

老年心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范对策

刘 玮

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究老年心血管内科护理管理中风险因素及安全防范对策。**方法：**选取我院心血管内科在2020年1月至2021年1月收治的60例老年患者，随机分为观察组（风险因素安全防范对策）和对照组（常规护理）各30人。**结果：**与对照组相比，观察组治疗依从率（90.0%）和护理满意度（93.3%）均较高，不良事件发生率（6.7%）较低（ $P<0.05$ ）；干预后，观察组不良情绪评分较低、生活质量评分较高（ $P<0.05$ ）。**结论：**通过分析老年心血管内科护理管理中风险因素并采取针对性的安全防范对策可以获得更为理想的干预效果。

【关键词】：老年心血管内科；护理管理；风险因素；安全防范对策

Analysis of risk factors and safety countermeasures in the nursing management of cardiovascular medicine in the elderly

Wei Liu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To explore the risk factors and safety countermeasures in cardiovascular medicine nursing management in the elderly. Methods: 60 elderly patients admitted to the Department of Cardiovascular Medicine from January 2020 to January 2021 were selected and randomly divided into 30 patients from observation group (risk factor safety countermeasures) and control group (routine care). Results: Compared with the control group, higher treatment compliance (90.0%) and care satisfaction (93.3%), lower adverse events (6.7%) ($P<0.05$), and higher quality of life ($P<0.05$). Conclusion: Analyze the risk factors in the elderly and adopt targeted safety countermeasures.

Keywords: Cardiovascular medicine; Nursing management; Risk factors; Safety countermeasures

老年心血管内科疾病患者具有较长的病程时间，且病情进展快、病情复杂，具有较高的致残率和致死率，所以较易导致患者出现各种不良情绪，加之受生活负担等不良因素的影响，会使患者的心理压力加大，甚或对疾病的治疗和康复产生影响^[1-2]。因此，为保证患者的治疗安全，减少不良事件的发生，本文深入分析了存在于老年心血管内科护理管理中的风险因素，并将安全防护对策制定出来。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院心血管内科在2020年1月至2021年1月收治的60例老年患者，随机分为观察组和对照组各30人。观察组男17例、女13例，平均年龄（ 68.64 ± 4.12 ）岁；对照组男19例、女11例，平均年龄（ 69.17 ± 4.51 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组：生活护理、病情观察等。给予观察组风险因素安全防范对策：分析存在于护理管理期间的风险因素，包括用药因素、患者及家属因素、护士因素等。按照上述相关因素将护理风险安全防范对策制定出来，使护理风险事件的发生概率降低。

（1）强化对患者的密切沟通和交流，护理人员需要对患者的感受表示理解，学会换位思考，提高自身的工作责任意识。在开展护理工作期间与患者将和谐、良好的护患关系构建起来，强化对患者的健康宣教，介绍心血管内科疾病治疗的重要性和相关知识，将治疗成功的案例介绍给患者，增强其治疗信心和依从性。

（2）强化对护士的专业培训，促进其专业知识水平和操作技能水平不断提高，从而保证护理效率和护理质量。医院需要定期培训护理人员，使护理人员不断更新和学习专业知识，使自身的知识结构得到优化和完善，培养护理人员的职业素养，增强其责任意识和风险意识，使护理人员在开展护理工作过程中做到以人为本，尽量使患者的护理要求得到满足。同时，护理人员还需要将器械使用方法、新型的操作技能方法掌握，确保合理、规范地实施各项护理操作。

（3）不断完善和优化护理风险管理制度，保证心血管内科护理工作的科学性和规范性，进而有效预防风险事件。医院需要安排专人定期维护设备，确保合理的放置药物，同时将风险管理机制建立起来，与护理工作的实际状况有效结合，采取针对性的防范措施。规范不合理操作、不规范的行为，建立有效的制度，进而更好地约束护理人员的工作，保证护理质量。

