

风险管理在感染科护理工作中的开展价值探讨

葛淑娟 陈亚

(西安医学院第二附属医院 陕西西安 710038)

摘要:目的 探讨在感染科护理工作中应用风险管理的效果,分析对感染科患者风险事件发生情况、护理满意度及风险管理能力的影响。方法 按照一定纳入和排除标准,筛选我院感染科收治的100例患者进行对照研究,纳入时间范围为2020年1月-2022年1月。按照不同护理模式将患者分为两组,即常规组(50例,常规护理模式)、管理组(50例,风险管理护理模式)。统计两组患者风险事件发生情况,向感染科患者发放风险管理评估问卷,调查患者对于感染科风险管理相关知识掌握情况,评估两组患者对护理满意度并进行组间比较。结果 从风险事件发生情况方面比较,与常规组相比,管理组风险事件发生率显著更低($P<0.05$);从护理满意度方面比较,与常规组相比,管理组护理满意度显著更高($P<0.05$);从风险管理能力评分方面比较,管理组各项能力评分显著更高($P<0.05$)。结论 在感染科护理工作中应用风险管理效果显著,能够有效降低感染科风险事件发生风险,促进感染科患者风险管理知识储备和能力的提升,提高患者临床满意度,值得推广及应用。

关键词: 风险管理; 感染科; 风险事件

临床护理工作执行的过程中,受主观、客观等多方面因素影响,存在一定风险事件发生的可能性,风险事件主要是护理过程中发生的意外事件或对治疗结果产生不良影响的事件^[1]。风险事件不仅影响护患关系,还会对患者治疗效果产生不利影响,严重者可能威胁生命安全^[2]。感染科是医院重要科室之一,感染科住院患者病情相对较为危重且风险因素较多,易发生风险事件,对感染科护理工作提出较高要求^[3]。郭静等^[4]研究中表明,感染科患者采取针对性的预防措施能够将风险降到最低,保证患者治疗的有效性和安全性。为提高本院感染科患者护理质量,降低风险事件发生概率,本研究将风险管理模式应用于护理中,旨在分析该护理模式对感染科患者风险事件发生情况、护理满意度及风险管理能力的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照一定纳入和排除标准,筛选我院感染科收治的100例患者进行对照研究,纳入时间范围为2020年1月-2022年1月。按照不同护理模式将患者分为两组,即常规组(50例,常规护理模式)、管理组(50例,风险管理护理模式)。纳入标准:均经检查来我院感染科就诊且住院患者;年龄18周岁及以上;精神状态、意识功能正常能够配合各项护理操作的顺利完成。排除标准:合并器官衰竭、恶性肿瘤患者;妊娠、哺乳期患者;病情危重无法配合研究者。研究开始前,对常规组、管理组一般资料进行比较,结果显示差异无统计学意义($P>0.05$),符合研究开展要求,可以比较。常规组男性、女性患者分别有26、24例,年龄区间23-71岁,平均(45.85 ± 4.01)岁;管理组男性、女性患者分别有25、25例,年龄区间21-73岁,平均(45.14 ± 4.12)岁。本研究经我院伦理委员会批准进行,全部患者均在知情前提下参与并签署知情同意。

1.2 方法

常规组采取常规感染科护理,包括疾病对症护理、心理护理、健康宣教、生命体征观察、并发症预防等传统护理措施。护理人员严格按照各项规章制度要求完成护理工作,按照无菌操作完成管道管理。

管理组在此基础上应用风险管理模式开展护理,主要包括:(1)成立风险管理团队,由感染科护士长发起成立感染科风险管理团队,团队内全部工作人员均有15年以上的感染科工作经验,能够有效识别患者日常护理工作中的风险因素。组内成员查阅国内外相关文献,结合本院院情和本科室实际情况,优化人力资源分配,分析适合在感染科开展的风险管理护理模式。(2)完善感染科风险管理制度,风险管理团队成员结合本科室需求完善管理制度。护士长

表1 常规组、管理组风险事件发生率对比[n(%)]

组别	例数	坠床	窒息	跌倒	非计划拔管	总发生率
常规组	50	3 (6.00)	2 (4.00)	4 (8.00)	2 (4.00)	11 (22.00)
管理组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	4 (8.00)
χ^2 值						3.8431
P值						0.0499

