

内科护理中心血管护理风险因素分析及有效防范措施总结

曹志仙

(古交市中心医院心血管内科 山西古交 030200)

摘要:目的 分析内科护理中心血管护理风险因素,同时总结有效防范措施的方法及效果。方法 从心血管内科住院治疗的患者中选出 112 例作为研究对象,并将所有患者按照随机的方式进行分组,其中的 56 例纳入到对照组中,另外的 56 例纳入到观察组中,对照组中的患者给予常规的护理方法,未实施相应的防范措施,而观察组则对风险因素进行了详细的分析并实施了有效的防范措施。对比两组风险事件发生率、投诉率及护理满意度。结果 在风险事件发生率及投诉率上进行对比得出,观察组的数据均明显小于对照组,组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。在护理满意度上,观察组的数据明显大于对照组,组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 内科护理中心血管疾病的护理工作中存在着一定的风险,且影响因素是多方面的。因此,为了降低风险事件的发生率及投诉率,应在科室内采取针对性的防范措施,为患者提供一个安全的治疗环境,赢得患者及其家属的满意。

关键词:内科护理;心血管疾病;护理风险;影响因素;防范措施

护理是医院中的重要工作内容之一,护理质量高低直接对医院的整体工作造成影响,高质量的护理服务能够促进医疗工作的顺利开展,为患者提供安全有效的治疗环境。但护理工作在具体实施的过程中由于受到多种因素的影响往往会发生一定的风险,给患者的治疗与安全带来隐患,同时也会增加医患纠纷及不良事件的发生率^[1]。心血管疾病是当前影响人们身心健康及生命安全的重大疾病类型,该类疾病患者在治疗期间需要配合有效的护理干预措施,以提高患者的治疗依从性,促进疾病的转归。而在具体的内科护理工作中受到各种因素的影响导致具有一定的护理风险,增加了患者与医护人员之间的矛盾,导致护理工作难以顺利开展^[2]。本文以 112 例心血管疾病患者为研究对象,并以分组的方式对比了对风险因素进行分析后采取有效的防范措施的效果,以为临床护理工作提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从本院心血管内科住院治疗的患者中选取 112 例作为本次的研究对象,其中包括男性患者 65 例,女性患者 47 例,患者的最大年龄为 79 岁,最小年龄为 47 岁,病程最长 20 年,最短 2 年。所有患者的就诊时间为 2020 年 1 月至 2021 年 12 月,纳入的所有患者均符合心血管疾病的诊断标准,疾病类型有心脏病、冠心病、原发性高血压等。所有患者及其家属均对本次研究表示知情同意,并在同意书上签字。按照随机的原则将所有患者进行分组处理,其中的 56 例患者纳入到对照组中,另外的 56 例患者纳入到观察组中,对比分析两组患者的一般资料结果显示组间差异并不大 ($P > 0.05$),进行后续的研究有积极意义。

1.2 方法

对照组中的 56 例患者在住院治疗期间仅给予常规的护理方法,未实施风险因素分析及采取有效的防范措施。按照常规的方法对患者实施一般性的基础护理。观察组中的 56 例患者则除了给予与对照组相同的常规护理方法以外,还对护理工作存在的风险因素进行了详细的分析,同时对患者采取相应的防范措施,由经过专业培训的护理人员进行分析,再针对相关的因素实施防范措施^[3]。

1.3 观察指标

对比分析两组风险事件发生率、护理投诉率及护理满意度。其中护理满意度以医院自制的护理满意度调查表进行调查评估,调查表的内容包括护理人员的态度、护理人员的专业护理技术、护理效果,对各项内容让患者及其家属进行评分,分数越高则表明患者的护理满意度越高,根据分数的高低将满意度等级划分为非常满意(评分在 95 分以上)、一般满意(评分在 75-94 分之间)、不满意

(评分在 75 分以下),满意度的计算方法为非常满意例数与一般满意例数之和所占的比例。

1.4 统计学方法

所得数据均纳入到 SPSS23.0 软件中进行统计学分析,计数资料均表示为 (%) 格式,进行 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 表示组间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理风险发生率及护理投诉率比较

