

妇产科病房护理风险因素分析及防范措施

Analysis of nursing risk factors in obstetrics and gynecology ward

向芳

Xiang Fang

(巴东县人民医院妇产科 湖北巴东 444300)

(Department of Obstetrics and Gynecology, Badong County People's Hospital, Hubei Badong 444300)

摘要: 目的: 探讨妇产科病房护理风险因素分析及防范措施的临床价值和影响。方法: 研究时间为 2019 年 3 月—2020 年 3 月, 选取在这个期间在我院收治的 120 例患者, 回顾性分析按照护理方法分为研究组 (常规护理以及防范措施) 和参照组 (常规护理), 观察两组患者的临床护理效果。结果: 研究组整体护理满意度、综合性生活质量评分、不良反应发生率、整体护理服务质量、整体心理状态较参照组优异 ($P < 0.05$)。结论: 在妇产科病房护理风险因素比较多, 给予相应的防范措施, 纠纷事件发生率较低, 满意度较高, 护理质量提升, 可以在临床上进行推广。

Abstract: Objective: To explore the clinical value and influence of nursing risk factor analysis and preventive measures in obstetrics and gynecology ward. Methods: The study period was March 2019–March 2020. 120 patients admitted to our hospital during this period were selected. For retrospective analysis, it was divided into research group (routine nursing and preventive measures) and reference group (routine nursing) according to nursing methods, and the clinical nursing effect of the two groups was observed. Results: Overall nursing satisfaction, comprehensive quality of life score, incidence of adverse reactions, overall nursing service quality, and overall psychological status of the study group were better than the reference group ($P < 0.05$). Conclusion: There are many risk factors for nursing in obstetrics and gynecology wards, and corresponding preventive measures are taken. The incidence of disputes is low, the satisfaction is high, and the nursing quality is improved, which can be promoted in clinical practice.

关键词: 常规护理; 防范措施; 妇产科病房; 护理风险因素; 效果评价

Key words: routine nursing; preventive measures; obstetrics and gynecology ward; nursing risk factors; effect evaluation

护理工作临床上的工作量较大、复杂性较高, 和医生医嘱的执行情况息息相关, 直接影响患者的生命安全。护理人员作为和患者直接接触者, 需要和患者进行交流, 加上诸多原因, 导致临床上的护理工作存在较大程度的不确定性。妇产科作为医院之中较为特殊的科室之一, 不仅疾病种类较多, 还涉及诸多隐私问题, 导致患者常常会对病情进一步隐瞒, 导致医生无法对患者的病情进行准确的判断, 导致临床护理存在诸多风险, 促使护患纠纷的发生率较高。因此, 护理人员给予患者有效的措施不仅可以保证患者的生命安全, 还可以提高医疗质量。有学者研究显示, 防范措施在妇产科病房护理的效果理想, 有利于提高患者的安全, 促使医疗纠纷事件的降低^[1-2]。在此基础上, 回顾性分析在我院收治的 120 例患者, 探讨妇产科病房护理风险因素分析及防范措施的临床价值和影响, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间为 2019 年 3 月—2020 年 3 月, 选取在这个期间在我院收治的 120 例患者, 研究组年龄 22~34 岁, 平均年龄 (26.13 ± 5.38) 岁; 参照组年龄 23~35 岁, 平均年龄在 (26.38 ± 5.47) 岁; 两组一般资料差异无统计学意义, $P > 0.05$, 有可比性。

1.2 方法

妇产科病房护理风险因素分析, 主要包括个人安全风险、护理工作隐患两大方面, 其中个人安全风险主要有医院感染、护理人员受到患者生产等导致的精神损害、针刺伤; 护理工作隐患主要包括人员配备不足、规章制度执行不严格、专业技能欠缺、护理记录缺乏规范、缺乏有效沟通和安全意识、病人缺乏相应的认知。

对照组患者接受护理人员给予常规护理措施, 研究患者接受护理人员给予的常规护理以及防范措施, 内容如下:

(1) 医院要将护理人员的工作制定进行完善, 了解患者的需求、工作量等, 集合护理人员的自身护理的专业性, 合理安排护理人员在医院的工作, 对护理人员进行全民、科学以及有效的管理, 合理安排护理人员的排班, 促使护理人员工作积极性得到有效的调动, 提高患者的护理质量;

(2) 医院要对护理人员进行定期的培训, 并且在一段时间后进行考核, 促使护理人员警惕性的提高。医院组织定期的法律知识学习, 促使护理行为进一步规范。医院要对护理人员落实医院制度情况进行检查, 一定要严格按照专业操作规程执行, 避免护理人员的行为出现偏差, 造成严重的事故, 促使护理人员的职业、综合素质的提升。