2.2 常规组、管理组风险事件护理满意度对比

负责组内成员的培训,将风险事件管理、风险事件宣教等纳入培训方案。培训中强调病历书写的规范性、医护沟通的有效性、交班制度的合理性和护理措施的可行性。完善考核制度,护士长复杂考核感染科工作人员对患者护理工作的落实情况,风险预防情况等,在早会中进行表扬和纠正。(3)具体方案的实施,护理人员按照相关制度,从以下几方面落实风险管理护理:健康教育,对患者进行风险管理健康教育,告知患者风险管理对其住院安全性、治疗有效性的影响,指导患者掌握风险相关因素,提高患者风险识别和预防能力。药品风险管理,护理人员掌握患者药物使用情况,根据患者所用药物给予针对性监护,避免用药风险事件的发生。心理教育,评估感染科患者心理状态,从心理角度出发提高患者对于风险事件的重视程度,并纠正其错误认知,降低风险事件发生风险。对患者家属进行协同教育,取得患者家属信任,能够在治疗和护理过程中配合各项措施完成,避免发生不良事件。(4)风险事件的针对性预防,根据患者治疗情况给予患者针对性预防。例如对于年龄较高、肢体活动较为不变的患者,设置扶手的设施,避免患者发生跌倒等不良事件;为患者床边安装护理,避免患者发生坠床;做好患者呼吸道管理,避免出现窒息等不良事件。

1.3 观察指标

(1) 风险事件发生率:详细记录常规组、管理组患者住院期间跌倒、坠床、窒息、非计划拔管等感染科风险事件发生情况,根据组间发生率的对比分析两种护理模式对风险事件的预防效果。(2) 护理满意度:在患者出院前,指导患者根据主观感受填写感染科护理满意度调查问卷,患者选择完全满意、部分满意、基本满意、不满意中与自身感受相符的内容,对比两组总满意度差异。(3) 风险管理能力:分别于干预前、干预后采用风险管理能力量表(自制)对常规组、管理组进行评估,从患者4方面进行判定,评分范围均为0-100分,分数与风险管理能力成正比。

1.4 统计学方法

本研究纳入感染科患者全部数据后用表格整理,录入SPSS25.0软件包进行数据分析,计数资料(护理满意率、风险事件发生率)用率表示、卡方检验, ($\bar{x} \pm S$)表示护理人员风险管理能力等相关计量资料并采用t检验,以 $P<0.05$ 表示差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 常规组、管理组风险事件发生率对比

从风险事件发生情况方面比较,与常规组相比,管理组风险事件发生率显著更低($P<0.05$),常规组、管理组总发生率分别为20.00%、8.00%,见表1。

从护理满意度方面比较,与常规组相比,管理组护理满意度显著更高 ($P<0.05$),常规组、管理组总满意度分别为 82.00%、96.00%,见表 2。

表 2 常规组、管理组风险事件护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	完全满意	基本满意	部分满意	不满意	总满意度
常规组	50	20 (40.00)	11 (22.00)	10 (20.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
管理组	50	28 (56.00)	10 (20.00)	10 (20.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
χ^2 值						5.0051
P 值						0.0253

2.3 常规组、管理组风险管理能力对比

从风险管理能力评分方面比较,干预前,管理组、常规组各项风险管理能力评分差异无统计学意义 ($P>0.05$);管理组各项能力评分显著更高 ($P<0.05$),见表 3、4。

表 3 常规组、管理组风险管理能力对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	风险识别能力		风险应对能力	
		干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	50	80.01 \pm 1.87	85.14 \pm 2.52	81.35 \pm 2.03	86.23 \pm 3.01
管理组	50	80.19 \pm 1.79	92.78 \pm 2.47	81.26 \pm 2.14	93.29 \pm 3.03
t 值		0.4917	15.3099	0.2158	11.6887
P 值		0.6240	0.0000	0.8896	0.0000

表 4 常规组、管理组护理人员风险管理能力对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	风险预防能力		风险管理积极性	
		干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	50	79.83 \pm 1.26	82.84 \pm 2.33	82.06 \pm 1.99	83.27 \pm 1.63
管理组	50	79.85 \pm 1.30	88.75 \pm 2.61	82.33 \pm 2.16	88.49 \pm 1.88
t 值		10.0781	11.9444	0.6501	14.8342
P 值		0.9379	0.0000	0.5172	0.0000

