

发热门诊护理不安全因素分析与对策

米仁沙·阿不都热西提

(喀什地区第二人民医院门诊部 844000)

摘要:目的:综合分析探究发热门诊护理不安全因素分析,并提出相应对策。方法:选择我院2021年10月-2022年10月期间发热门诊收治的患者248例,通过抽签法将其随机分成对照组和观察组,每组124例,对照组采取常规发热门诊护理,观察组给予不安全因素管理措施护理。比较两组护理后的风险事件发生率以及护理满意度,并分析风险因素出现的原因。结果:护理后,观察组的风险事件发生率为12.90%,显著低于对照组的33.87%,组间差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组的护理满意度显著高于对照组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。不安全事件的发生多存在于患者与护理人员方面,分别占到了50%和32.76%。结论:实施有效的不安全因素管理,能够有效预防或降低发热门诊出现的风险事件,提高患者医疗效率,改善医患关系。但是仍需要医护人员及患者共同努力,努力提高自身安全防范意识和技术水平,有效防止不安全事件的出现。

关键词:发热门诊;护理;不安全因素;对策

发热门诊作为医院系统中的一个特殊窗口,承担着对所有来诊者进行检查和治疗的义务,由于门诊患者的病情比较复杂,加之工作环境的特殊性、复杂性,使得其工作具有一定的紧迫性和复杂性^[1]。因此,护理人员承担的护理风险和护理责任尤为重要。在这样的环境中,很容易产生不安全因素,这对提高护理质量是极其不利的,鉴于发热门诊医疗工作的特殊性,需要对发热门诊的不安全因素进行分析,并制订相应的对策,以保证发热门诊的安全,提高患者的护理满意度。本研究就基于此综合分析探究发热门诊护理不安全因素分析,并提出相应对策,希望对发热门诊提供较为有效的参考价值,现将研究成果报道总结如下:

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2021年10月-2022年10月期间发热门诊收治的患者248例,通过抽签法将其随机分成对照组和观察组,每组124例。对照组中有男性67例,女性57例,年龄21-74岁,平均年龄(46.65 ± 13.25)岁,入院时口腔体温 37.6°C - 40.2°C ,平均体温(38.66 ± 0.41) $^{\circ}\text{C}$;观察组中有男性60例,女性64例,年龄20-76岁,平均年龄(46.58 ± 13.01)岁,入院时口腔体温 37.7°C - 40.3°C ,平均体温(38.91 ± 0.33) $^{\circ}\text{C}$ 。两组患者一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:①年龄 > 18 岁。②口腔体温 $> 37.2^{\circ}\text{C}$ 。③意识清醒,无认知功能障碍或精神类疾病。④无严重的脏器官受损。⑤所有患者均自愿参与本研究,并签署由我院医学伦理委员会批准与制定的知情同意书。

1.2 方法

对照组实施体温检测、常规检查、降温药物指导等常规护理,观察组在对照组的基础上加入不安全因素管理措施护理,具体方式如下:

(1) 针对护理人员的不安全因素与防范措施:①护理人员的资质尚浅,缺乏一定的应急护理能力:护理人员的学历水平参差不齐,部分护理人员的工作经验、业务能力、实际操作技能、交流能力等都有不足,加之工作压力过大,身心俱疲,课余时间减少,都有可能引发护理风险事件的发生^[2]。②缺乏一定的防护意识和防范知识:对于急症患者,护理人员常常会在没有做任何辅助检查的情况下,就对患者进行处理和抢救,从而很有可能没有配备相应的保护措施,而且由于工作量很大,在做完手术后洗手等方面的步骤往往会被忽略,从而造成风险事件的发生^[3]。并且在麻疹、水痘等传染性疾病的发热中,护理人员并不注重保护好自己,因此造成一定的风险事件^[4]。③对此护理人员需进行的护理举措为:首先对发热门诊的护理人员进行严格的护理知识培训,包括传染病的防护方法、医院感染控制要求、突发公共卫生突发事件的应急预案和突发传染病的处置程序等,定期进行实践考核,合格后方可上岗;对所有护理人员进行有效的发热门诊护理法律法规教育,对消毒、隔离等进行考核培训与演练;强化护理人员的自我保护意识,严格落实无菌操作规范和消毒隔离制度,对突发公共卫生事件应急预案和传染病的处理流程做到人人知晓,每月进行岗位技能训练,保证每位护理人员都严格掌握基本技能和专科技能;对急危重症患者进行季度抢救技术培训;加强护理理论知识的培养,定期组织专科理论学习、护理查房、护理疑难病例的研讨,以提升护理理论知识;加强医务人员的沟通,对有困难的患者,要安排资质较好的会诊,并与医务人员一起参与。