1.3 观察指标

(1) 治疗依从性；(2) 护理满意度；(3) 不良事件发生率；(4) 运用 SAS、SDS 评分^[3]评定家属的不良情绪；(5) 参照简明健康量表 (SF-36)^[4]评价生活质量。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件, 用 “ $(\bar{x} \pm s)$ ”、 $[n(\%)]$ 表示, “t”、“ χ^2 ” 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗依从性

观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 治疗依从性 $[n(\%)]$

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
观察组	30	18	9	3	90.0% (27/30)
对照组	30	13	8	9	70.0% (21/30)
χ^2					13.965
P					<0.05

2.2 护理满意度

观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 护理满意度 $[n(\%)]$

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	30	11	17	2	93.3% (28/30)
对照组	30	9	13	8	73.3% (22/30)
χ^2					12.054
P					<0.05

2.3 不良事件发生率

观察组低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 不良事件发生率 $[n(\%)]$

组别	例数	药物外渗	坠床	跌倒	总发生率
观察组	30	11	17	2	6.7% (2/30)
对照组	30	9	13	8	33.3% (10/30)
χ^2					2.858
P					<0.05

2.4 SAS、SDS 评分

干预后, 观察组低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组（n=30）	对照组（n=30）	t	P
SAS 评分	干预前	60.32±5.54	61.05±6.15	3.974	>0.05
	干预后	42.41±6.64	52.16±4.75	11.625	<0.05
SDS 评分	干预前	61.18±6.12	60.75±5.85	2.351	>0.05
	干预后	41.29±6.84	51.78±6.91	12.041	<0.05

2.5 生活质量

观察组干预后均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 5。

表 5 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组（n=30）	对照组（n=30）	t	P
躯体功能	干预前	74.52±5.68	74.65±5.10	2.541	>0.05
	干预后	90.11±6.35	81.84±5.67	12.587	<0.05
社会功能	干预前	75.21±4.57	74.96±5.02	3.165	>0.05
	干预后	91.66±6.33	80.48±6.58	15.287	<0.05
角色功能	干预前	72.33±5.16	71.98±4.98	1.255	>0.05
	干预后	92.65±6.04	79.36±5.99	10.587	<0.05
认知功能	干预前	73.24±6.02	74.05±5.78	2.694	>0.05
	干预后	90.57±6.33	82.64±6.21	13.574	<0.05
总体健康	干预前	75.28±5.17	75.48±5.05	4.251	>0.05
	干预后	91.58±7.25	83.24±6.95	17.598	<0.05

3 讨论

心血管内科在临床中属于高风险科室, 各种护理风险事件的发生概率较高, 包括:

(1) 心血管内科的老年患者数量多、床位紧张, 地面和病房通常无法维持舒适、整洁、干净的状态, 较易引起意外跌倒等不良情况。并且, 夜间的护理和治疗等相关操作会对患者的休息产生影响, 进而容易出现护理风险事件^[5-6]。

(2) 护理人员缺乏一定的责任意识, 在护理操作中不能遵循正确的规范和流程; 心血管内科具有较大的护理工作量, 如果不进行严格查对, 将会引起疏漏; 护理人员应急能力差或技术水平不过关等, 也会导致各种护理风险事件发生^[7-8]。

(3) 大部分患者对疾病缺乏正确的认识, 较易有各种负面情绪出现, 无法保证护理工作的顺利完成; 部分患者不遵循医院的规章制度, 擅自离开医院; 患者对临床治疗的期望较高或经济因素等也会导致护理纠纷发生^[9-10]。