观察组护理风险发生率及护理投诉率均明显低于对照组,组间差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体对比情况见表 1。

表 1 两组护理风险发生率及护理投诉率比较

组别	例数	风险发生 例数 (n)	风险发生 率 (%)	护理投诉 例数 (n)	护理投诉 发生率 (%)
观察组	56	2	3.57	1	1.79
对照组	56	12	21.43	7	12.50

2.2 两组护理满意度比较

观察组的护理满意度明显高于对照组,组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体对比情况见表 2。

表 2 两组护理满意度比较

组别	例数	非常满意 (n)	一般满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
观察组	56	50	5	1	98.21
对照组	56	40	7	9	83.93

3 讨论

从以上研究结果可看出,在心血管疾病患者护理工作中存在一定的风险问题,增加了风险事件的发生率及护理投诉发生率。通过具体的分析后得出,风险的影响因素是多方面的,实施有效的防范措施则是非常必要的。本研究中选取的 120 例患者均为住院治疗的心血管疾病病例,分组后对照组的患者给予常规的护理方法,而观察组则对风险影响因素进行分析并实施有效的防范措施,得出结果显示,观察组的风险事件发生率及护理投诉率均更低,且护理满意度更高,与对照组比较差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。这一结果提示,在心血管疾病护理工作中进行风险影响因素的分析并总结实施有效的防范措施是非常必要的。以下详细分析了内科护理中心血管护理的风险因素及具体的防范措施。

3.1 风险影响因素及分析

3.1.1 患者及其家属

心血管疾病具有一定的特殊性,其具有较强的发作性,且对患

者的生命安全有较大的威胁,发生猝死的概率较高。一旦患者有意外情况发生后则大部分的家属会认为是在治疗上出现了问题,或者是将问题推到护理人员身上,认为是未对患者实施精心的护理操作^[4, 5]。另外,对于一些病情较轻且没有明显症状的患者,患者及其家属均未引起高度的重视,他们对疾病缺乏较高的认知,往往存在没有经过医护人员的允许就外出的事件,在治疗及护理上依从性及配合度均较差,患者或是家属一旦对医疗操作不理解或是不能接受则往往会引发护理纠纷事件。

3.1.2 护理人员

心血管内科中存在着一些护理人员缺乏丰富的护理经验,有些护理人员不能主动地记录护理记录,缺乏护理风险事件的应急能力^[6]。在具体的护理操作中有不熟练的表现,或是存在态度、语言上的问题,导致患者及其家属对于护理人员存在不满的情绪,从而增加了护理风险事件。

3.1.3 医疗器械、设备及药物

医疗技术在不断的发展与更新,医疗器械、设备及药物也在不断的更新,若护理人员不能及时了解和掌握现代医疗器械、设备及药物的具体应用则会带来一定的护理风险^[7]。另外,用于治疗心血管疾病的药物种类繁多,在用法及用量上有不同的要求,一旦护理人员在为患者指导应用中出现错误则会带来较大的风险,严重的会威胁到患者的生命安全。

3.1.4 环境因素

基础设施设备及布局在护理工作中也有对应的影响,一旦出现不合理的情况则有潜在的风险,容易引发护患纠纷^[8]。如医疗设施设备存在噪声、分贝太高等情况都是常见的不安全因素,对患者造成不利影响。

3.1.5 护理风险管理制度

在具体实施护理工作中,大部分的护理人员缺乏风险管理意识,未主动进行风险防范训练,参加的专业防范措施培训较少。护理风险管理制度不完善,以及实施护理风险管理制度时,缺乏严格的监督管理,以致护理风险监督和预防功能不能充分发挥应有的作用,从而导致护理风险事件的发生^[9]。

3.2 有效的防范措施

3.2.1 落实好各项规章制度,强化护理人员的团队意识

科室内的管理人员应对护理人员进行指导,使其能够认真地工作,严格按照规章制度进行每项护理操作。掌握自己的工作职责,一旦工作中有失误的情况出现后应及时地向上级领导汇报,从而采取有针对性的措施^[10]。在护理操作中,护理人员切不可隐瞒自己的真实工作能力,也不能完全凭借自己的工作经验进行,防止出现严重的不良事件。在科室内成立质量监控小组,严格落实各项规章制度,并由专门人员做好检查与督促工作,及时发现出现的问题并积极主动地进行改进。另外,不断地培养护理人员的团队意识,将工作中出现的遗漏问题进行及时的弥补^[11]。

