

强化安全教育对神经内科患者护理安全管理的影响

陈丹丹

(内蒙古自治区兴安盟人民医院 内蒙古自治区乌兰浩特市 137400)

摘要:目的:研究神经内科护理过程中开始运用强化安全教育的方法,研究给患者的护理安全管理带来的影响。方法:选取神经内科患者 60 例作为研究对象,随机均分为观察组与对照组各 30 例,其中对照组采用常规护理方法,观察组运用强化安全教育的方法,比较两组患者安全知识得分情况、工作质量评分、护理满意度、护理风险事件出现率。结果:护理工作后,观察组的患者安全知识得分、工作质量评分、护理满意度明显要比对照组更理想;观察组患者的风险事件出现率要显著低于对照组 ($P < 0.05$)。结论:神经内科患者护理过程中,强化安全教育的方法能够帮助患者增强安全意识,提高护理工作质量评分,有效提高患者的护理满意度,减少各种风险事件的出现率,具有更高的安全性。

关键词:强化安全教育;神经内科患者;护理安全管理;影响

医院当中神经内科属于比较重要的一个科室,科室内部收治了非常多种类疾病的患者。由于患者的病因较为复杂,疾病严重程度、临床症状的表现存在巨大的差异,在临床护理工作过程中,要紧密结合患者实际身体情况,制定出充满个性化的护理方案,保证护理方案具有较高的可行性。此外,医护人员要关注为神经内科患者实施护理安全管理工作,保证患者始终处在安全的状态下,这样才能顺利实施后续的护理工作。这不仅是一切工作开展的前提条件,还是给医护人员提出的一项重要要求。

结合过去的神经内科患者的护理实际情况分析,患者出现各种不良事件的几率频繁出现,患者身体遇到意外事件时,会让医患关系变得更加紧张。传统的神经内科护理工作过程中,面对护理安全管理方面,依然存在许多的不足之处,要不断提高工作质量水平。开始在神经内科患者的护理安全管理中强化安全教育,文章具体介绍如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取神经内科患者 60 例作为研究对象,随机均分为观察组与对照组各 30 例,其中对照组患者当中包括男性患者 18 例,女性患者 12 例,年龄 26-75 岁,平均患者年龄 (56.10 ± 6.68) 岁;观察组患者当中包括男性患者 17 例,女性患者 13 例,年龄 26-76 岁,平均患者年龄 (56.12 ± 6.69) 岁;两组一般资料比较,未曾发现明显差异 ($P > 0.05$),能够展开比较。

其中纳入标准:第一,均收治在神经内科;第二,患者对本次调查研究知情同意;排除标准:第一,存在意识障碍的患者;第二,临床上资料不全的患者。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组

医护人员为对照组的患者提供常规护理,具体包含遵照医嘱为患者实施治疗、提供给患者健康宣教、为患者提供心理疏导、提供给患者对症护理。

1.2.2 观察组

第一,医院建立起安全管理小组。小组成员包含科室主任、护士长来当组长,小组成员由具有丰富经验、具有较高专业水平的护理人员构成,小组由 12-15 人最佳。

第二,加强护理工作人员的责任意识。护理工作人员需要积极主动和患者展开交流沟通,保持温和的态度,给患者介绍正确使用

热水袋的方法,在适合的地方放好热水壶,预防患者产生烫伤,降低不安全事件发生率。

第三,预防事故护理。护理人员在医院病房、走廊等位置设置好扶手、铺设好地垫等辅助设置,保障地面具有良好的摩擦力,有效避免患者产生滑倒。在容易出现危险的地方放好显眼的警示标志。

第四,积极评估危险因素。

当患者进入到医院之后,护理工作人员要及时对患者身上所存在的危险因素展开评估,结合评估的最终结果把患者进行分类,把具有相同危险因素的患者放在一起,针对危险因素推行强化安全教育措施。

第五,具体的安全教育方法:

