

儿科重症监护护理中的护理风险识别及应对措施

范莹

(陕西省人民医院 陕西省西安市 710068)

摘要:目的:探究儿科重症监护护理中的护理风险识别及应对措施。方法:择选2021年1月至2021年3月,我院收治的ICU儿科患者80例为研究对象,按照随机分组方法,随机分为对照组和实验组两组。其中对照组患者40例,实验组患者40例,对照组40例儿科患者行以常规ICU护理,实验组患者在常规ICU护理基础上,行以实施风险管理,并对比两组患者护理风险事件的发生的个数以及护理满意度。结果:两组患者的护理风险事件的发生的个数以及护理满意度,实验组均要优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:针对儿科重症监护护理行以风险管理识别,可有效减少护理风险事件的出现,提高患者护理满意度和舒适度,同时有利于良好护患关系的建立,具有较高的临床应用价值。

关键词:重症监护;儿科护理;风险识别;应对措施

ICU即重症监护病房,ICU患者多为危重患者,此类患者普遍具有病情急、病情严重、疾病变化迅速、预后效果较差等特点,是医院所有临床科室中医护任务最为繁重的科室之一,加强对ICU患者的护理,建立患者治疗信心,排解患者不良心理,提高患者护理舒适度和满意度,对于促进患者病情恢复,具有重要意义。对于儿科重症患者来说,经检索相关文献后发现,其循证护理强调以患儿为中心,以最大限度地满足患儿及其家属护理需求为目标,通过制定个性化、科学化护理干预方案而最大限度地配合临床治疗。本文主要阐述了儿科重症监护护理中的护理风险识别及应对措施,意在帮助患病的儿童早日摆脱疾病的困扰,拥有一个健康快乐的童年。本文主要对80例ICU儿科患者进行了研究调查,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次选取的研究对象是在2020年12月至2021年12月,我院收治的ICU儿科患者80例为研究对象,按照随机分组方法,随机分为对照组和实验组两组。其中对照组患者40例,实验组患者40例,对照组40例儿科患者行以常规ICU护理,实验组患者在常规ICU护理基础上,行以实施风险管理,并对比两组患者护理风险事件的发生的个数以及护理满意度。两组一般资料比较,差异有统计学意义($p < 0.05$),具有可比性。

1.2 研究方法

对照组40例患者行以常规ICU护理,实验组40例患者在常规ICU护理基础上,行以风险管理,具体护理措施如下:

1.2.1 治疗环境护理

重症监护病房是危重患者的集中抢救场所,患者所处的治疗环境较为紧张,在这种环境和状态下,患者主观较容易产生持续的压抑和焦虑,从而表现出不配合治疗、消极治疗等现象,降低治疗和护理效果。针对这种情况,护理人员需及时就病房环境和病情信息向患者进行介绍,积极调整患者心态,帮助患者排解不良心理,建立患者治疗信心,引导患者配合医师治疗。同时,护理人员应在尊重患者生命的基础上,尽可能地保护患者隐私,根据患者实际情况考虑为患者设置独立的舒适环境,如患者表现出消极治疗甚至放弃治疗的情况,护理人员积极劝导患者,促进患者病情康复。在进行治疗之前,需要提供一个温馨的环境,并及时与患病儿童家属沟通,缓解紧张的情绪压力,获得支持和信任,使患病儿童配合治疗,静脉注射时要缓慢,控制液体的滴速,防止刺激血管和心脏,使患病儿童产生不适感,在治疗的过程中应随时帮助患病儿童调整姿势,防止儿童出现不适,保持患儿的呼吸道顺畅。在治疗后注意观察患病儿童的反应,之后将治疗仪器进行杀菌消毒,防止交叉感染^[1]。

1.2.2 建立与患者家属的良好交流

患儿作为极具特殊性的群体,存在年龄较小、家庭关注度较高以及合作能力薄弱等特点,护理人员在提供临床服务过程中,无论是专业技能还是沟通技巧均面临着巨大的挑战。由于患儿并不具备

完善的语言表达能力,加之病情发展速度相对较快,患儿家属普遍存在过度焦虑、过度担忧等情绪,对护理人员的期望值非常高,如果护理人员无法提供与其期望相匹配的服务行为,将会直接影响护患关系的和谐度,严重的甚至会诱发护患纠纷。因此,护理人员在安抚患儿的同时,还要对患儿家属进行有效的健康宣教,只有帮助患儿家属准确了解患儿病情相关知识,例如,发展、治疗方案、治疗药物、护理行为、不良反应等等,才能保证自身的护理行为取得较好的理解度与配合度,最终为患儿临床治疗以及护患关系和谐建设创造良性基础。对于进入重症监护室的患者,护理人员还应注意加强与患者家属的交流和沟通,全面了解患者既往病史、过敏史等病情信息的同时,深入了解患者的性格特点和个人喜好,从而确保护理人员可以根据患者需求实施针对性的人性化护理。同时,护理人员需实时关注患者的情绪变化情况,一旦发现患者存在持续性的不良心理,或者焦躁的行为表现,要及时给予患者相应地安抚。对于情况特殊的患者,可在不影响患者治疗和护理的情况下,合理增加患者家属的探视时间,以提高患者的护理依从性。

1.2.3 给予严格的风险管理干预

患者离开重症监护病房时,责任护士应明确告知患者其生命体征已经恢复正常状态,具备离开ICU病房的基本条件,并使用平车将患者安稳转移至普通病房,做好必要的保暖和卫生处理工作。患者转以后,护理人员还需做好与普通病房的交接工作,叮嘱患者及家属护理注意事项,鼓励患者保持良好的心态,促进患者健康恢复。