3 讨论

感染科是当前医院治疗和风险管理的重要部门,该科室患者疾病复杂、起病较快且发展迅速,相较于其他科室患者而言,临床风险事件发生概率较高,需要给予特殊关注^[5]。既往相关研究表明,感染科患者风险事件发生的危险因素较多,抗生素使用、治疗器械的使用、年龄、病情、机体耐受度等均有可能对患者风险事件发生情况造成一定影响^[6]。因此,如何提高感染科患者治疗和护理的安全性,从根本上避免不良事件的发生,是现阶段感染科护理工作的重点内容。曾志玲等^[7]研究表明,风险管理需要患者的高度配合,良好的依从性是保证风险管理质量的关键。

传统感染科患者护理模式下,多由护理人员常规对患者进行风险预测、管理和预防,结合对症处理等方式为患者提供服务。该护理模式难以激发患者风险管理的积极性,患者对于风险事件的重视程度不够,从而导致风险事件屡见不鲜,影响患者治疗安全^[8]。风险管理是一种预见性、预防性管理,该护理模式从风向发生的角度进行分析,通过护理措施的实施有效预防风险事件的发生,避免事后弥补造成的损失^[9-10]。为提高感染科患者风险管理自主意识和能力,在风险管理中融入健康教育具有重要意义,能够让患者明确风险管理的重要性,配合护理完成风险预防。国内有一项研究对住院患者实施风险管理模式开展护理,结果显示患者住院期间风险事件发生率显著降低,取得良好的应用效果。

因此,本院成立一支专门的风险管理团队,结合本院感染科实际情况为患者制定针对性的风险管理方案,旨在从提高患者风险管理能力方面入手,共同保障患者临床护理和治疗的安全性。本研究将一套完整、规范的风险管理护理措施实施于管理组患者,结果显示:从风险事件发生情况方面比较,与常规组相比,管理组风险事件发生率显著更低 ($P<0.05$);从护理满意度方面比较,与常规组相比,管理组护理满意度显著更高 ($P<0.05$);从风险管理能力评分方面比较,管理组各项能力评分显著更高 ($P<0.05$),与杨翠等^[10]

研究结果基本一致。

综上所述,在感染科护理工作中应用风险管理效果显著,能够有效降低感染科风险事件发生风险,促进感染科患者风险管理知识储备和能力的提升,提高患者临床满意度,值得推广及应用。

参考文献:

- [1] 王菊香. 护理风险管理在感染科的应用及对医院感染防控的影响研究[J]. 饮食保健,2021(16):188.
- [2] 吴方洁. 探讨在感染科护理工作中实行规范性职业风险管理的措施和价值[J]. 饮食保健,2021(5):133.
- [3] 幸文娟. 探讨在感染科护理工作中实行规范性职业风险管理的措施和价值[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(15):100-101.
- [4] 郭静,林栋玲,尤鲁吐孜·乌曼尔,等. 细节管理在感染科护士职业暴露风险防控中的应用价值体会[J]. 中国保健营养,2019,29(36):166.
- [5] 张雅获. 探析护理风险管理在感染科的应用及对医院感染防控的影响[J]. 养生保健指南,2021(27):180.
- [6] 张瑞,金家琼. 护理风险管理在感染科护生职业防护中的应用效果[J]. 西南军医,2018,20(2):185-187.
- [7] 曾志玲,敖小凤,关葵花,等. 护理风险管理在感染科的应用及对医院感染防控的影响研究[J]. 中国医学创新,2020,17(28):109-112.
- [8] 宋生琴,张文凤,李刚刚. 风险因素管理在感染科门诊护理中的应用效果分析[J]. 中国现代医生,2020,58(19):165-167,171.
- [9] 郭红丽. 感染科护理工作中实行规范性职业风险管理的措施和价值研究[J]. 科学养生,2021,24(15):116.
- [10] 杨翠. 护理风险管理在感染科的应用及对医院感染防控的影响研究[J]. 长寿,2021(1):245.