3.2.2 强化对护理人员的专业培训,提高护理质量

在科室内制定有关心血管系统疾病的常规护理方法及教育方案,印制成资料小册子发给护理人员,要求每月进行2次业务学习,并在晨会上进行提问,选择典型的病例进行业务查房。同时,组织护理人员学习新购仪器设备的使用方法,请专科医生为护士讲授心电图知识及疾病的病理、生理知识。制定严谨的层级培训计划^[12],定期考核护理常规及心电监护仪、除颤仪的使用、心肺复苏术等操作,按时按质完成考核,制定奖惩制度,充分调动护士学习的积极性,确保每位护士均能准确、熟练地进行操作和护理,防止发生护理差错,使护理安全质量得以保证。

3.2.3 加强护患之间的沟通

护患沟通在护理工作中是非常重要的环节,预防风险事件的发生保持良好的护患沟通是关键。通过护理人员与患者之间的主动沟通能够提高其护理依从性,能够及时了解并掌握患者的身心需求及变化,便于及时调整护理方案^[13],从而最大限度地减少护理风险事件的发生。

3.2.4 加强对医疗器械设备及药品的安全管理

护理人员应及时地掌握医疗最新动态信息,并对全新的医疗设备、药品等能够正确地使用,以免在具体的应用中出现不当的操作而导致风险事件的发生。另外,对于医疗器械、设备及药品要做好安全管理工作,定期进行检查并由专门人员进行管理^[14]。

3.2.5 改善医疗环境,改进服务设施

定时巡视患者并对其医疗环境进行及时的改善,为患者提供更加人性化的护理服务。通过巡视及时发现存在的不安全环境及设备,如在病房内安装扶手,在卫生间放置防滑垫,防止患者出入过程中出现摔倒的情况。对于危险品在合理的放置,并在表面贴上明显的标识,以免患者触碰,造成危险事件。定时为患者打扫病房,保持地面、桌面干净整洁,及时改善不安全因素,从而提高护理质量^[15]。

3.2.6 建立健全护理风险管理制度

在科室内建立健全护理风险管理制度,严格按照制度进行并一一落实到位,监督护理操作过程及护理风险事件的处理,同时根据护理实际制定出有效的应急防范措施。

参考文献:

- [1]张丽.心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范对策探析[J].健康大视野, 2021(011): 280-280.
- [2]郑玉霞.心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范对策[J].健康大视野, 2021(015): 291-291.
- [3]李跃芹.心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范措施[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(15): 9-10.
- [4]宋小霞.心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范对策[J].特别健康, 2020(35): 199.
- [5]马娟,王静.心血管内科护理管理中风险因素分析与安全防范对策[J].心电图杂志: 电子版, 2020(3): 375-376.
- [6]顾凤.心内科常见护理风险及预防对策分析[J].健康之友, 2020(9): 247.
- [7]鲁倩,韩志华.心血管内科护理管理中存在的风险与对策分析[J].人人健康, 2020(14): 511.
- [8]贾欢.心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范对策[J].饮食保健, 2021(009): 211-211.
- [9]常海丽,和元春.心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范对策[J].保健文汇, 2021(8): 107-108.
- [10]梁晓芳.心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范对策[J].健康大视野, 2021(014): 16-16.
- [11]薛霞,周培召.心血管疾病在内科护理管理中风险因素分析及安全防范对策[J].养生保健指南, 2021(001): 200-200.
- [12]刁宜贞.心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范对策[J].健康大视野, 2020(006): 84.
- [13]尹德荣.心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范对策[J].健康必读, 2020(001): 226-227.
- [14]邹成春.心血管内科护理管理中风险因素与安全防范方法分析[J].健康必读, 2021(15): 165.
- [15]郝茼茼.心血管内科护理风险因素及其对策分析[J].饮食保健, 2021(014): 130-130.