

# 风险管理对老年手术患者护理安全的影响

刘 玮

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】：**目的：探究风险管理对老年手术患者护理安全的影响。方法：选取我院在2020年1月至2020年12月收治的10例老年手术患者，随机分为观察组（风险管理）和对照组（常规护理）各5人。结果：与对照组相比，观察组治疗依从率（100%）和护理满意度（100%）均较高，风险事件发生率（0%）较低（ $P<0.05$ ）；干预后，观察组心理弹性评分、生活质量评分均较高（ $P<0.05$ ）。结论：对老年手术患者运用风险管理可以获得更为理想的干预效果。

**【关键词】：**风险管理；老年手术；护理安全

## Influence of risk management on nursing safety of elderly surgical patients

Wei Liu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200032

**Abstract:** Objective: To explore the effect of risk management on nursing safety of elderly surgical patients. Methods: A total of 10 elderly surgical patients admitted to our hospital from January 2020 to December 2020 were selected and randomly divided into an observation group (risk management) and a control group (routine nursing), 5 in each group. Results: Compared with the control group, the treatment compliance rate (100%) and nursing satisfaction (100%) in the observation group were higher, and the risk event rate (0%) was lower ( $P<0.05$ ). The scores of psychological resilience and quality of life were higher ( $P<0.05$ ). Conclusion: The application of risk management to elderly surgical patients can achieve a more ideal intervention effect.

**Keywords:** Risk management; Geriatric surgery; Nursing safety

随着人们生活水平的提升，患者对住院治疗期间的治疗护理工作有了更高的要求。在住院治疗期间，都希望可以享受到优质、科学的护理服务，这也有效推动了护理服务工作的进步<sup>[1-2]</sup>。在对老年手术患者进行治疗期间，其负面情绪会严重影响护理工作开展的难度，甚至会降低护理服务治疗，导致在治疗期间出现护患纠纷<sup>[3-4]</sup>。老年手术患者存在较差的治疗依从性，其自我保护能力较低，所以在老年手术患者护理工作中容易引起护患纠纷，出现护理不良事件，导致护理工作的难度明显增大，这会对医院的正常运转和患者的治疗安全产生影响<sup>[5-6]</sup>。本文旨在探究风险管理对老年手术患者护理安全的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院在2020年1月至2020年12月收治的10例老年手术患者，随机分为观察组和对照组各5人。观察组男3例、女2例，平均年龄（78.64±5.12）岁；对照组男4例、女1例，平均年龄（79.17±5.51）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组风险管理：（1）强化护理培训。培训护理人员有关护理风险方面的相关知识，使其将自身的职责明确，不断优化护理流程，制定护理风险预案，促进护理人员处理风险事件的能力有效提升。（2）实施责任制。将护理风险管控小组建立起来，护士长在小组中起领导作用，

通过搜集和分析相关风险资料，将预防的方案内容制定出来，让小组成员明确自身职责，并充分落实到护理工作中。（3）识别风险。识别存在于老年手术患者中的风险因素，例如深静脉血栓、导管脱落、坠床等不良事件的风险评估。学会按照患者的实际状况，对存在于护理工作中的风险因素进行有效识别。利用自身所学的理论知识，并与以往的工作经验有效结合，对护理风险进行准确识别，并将预防措施制定出来，进而降低不良事件发生率。（4）优化护理工作。为保证护理工作质量，需要对人力资源不断完善和优化。护理人员需要重视对患者的心理教育和知识宣教，使其疑虑感消除。节假日期间更加需要提高对工作分配的重视度，同时由具有丰富经验的护理人员准确地评估风险事件。