面对行动不方便的患者。护理人员评估患者的跌倒危险程度,按照最终评估结果,提供患者个性化的健康教育,让患者意识到自己存在的跌倒风险,介绍自我防范方法,强化患者防范意识。在存在高风险的地方设置好扶手,及时清理医院科室中存在的障碍物。严格按照规定进行物品摆放,清理地面之后,保障地面上不会出现水渍,有效预防患者产生滑倒。

面对躁动不安的患者。在夜间,安装好床栏,防止患者出现坠床事件,为患者和家属讲解使用约束带的重要性,提高患者的依从度,为患者家属介绍正确运用约束带的具体方法,有必要时,实现肢体制动,有效避免出现各种不安全事件。当患者进行检查或者转运当中,要主动把防护措施做到位,密切对患者行为实施观察。

面对出现感知障碍的患者。护理工作者要避免患者出现烫伤,告诉患者或者家属正确使用热水袋的方法,叮嘱患者家属掌握好热水袋的温度,预防出现烫伤事件,在安全的地方统一进行热水壶的放置。

面对出现运动障碍的患者。护理工作人员要为患者提供营养供给,提供给患者个性化的饮食指导,为患者介绍营养均衡的重要作用,强化患者的认识,提高患者饮食的依从度。护理人员要叮嘱患者和家属为患者定时进行翻身,放置长时间压迫同一部位产生压疮,为患者家属介绍正确的翻身方法、适当的翻身间隔时间。

1.3 观察指标

比较两组患者安全知识得分情况、工作质量评分、护理满意度、护理风险事件出现率。

1.4 统计学方法

运用统计学软件 SPSS22.0 的方法对数据展开分析,其中统计学意义采用 $P < 0.05$ 的方法进行表示。

2 结果

2.1 对比两组患者安全知识得分

经过护理后,观察组患者的安全知识得分明显要比对照组更高 ($P < 0.05$),具体情况见表 1。

表 1 比较两组患者安全知识得分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 预防知识 | 疾病知识 | 安全隐患 |
|-----|----|------------|------------|------------|
| 观察组 | 30 | 83.6 ± 2.5 | 84.8 ± 3.0 | 85.4 ± 2.8 |
| 对照组 | 30 | 72.3 ± 2.8 | 72.5 ± 3.6 | 73.5 ± 3.3 |
| P | | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

2.2 两组工作质量评分比较

经过护理之后,观察组的工作质量评分明显要高于对照组 ($P < 0.05$),具体情况见表 2。

表 2 比较两组工作质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 病区管理 | 整体印象 | 安全教育 | 服务态度 |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 观察组 | 30 | 95.23 ± 3.56 | 92.58 ± 4.27 | 94.28 ± 3.65 | 93.55 ± 5.25 |
| 对照组 | 30 | 80.23 ± 2.65 | 81.56 ± 3.82 | 80.36 ± 3.85 | 82.58 ± 3.47 |
| P | | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

2.3 两组患者护理满意度比较

经过护理后,观察组的护理满意度显著要比对照组患者的护理满意度更好 ($P < 0.05$),具体情况见表 3。

表 3 对比两组患者护理满意度[n (%)]

| 组别 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 总满意度 |
|---------------|------------|-----------|-----------|------------|
| 观察组 (n=30) | 20 (66.67) | 8 (26.67) | 2 (6.67) | 28 (93.33) |
| 对照组 (n=30) | 18 (60.00) | 5 (16.67) | 7 (23.33) | 23 (76.67) |
| P | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

2.4 两组患者风险事件出现率比较

经过护理后,观察组患者中出现坠床事件 0 例、出现滑倒事件 1 例、出现烫伤事件的患者 0 例,观察组患者风险事件出现率为 3.33%;对照组患者中出现坠床事件 2 例、出现滑倒事件 3 例、出现烫伤事件的患者 2 例,对照组患者风险事件出现率为 23.33%;观察组患者的风险事件出现率明显要比对照组更低 ($P < 0.05$)。