风险管理属于一种新型的管理手段, 在发生护理意外之前

强调预防性护理措施的实施,其主要目的为控制潜在的护理风险,使医疗纠纷减少^[11]。心血管内科老年患者的数量较多,通过分析其护理风险因素,需要将安全防范措施制定出来,包括:护患之间需要建立起良好的沟通,促进患者对护理人员的信任感有效提高;对护理人员定期开展专业培训,促进其综合素质和专业技能有效提高;强化对药物和医疗器械设备的安全管理;将护理风险管理制度和风险控制预案制定并完善起来^[12-13]。本文通过探究老年心血管内科护理管理中风险因素及安全防范对策,结果显示,在治疗依从性、护理满意度、不良事件、不良情绪及生活质量改善方面,观察组均优于对照组($P<0.05$)。表明应用风险因素安全防范对策能够获得更为理想的护理效果。原因主要为:强化护理人员与患者之间的有效沟通,护理人员能够将疾病的相关知识和治疗成功的案例告知

患者,使其更加深入、全面的认识自身疾病,同时能够增强治疗信心和治疗依从性。对患者的生理和心理变化及时了解,能并指导其日常生活,使其保持健康的心态,有利于减轻其不良情绪;强化对护理人员的专业知识和护理操作技能培训,能够提高其护理效率和护理水平,使护理人员的知识结构不断更新,通过主动、积极的学习新的操作技能和护理知识,能够使护理人员更好地应对风险事件的发生,保证患者的治疗安全,能够尽可能地满足其护理需求,进而改善预后恢复^[14-15]。

综上所述,通过分析老年心血管内科护理管理中风险因素并采取针对性的安全防范对策,能够提高治疗依从性和护理满意度,减少不良事件发生率,改善患者的不良情绪,使其生活质量得到明显改善。

参考文献:

- [1] 曹智慧.老年心血管内科护理管理中的风险因素及预防措施[J].保健文汇,2018(6):158.
- [2] 于爱荣,苏静,苏琳.老年心血管内科护理管理风险及其防治[J].健康之友,2021(12):219.
- [3] 张春菊.老年心血管内科患者的护理风险评估与对策[J].护理实践与研究,2017,14(14):29-31.
- [4] PAK,STELLA.Primary care providers'awareness,knowledge,and practice with regard to cardiovascular risk in patients with rheumatoid arthritis PCPs'awareness,knowledge,and practice with regard to CV risks in patients with RA[J].Clinical rheumatology,2020,39(3):755-760.
- [5] 罗梦娟,李萍萍.老年心血管内科患者的护理风险评估与对策[J].饮食保健,2018,5(8):201.
- [6] 姜纯爱.心血管内科老年患者实施护理风险管理的效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2016,16(32):257-257,259.
- [7] 王志爽.心血管内科护理工作中存在的不安全因素及管理范围[J].健康之友,2020(23):244.
- [8] 崔西花.心血管内科护理中不安全因素分析及对策[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(23):27,73.
- [9] MERSEBURGER,AXEL,FALKENBERG,ANNE BRO,KORNILOVA,OLGA J..New study suggests patients with advanced prostate cancer on androgen deprivation therapy need more dialogue with health care provider,especially around cardiovascular risk[J].World journal of urology,2019,37(6):1085-1093.
- [10] 杨思,蒋萍,李进娥,等.心血管内科门诊护理过程中风险管理效果分析[J].华南国防医学杂志,2017,31(3):207-208.
- [11] 曹慧春.护理干预对老年肾内科患者安全护理的影响效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(34):165-166.
- [12] 玛莉娜·努尔扎提汗.心血管内科护理潜在的不安全因素及护理预防对策[J].世界最新医学信息文摘,2019(78):350-351.
- [13] WILLIAMSON,ELIZABETH,DENAXAS,SPIROU,MORRIS,STEVE,et al.Risk of mortality and cardiovascular events following macrolide prescription in chronic rhinosinusitis patients:a cohort study using linked primary care electronic health records[J].Rhinology,2019,57(4):252-260.
- [14] 郑雯媛.心血管内科老年病人的护理风险管理[J].健康之友,2019(6):219.
- [15] 宋艳芳.心血管内科护理中不安全因素分析及对策[J].饮食保健,2020(52):171.