### 1.3 观察指标

（1）治疗依从性；（2）护理满意度；（3）风险事件发生率；（4）运用心理弹性量表（CD-RIS）<sup>[7]</sup>评估心理弹性；（5）参照简明健康量表（SF-36）<sup>[8]</sup>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”、“ $\chi^2$ ”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      | 5  | 2    | 3    | 0   | 100%(5/5) |
| 对照组      | 5  | 1    | 2    | 2   | 60%(3/5)  |
| $\chi^2$ |    |      |      |     | 10.254    |
| 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      | 5  | 3    | 2  | 0   | 100% (5/5) |
| 对照组      | 5  | 1    | 1  | 3   | 40% (2/5)  |
| $\chi^2$ |    |      |    |     | 13.541     |
| P        |    |      |    |     | <0.05      |

2.3 风险事件发生率

观察组低于对照组 ( $P<0.05$ )，见表3。

表3 风险事件发生率[n,(%)]

| 组别       | 例数 | 输液错误 | 药物外渗 | 坠床 | 发生率       |
|----------|----|------|------|----|-----------|
| 观察组      | 5  | 0    | 0    | 0  | 0% (0/5)  |
| 对照组      | 5  | 1    | 1    | 0  | 40% (2/5) |
| $\chi^2$ |    |      |      |    | 14.114    |
| P        |    |      |      |    | <0.05     |

2.4 心理弹性评分

干预后，观察组均高于对照组 ( $P<0.05$ )，见表4。

表4 心理弹性评分( $\bar{x} \pm s$ ,分)

| 检查指标 |     | 观察组（n=5）   | 对照组（n=5）   | t      | P     |
|------|-----|------------|------------|--------|-------|
| 韧性   | 干预前 | 18.76±2.53 | 18.75±2.52 | 1.241  | >0.05 |
|      | 干预后 | 45.18±1.38 | 34.76±1.64 | 11.015 | <0.05 |
| 力量性  | 干预前 | 11.19±1.25 | 11.19±1.26 | 5.351  | >0.05 |
|      | 干预后 | 27.85±0.21 | 19.56±0.24 | 12.044 | <0.05 |
| 乐观性  | 干预前 | 7.09±1.12  | 7.09±1.13  | 3.654  | >0.05 |

|  |     |                  |                  |        |       |
|--|-----|------------------|------------------|--------|-------|
|  | 干预后 | 14.58 $\pm$ 1.20 | 10.29 $\pm$ 1.11 | 10.528 | <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=5）   | 对照组（n=5）   | 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

医院护理风险管理指的是识别、评价并处理潜在和现存的护理风险，属于一种管理程序，其目的是降低护理风险事件的发生几率，减少风险事件对医院、护理人员及患者造成的经济损失和危害<sup>[9]</sup>。现阶段，随着我国人口老龄化程度的不断加重，导致各种老年疾病的发生率明显增高，其中老年手术患者的病情比较复杂，缺乏一定的自理能力，其认知能力较差，所以明显加大了治疗和护理难度。近年来，随着我国法制的不断完善，逐渐提高了人们的维权意识和法制观念<sup>[10]</sup>。因此，为保证临床护理质量，需要准确的评估老年手术患者的护理风险，使护理人员将护理风险防范意识树立起来，营造良好的治疗氛围和护理环境，加快患者的疾病康复<sup>[11]</sup>。

加强对老年手术患者的护理风险管理，需要对各个护理环节提高重视度，将科室的规章制度建立健全，提高患者的风险意识和责任意识，使其将以预防为主的思想观念树立起来；正确的书写护理文书，将护理安全管理完善起来，进而使护理风险事件的发生率降低；对存在于护理工作中的风险事件准确评估，密切监测患者的病情，强化对护理人员的专业培训，使其提高处理风险隐患和突发事件的能力；充分落实医院的基础护理工作，强化对患者的人文关怀，关注其心理变化，并为其提供针对性的疏导，进而增强其治疗信心和依从性，改善预后恢复<sup>[12-13]</sup>。本文通过探究风险管理对老年手术患者护理安全的影响，结果显示，与对照组相比，观察组治疗依从率（100%）和

