知，实验组患儿得有效干预后医患纠纷、不良事件发生相对于对照组更低，生活质量水平更高，组间对比表明 ($P < 0.05$)，具有统计学研究价值，详况见表 2。

表 2 两小组病人的医患纠纷、不良事件发生及生活质量风险

[n(%), ($\bar{x} \pm s$, 分)]

组别	例数	医患纠纷	不良事件发生率	生活质量
实验组	300	7 (2.33)	21 (7.00)	84.18±5.23
对照组	300	40 (13.33)	60 (20.00)	79.26±4.55
t/ χ^2		8.383	7.236	12.293
P		0.004	0.007	0.000

3 讨论

实验组患儿得有效干预后护理满意度表现相对于对照组更为理想；实验组患儿得有效干预后医患纠纷、不良事件发生相对于对照组更低，生活质量水平更高 ($P < 0.05$)。对于妇产科患者而言因自身的特殊性，促使其承受的风险更大，为有效降低风险事件的发生，需增强对医护人员的日常护理工作，促使其在护理期间实行的护理工作更标准化、规范化，降低风险问题的产生。与此同时，也需增强团队的建设工作，处理医护人员不够的问题，招揽新的医护人员，以此确保人才资源的丰富及缓解医院内部医护人员的工作负担，防止发生持续性加班的现象。增强对医疗实施的更换与维护，利于确保母婴检测安全，且在较为舒适的环境下实行检查，给其提供适宜、舒适的护理氛围。

以上所述，对妇产科患者实行风险预防护理工作，利于创建友好、和谐的医患关系，进而降低医院投诉事件的发生，提升患者对医护人员及医院的满意程度，帮助医院在激烈的市场竞争中站稳脚跟，值得扩大临床推广范围。