(3) 护理人员要给予患者健康教育, 和患者及家属进行沟通,

为其详细普及相关知识、注意事项等, 了解患者的心理压力, 疏导其负面情绪, 指导患者接触新生儿正确方式; 护理人员将小册子发放到患者和家属手中, 定期开展讲座等, 着重讲解生产前的症状, 详细普及新生儿的安全注意事项。

(4) 医院要加强住院环境的管理, 尤其是病房内环境的管理, 生产后的新生儿和母体比较虚弱, 病菌的侵入性比较大, 要严格控制探望人数及时间, 减少医院病房内的加床现象, 为患者营造良好的治疗氛围, 促使患者的心情愉悦。

1.3 观察指标

1.3.1 护理满意度

医务人员考察所有患者的护理满意度进行考察时按照 (1) 非常满意: >80 分; (2) 满意: 80 分— 60 分; (3) 不满意: <60 分。

1.3.2 生活质量

医务人员考察所有患者生活质量时从精神活力、独立性、社会关系、躯体功能这几个维度进行, 记录各项数据, 进行比较分析。

1.3.3 不良事件发生情况

医务人员考察所有患者的不良事件发生情况时从切口感染、用药错误、护患矛盾这几个维度进行, 记录各项数据, 进行比较分析。

1.3.4 护理服务质量

医务人员考察所有患者护理服务质量时从服务态度、护理操作、应对能力、病区管理、有效沟通这几个维度进行, 记录各项数据, 进行比较分析。

1.3.5 心理状态

医务人员考察所有患者的心理状态时从抑郁评分、焦虑评分这几个维度进行, 记录各项数据, 进行比较分析。

1.4 统计学分析

软件 spss22.0, 计数 $n\%$ 表示, χ^2 检验, 计量 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验, $P < 0.05$ 具统计学意义。

2 结果

2.1 比较孕妇的护理满意度

研究组实验患者非常满意人数较多且整体护理满意度较参照组偏高, 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1 比较患者的护理满意度 (n, %)

组别	n	不满意	满意	非常满意	护理满意度
研究组	60	1 (1.67)	19 (31.67)	40 (66.67)	59 (98.33)
参照组	60	11 (18.33)	24 (40.00)	25 (41.67)	49 (81.67)
χ^2 值	/	9.259	0.906	7.552	9.259
p 值	/	0.002	0.341	0.006	0.002

2.2 比较患者的生活质量
研究组实验患者的精神活力、独立性、社会关系、躯体功能且表 2 比较患者的生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

整体综合性评分较对照组优异, 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 详见表 2。

组别	n	精神活力		独立性		社会关系		躯体功能		综合性评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	60	65.47 ± 4.66	84.35 ± 4.48	64.95 ± 4.34	92.48 ± 4.35	63.57 ± 4.76	88.65 ± 3.78	65.37 ± 4.04	84.56 ± 4.17	65.47 ± 4.34	93.56 ± 4.17
对照组	60	65.57 ± 4.66	73.26 ± 3.34	64.79 ± 4.78	79.67 ± 4.49	63.73 ± 4.58	74.69 ± 3.56	64.38 ± 4.49	73.27 ± 4.16	66.58 ± 4.19	82.67 ± 3.46
t 值	/	0.118	15.373	0.192	15.872	0.188	20.825	1.269	14.847	1.425	15.568
p 值	/	0.907	0.000	0.848	0.000	0.852	0.000	0.207	0.000	0.157	0.000

2.3 比较患者不良事件发生情况

研究组实验患者切口感染、用药错误、护患矛盾且整体不良事件发生率较对照组偏低, 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 详见表 3。

2.4 比较患者的护理服务质量

研究组实验患者的服务态度、护理操作、应对能力、病区管理、有效沟通且整体护理服务质量较对照组优异, $P < 0.05$, 差异均有统计学意义, 详见表 4。

表 3 比较患者不良反应发生情况 (n, %)

组别	n	切口感染	用药错误	护患矛盾	不良事件发生率
研究组	60	2 (3.33)	1 (1.67)	0 (0.00)	3 (5.00)
对照组	60	3 (5.00)	4 (6.67)	3 (5.00)	10 (16.67)
χ^2 值	/	0.209	1.878	3.077	4.227
p 值	/	0.648	0.171	0.079	0.040