(2) 针对患者的不安全因素和防范措施:①患者的病情较为

复杂:门诊患者的病情比较复杂,风险也比较大,同时患者所使用的药物种类也较繁杂,护理人员对药物的用量和使用方法不熟悉,容易造成失误,而使用的药物种类多,又是造成过敏的重要因素。②患者及其家属自身缺乏防范意识:患者家属属于疾病高风险易感群体,但大部分家属并不熟悉传染病的预防措施,而且在接受治疗的时候,往往会因为担心患者的病情,而忽略了自己的安全,所以很容易出现交叉感染^[5]。③对此需进行的护理举措为:对患者及其家属要强化健康宣教力度,发热门诊的每个患者都要进行实名登记,并进行详细的、完整的个人信息记录;每位随患者进入门诊的家属都要正确佩戴口罩;护理人员要加强巡逻,做好健康教育;在门诊病房里设置健康教育板,定时更新健康防护知识,并制订相应的发热门诊健康教育手册,向患者及其家属免费发放;留观者实行单人病房,治疗期间非必要不允许外出,家属仅限一人陪同,陪同人员必须佩戴口罩,需要外出时,患者及家属严格限制互串病房,以防止交叉感染;制订相应的陪护制度;每一位患者出院后,都需进行相应的出院指导。

(3) 针对门诊管理的不安全因素和防范措施:①发热门诊的医院管理与护理工作存在一定的安全隐患,例如:抢救器材的不合理、疾病筛查易出错、防护意识不足、患者对护理工作的不满意等^[6]。②对此需进行的护理举措:对发热门诊的不安全因素需采取有针对性的管理措施,加强管理,护理人员配置合理、充分,是保障护理工作安全的关键,因此护士长可以根据护理人员的资历、能力水平、态度等实施“新老搭配,优势互补”的方式,完善弹性排班制度,实行区域责任制整体护理干预,明确各岗位护理人员的职责。配备足够的护理资源,并定期检查护理设施是否完好可用,要积极加强病区基础设施建设,配备必要的防护用品,对一次性使用的器具、器械等进行合理的消毒,完善各项管理制度并严格执行,实施必要的奖惩制度,对表现较为优秀的护理人员进行适当的奖励,并督促其他护理人员向其学习,在护理人员之间形成一个良性竞争环境。

1.3 观察指标

风险事件:对两组患者实施护理后出现的风险事件进行统计,包含用药出错、出现交叉感染等多种情况。

护理满意度:患者出院后24h对其进行随访,评价整体的门诊护理满意度,分满意、一般满意、不满意3种情况。总满意度=(满意+一般满意)/每组例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0软件进行数据分析,用“ \pm ”表示计量资料,用t检验,用百分率(%)表示计数资料,用卡方(χ^2)检验, $P < 0.05$ 表示差异显著,有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组风险事件发生情况比较

观察组的风险事件发生率为12.90%(16/124),显著低于对照组的33.87%(42/124),组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。其风险事件的发生多存在于患者与护理人员方面,分别占到了50%和32.76%,详情如表1所示:

表1 两组风险事件发生情况比较[n,(%)]