护理满意度（100%）均较高，风险事件发生率（0%）较低（ $P<0.05$ ）；观察组心理弹性、生活质量改善更明显（ $P<0.05$ ）。分析原因：医疗护理工作具有较高的疾病复杂性、较大的个体差异和较强的专业性，特别是对于老年手术患者来说，受手术创伤的影响，会降低患者的应激力、代偿力和抵抗力，使护理风险的发生风险增加。通过强化对医护人员风险意识，能够将存在于体制上的疏漏和缺陷发现，完善各项规章制度和管理机制。及时发现安全隐患，并将影响因素找出来，制定针对性的防范措施，能够有效应对不良事件的发生，保证患者的

治疗安全。对于老年手术患者来说，良好的治疗服务是其住院治疗过程中的主要需求，通过强化对护理人员风险管理，能够使其学习理论知识和专业技能的积极性得到激发，提高护理人员的综合素质，进而使患者更加认可和支持护理人员的工作，减轻其不良情绪，减少护理投诉、护理缺陷的发生，改善患者的预后恢复<sup>[14-15]</sup>。

综上所述，对老年手术患者运用风险管理，能够提高治疗依从性和护理满意度，减少风险事件的发生，改善其心理弹性和生活质量。

## 参考文献：

- [1] 陈佳,张军花.全视角风险预控管理在老年口腔癌根治术手术室护理中的应用[J].河北医药,2021,43(23):3672-3674.
- [2] 李泽芹.老年髋部骨折围手术期风险因素和风险管理研究[J].淮海医药,2021,39(1):49-51.
- [3] 吴美桑.护理风险管理在老年冠心病患者介入手术护理中的应用体会[J].心血管病防治知识,2021,11(8):92-93.
- [4] AYSE KUCUK YILMAZ. Transformation process risk management to sustainable corporate performance and quality management: developing flowcharts for approved training organization[J]. Aircraft engineering and aerospace technology,2020,92(2):201-212.
- [5] 焦益鑫.老年腹腔镜胆囊切除日间手术患者护理风险因素调查及管理策略[J].当代护士(下旬刊),2021,28(12):52-54.
- [6] 齐易.护理风险管理在老年泌尿外科手术患者中的应用[J].医疗装备,2020,33(6):163-164.
- [7] 蒋卫桃.护理风险管理在老年冠心病患者介入手术护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(27):165.
- [8] ANDRADE, ELI, LEYVA, RENE, KWAN, MEI-PO, et al. Women in Sex Work and the Risk Environment: Agency, Risk Perception, and Management in the Sex Work Environments of Two Mexico-US Border Cities[J]. Annals of the American Thoracic Society,2019,16(3):317-328.
- [9] 车宇虹,李巧云,马丽,等.老年髋部骨折围手术期风险因素及风险管理方式分析[J].解放军预防医学杂志,2019,37(7):182-183.
- [10] 金丽燕,卞翠凤,戴琴花,等.前馈控制管理理念应用于老年白内障连台手术安全管理对护理安全隐患及风险事件的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(12):1826-1829.
- [11] 刘宏生.护理风险管理对老年冠心病病人介入手术护理质量的影响[J].临床研究,2019,27(6):179-181.
- [12] 刘加玲.老年膝关节置换术患者围手术期护理风险管理的研究[J].中国卫生产业,2019,16(5):29-31.
- [13] MILOSKOVIC, ALEKSANDRA, MILOSEVIC, DURAD, RADOJKOVIC, NATASA, et al. Potentially toxic elements in freshwater (Alburnus spp.) and marine (Sardina pilchardus) sardines from the Western Balkan Peninsula: An assessment of human health risk and management[J]. Science of the Total Environment,2018,644899-906.
- [14] 童玲.老年骨科患者围手术期风险及管理策略研究[J].中国卫生标准管理,2021,12(5):133-136.
- [15] 王梦霞.护理风险管理在胃肠外科老年手术患者中的应用[J].医学美容,2020,29(7):165.