1.3 观察指标

对于两组患儿各种护理危险事件与病例数、统计发生率等指标进行有效统计分析。出院后,采用自制满意度问卷进行护理工作的评价。医院自我满意度问卷总分设置为100分,分为满意为80~100分,一般为50~80分,50分以下为不满意。

1.4 统计学方法

统计学结果由SPSS26.0统计学软件统计完成,若组间数据对比结果差异显著 $P < 0.05$,则具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理风险事件发生率对比

两组患者的护理风险事件发生率对比结果,见表1,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 风险事件发生情况比较分析(n, %)

风险事件发生率	实验组	对照组	X^2	P
用药错误	2 (25%)	4 (28%)	4.54	<0.05
输血错误	1 (12.5%)	2 (14%)	4.52	<0.05
意外伤害	2 (25%)	3 (22%)	4.27	<0.05
纠纷事件	2 (25%)	3 (22%)	3.92	<0.05
其他事件	1 (12.5%)	2 (14%)	3.59	<0.05
发生率统计	8	14	3.84	<0.05

(下转第144页)

(上接第 142 页)

3.2.2 护理满意度对比分析

两组患者的护理满意度对比结果,见表 2 两组患者的护理满意度对比表,统计学有差异 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者的护理满意度对比表 (n, %)($\bar{x} \pm s$)

分组	十分满意	满意	不满意	总满意度
实验组 (n=40)	24 (60%)	13 (32%)	3 (7%)	99%
对照组 (n=40)	11 (27%)	19 (37%)	10 (22%)	86%
X^2	3.143	3.246	3.743	4.500
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

通过本次的调查结果,我们能够看出实验组的病患无论是在护理满意程度还是在护理风险事件上都优于对照组。由此可见,针对儿科重症监护护理行以风险管理识别,可有效减少护理风险事件的出现,提高患者护理满意度和舒适度,ICU 即重症监护病房,ICU 患者普遍具有病情急、病情发展变化迅速,病情严重等特征,患者生理承受巨大负担的同时,承受着等量的心理负担,在接受抢救和进行治疗的过程中,较容易出现焦虑、抑郁等不良情绪。因此,护理人员应通过相应的护理措施,积极帮助患者排解不良心理,调节患者心态,提高患者治疗依从度,促进患者康复。本组研究中,研究组患者经过风险护理,其焦虑程度、抑郁程度明显低于对照组,护理满意度和护理舒适度明显高于对照组,证明对 ICU 患者行以风险护理,可以针对患者实际情况和心理需求,给予患者针对性的人性化护理,从而建立良好的护患关系,提高患者护理依从度和舒适度,帮助建立治疗信息,促进患者病情康复。同时,对于患病儿童的所处环境要注意保证空气正常流通,并且用紫外线消毒,室内的温度保持在二十摄氏度左右,室内保持安静,让患病儿童可以充分地休息。保持患病儿童的呼吸道顺畅,对于呼吸道的分泌物要及时清除,防止影响患病儿童的正常呼吸,对于患病儿童的体位要经常变化,防止肺部产生淤血的现象,方便排出痰液。在对患病儿童的饮食方面,要以清淡容易消化的食物为主,少食多餐,不吃油炸性食品,

同时注意水分的补充,保证患病儿童的营养均衡,对于口腔和皮肤等方面多加注意,防止并发症的出现,密切关注病情的变化,定时监测患病儿童的体温,做好记录工作^[1]。

在患病儿童治疗出院后,家长应注意出院后的护理,避免病情复发,护理人员在患病儿童出院时,要嘱咐家长,时常带孩子出外呼吸新鲜空气,多参考户外活动,适当运动,使用凉水洗脸,增加自己体质和抵抗力。在日常生活中不要带孩子去人群拥挤的地方。在饮食方面注意营养搭配,避免孩子出现偏食、挑食的情况,少吃油炸、过凉的食物,在气温变化时要及时加减衣服,预防感冒,给孩子定时健康检查,对疾病做到早发现早治疗。注意保证家中空气新鲜,定时通风换气,护理人员告知父母基础的护理方法,在儿童患病的早期有效控制病情,注重疾病的预防,促进幼儿健康成长^[1]。

由于儿科重症患者的病情较为严重,所以治疗的过程和护理的方式都是影响病情发展的因素,并且治疗起来不容易,给患病儿童带来较大的痛苦,同时给患病儿童的父母也带来了较大的心理压力,有效的护理对于改善病情和防止复发起到关键性的作用,护理的过程也是治疗疾病的过程,风险护理识别已经逐渐取代传统的护理模式,并普遍受到人们的喜欢,提高了患者的满意程度,并且提高了护理的质量,因为儿童的抵抗力较弱,对于儿童进行优质护理就显得更加重要,随着医学领域的不断发展,人们越来越重视护理服务,医疗机构在护理的方面不断改进,提高整体医疗效果,为患病儿童营造出一个满意、舒适的医疗环境,帮助患病儿童早日恢复健康,茁壮成长。

参考文献:

[1]刘启华,潘彩金,杨开玉. 儿科重症监护护理中的护理风险识别及应对措施[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(07):175+185.
 [2]邹萍,孙艳红. 儿童重症监护病房常见护理风险的识别及应对[J]. 中外女性健康研究,2016(12):75+84.
 [3]刘莎. 儿童重症监护病房常见护理风险的识别及应对[J]. 当代医学,2018,24(07):171-172.

作者简介:范莹,出生年月 19890625,女,汉,籍贯:陕西泾阳,本科,就职单位:陕西省人民医院,发表单位邮编 710068,研究方向:儿科重症方面的