组别	例数	护理人员	患者	门诊管理
观察组	16	5 (31.25%)	8 (50%)	3 (18.75%)
对照组	42	14 (33.33%)	21 (50%)	7 (16.67%)
合计	58	19 (32.76%)	29 (50%)	10 (17.24%)

(下转第208页)

(上接第 204 页)

2.1 两组护理满意度比较

观察组的护理满意度显著优于对照组, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详情如表 2 所示:

表 1 计数资料表格名[n,(%)]

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	124	56 (45.16%)	61 (49.19%)	7 (5.65%)	117 (94.35%)
对照组	124	18 (14.52%)	74 (59.68%)	35 (28.23%)	92 (74.19%)
χ^2	-	27.812	2.747	19.016	19.016
P	-	0.001	0.097	0.001	0.001

3. 讨论

随着时代以及社会的发展, 人们对自己的身体健康状况的关注越来越多, 对医院的护理工作提出了更高的要求。从医院的角度来看, 安全是开展护理工作的根本, 更是人类最根本的需求, 因此, 医护人员要更加关注护理安全^[7]。医院发热门诊是近几年才建成的一个窗口, 目前还处在发展阶段, 缺乏足够的实践经验, 而且还有很多不完善的地方, 因此必须对其出现的不安全因素进行分析, 并针对这些因素提出相应的解决办法。

发热门诊的各种环境因素、硬件设施、人员、法规等还有待完善, 医疗护理人员缺乏经验等都一定程度上会造成不安全事件的发生; 患者的病情较为复杂且对自我防范的意识还不够, 也会诱发相应的不安全事件^[8]。因此护理人员在发热门诊今后的工作中, 应积极探索和勇于实践, 以促进自身对护理安全的重视, 不断寻找、发现护理安全隐患, 为护理工作的可持续发展提供可持续发展的思想与方法。本研究显示: 观察组的风险事件发生率显著低于对照组, 且护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$), 说明实施有效的不安全因素管理措施能够有效预防和减少风险事件的发生, 提高发热门诊

患者的护理满意度。研究结果还显示: 不安全事件的发生多存在于患者与护理人员方面, 说明对患者的健康知识宣教力度还不够, 应加强宣传, 并适时巡逻, 防止出现交叉感染的情况; 护理人员还要努力提升自身的专业技术水平以及安全防范意识, 定期参加培训与实践演练, 最大限度地降低不安全事件的发生, 提高护理满意度, 改善护患关系。

综上所述, 实施有效的不安全因素管理, 能够有效预防或降低发热门诊出现的风险事件, 提高患者医疗效率, 改善医患关系。但是仍需要医护人员及患者共同努力, 努力提高自身安全防范意识和技术水平, 有效防止不安全事件的出现。

参考文献:

[1]张慧芳,潘雯滢,高媛,等.儿科门诊在静脉采血过程中的不安全因素、相对的护理措施探讨[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(42):93-94.
 [2]王丽萍.浅谈发热门诊护理不安全因素分析与对策探讨[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(67):121-122.
 [3]李淑梅.门诊护理中存在的不安全因素及管理对策[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(31):130+133.
 [4]李文娜.安全防范管理体系在口腔门诊护理中的应用分析[J].继续医学教育,2019,33(03):117-118.
 [5]郭佳茹,商临萍.不安全注射现状和危险因素及管理对策研究进展[J].中华医院感染学杂志,2019,29(22):3515-3520.
 [6]张会军,娄金金.关于基层医院产科护理中的不安全因素与防范措施研究[J].首都食品与医药,2019,26(03):151.
 [7]郑秋莹,汪晨,吴鑫,等.门诊患者“互联网+”就诊体验现状及其相关因素研究[J].中国数字医学,2021,16(07):93-99.
 [8]郭晓贝,王颖,杨雪柯,等.门诊老年患者跌倒风险因素及安全管理策略的研究进展[J].护理学杂志,2020,35(01):111-113.