3 讨论

大部分的神经内科患者为老年群体,这部分老年群体本身记忆能力、感知力就比较弱,遵照医嘱的执行能力不强,为了确保患者的护理安全水平,临床上要强化患者的安全教育意识,提高患者自身的安全防范水平。神经内科患者的护理工作当中,要求护理人员与患者一同参与进来,护理工作的质量、预后效果与患者、患者家属是否可以紧密配合有关系。面对神经内科的住院患者,如果患者、家属主动配合医护人员护理工作,将会在很大程度上提高护理工作质量水平,为患者疾病情况恢复也有着比较好的帮助,能够有效减少安全隐患风险出现率。因而面对刚刚住院的患者,护理工作

人员要及时对患者出现的危险因素展开合理评估,综合患者实际情况安排具有针对性、目的性的措施,告诉患者家属要为患者提供更多的照顾和关心,让患者更主动配合护理工作,方便展开后续工作。护理人员在工作中要强化安全教育,让患者、家属尽快掌握安全防范措施,让护理工作变得更有针对性,降低盲目操作行为,让患者更深入地了解护理安全内容,加强患者安全防范意识。

强化安全教育的措施引入到神经内科护理安全管理当中,具有以下三个方面的优势:第一方面,强化患者和家属的安全意识。护理人员作为实施护理管理活动的主体,同样也需要患者的参与,经过积极的配合,顺利实现管理措施。一旦患者内心承受力较弱,不能够正确认识疾病,会出现各种不良心理。在患者住院过程中,患者依从度会容易受到自身疾病情况、社会支持情况等因素的影响,一旦依从性不高,护理不安全事件出现风险会大大提高。当患者进入到医院之后,要立即展开评估危险因素的工作,按照实际的危险因素推行安全教育,增强与患者、患者家属之间的沟通,让患者和家属全面认知安全隐患,提高安全意识水平,主动配合护理人员的安全教育护理工作。第二方面,护理人员要强化患者和家属的安全防范意识和能力,减少患者住院时长。在安全教育的引导下,护理人员频繁和患者、患者家属展开沟通,让患者、家属充分了解安全防范手段,明确具体的工作目标,突出重点内容,方便掌握好安全知识,提高患者、家属的防范能力,确保患者的安全性,降低不安全事件出现率,加速患者康复进程,减少住院时长,降低治疗费用,进一步提高患者、家属对护理工作的满意程度。第三方面,护理人员要提高患者的生活质量。安全教育内容中包括患者居家过程中的自我管理方式,让患者掌握非常多的安全知识,在居家康复当中灵活运用,提高康复效果。家属还要掌握正确的照护方式,改善预后效果,提高康复效果。

上述研究结果表明,观察组患者安全知识得分、护理工作质量评分、护理满意度均要比对照组患者要高;观察组患者出现风险事件出现率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。这就证明在神经内科患者的护理安全管理过程中引入强化安全教育的方法,带来了比较理想的效果,可以帮助患者强化安全知识水平,提高患者自我管理能力和患者更主动配合治疗,减少出现各种安全事件的几率,护理安全水平更高,护理质量更强,可以助力患者尽快恢复健康。

总而言之,强化安全教育的方法运用到神经内科患者的护理安全管理过程中,能够让患者在治疗当中保持更高的安全性,帮助患者强化护理效果,提高护理满意度,应用价值较高。

参考文献:

- [1]金丽芳.分析神经内科患者护理安全管理中强化安全教育的影响[J].心理月刊,2019,14(05):66.
- [2]李丽军.分析神经内科患者护理安全管理中强化安全教育的影响[J].首都食品与医药,2019,26(04):114.
- [3]王静娟,黄志玉.个性化安全教育对神经内科患者护理安全管理的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(05):116-123.
- [4]喻丹.强化安全教育对神经内科患者护理安全的影响[J].中医药管理杂志,2016,24(09):81-82.