表 4 比较患者的护理服务质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	服务态度	护理操作	应对能力	病区管理	有效沟通
研究组	60	82.64 ± 2.68	85.48 ± 3.35	87.42 ± 3.24	82.76 ± 3.39	86.35 ± 2.24
对照组	60	91.52 ± 2.53	95.69 ± 3.26	94.26 ± 2.58	93.57 ± 2.43	94.66 ± 2.64
t 值	/	18.663	16.919	12.792	20.075	18.592
p 值	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.5 比较患者心理状态

研究组实验患者抑郁状态、焦虑状态且整体心理状态较对照组优异, $P < 0.05$, 差异均有统计学意义, 见表 5:

表 5 比较患者心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	抑郁状态		焦虑状态	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	60	44.75 ± 5.38	26.27 ± 3.56	46.62 ± 3.58	26.17 ± 5.46
对照组	60	44.26 ± 5.14	36.17 ± 3.28	46.75 ± 3.26	37.63 ± 5.28
t 值	/	0.510	15.842	0.208	11.687
p 值	/	0.611	0.000	0.836	0.000

3 讨论

临床上护理难度相对较高, 并且所涉及的内容较复杂, 和人们的治疗效果以及生命的安全性息息相关, 所以, 需要在临床上避免诸多风险因素, 降低护理风险, 提高临床护理质量。临床护理措施的不当, 会使患者的身体健康水平受到一定的影响, 甚至会威胁患者的生命安全。相比于其他的科室而言, 妇产科之中的存在着诸多的风险, 病菌对产妇身体、新生儿身体的危害性比较大^[8]。所以, 需要给予患者积极有效的措施进行针对性预防, 提高护理人员责任心, 促使专业素质得到显著提升, 将潜在的护理风险进行针对性的消除, 在保证患者的身体的利益的同时, 还可以提高医院的医疗水平^[4-5]。

妇产科之中的患者, 具有较高的特殊性, 疾病种类、工作量的繁多, 促使护理人员不仅要具有较高的专业水平, 还要具有较强的安全意识, 对异常情况的观察力较强, 并且作为和患者直接接触的医务人员, 还要具备较强的沟通能力, 提高临床护理安全性^[6-7]。

本研究结果显示, 研究组整体护理满意度、综合性生活质量评分、不良反应发生率、整体护理服务质量、整体心理状态较对照组优异 ($P < 0.05$)。究其原因, 在防范措施方案之中, 护理人员可以对潜在的护理的危险因素进行主动的探查, 可以对医院制度进行熟练的掌握, 可以在最大限度上改善护患关系, 促使护患纠纷事件的发生风险, 提高护理安全、质量, 降低危险因素对患者康复的影响。护理防范措施可以将护患利益可以进一步最大化, 专业培训、法律知识的学习等, 会促使护理人员风险意识、保护、安全意识的增强。相比于常规的护理模式而言, 护理人员可以自觉且严格执行医院的各项规章制度, 病房内的环境得到针对性的管理, 有利于缓和护患关系, 促使患者的护理纠纷事件的发生风险, 提高医院护理质

量^[8]。医院对工作体系的完善、专业技能培训、考核等, 护理人员面对异常情况的应急能力, 可以对潜在的护理风险制定措施。医院合理安排护理人员的排班制度, 护理人员的休息得到有效的保证, 调动护理人员的工作积极性。护理人员给予患者以及家属详细的健康知识宣教, 加深认识程度, 间接提升患者对护理措施的配合度, 提升护理效果。医院定时检查各项制度的落实情况, 在对大程度上避免护理措施的不当, 促使护理质量提升, 避免护理措施的出现。临床实践显示, 在妇产科病房护理给予相应的防范措施, 可以促使护理人员的书写进一步规范, 有利于医生对病情及时了解, 有利于护患纠纷解决提供一定科学依据, 护理纠纷事件的解决速度较快, 促使医疗质量的提升, 医疗纠纷的发生降低^[9-10]。

综上所述, 在妇产科病房护理风险因素比较多, 给予相应的防范措施, 纠纷事件发生率较低, 生活质量、心理状态改善, 满意度较高, 护理质量提升, 运用意义重大, 可以在临床上进行推广。

参考文献:

- [1]张桂兰.妇产科病房护理风险因素分析及防范措施探讨[J].人人健康,2019(19):198-199.
- [2]解自凤.妇产科护理安全隐患原因分析及防范措施[J].健康之友,2023(4):221-223.
- [3]韩叶梅.产科病区实施护理风险管理的效果分析[J].中国卫生产业,2020,17(29):112-114.
- [4]谢尚西.产后母婴同室病房护理风险因素及防范对策分析[J].母婴世界,2020(14):182.
- [5]王婷,张宁宁.妇产科病房护理安全管理中精细化管理的应用价值分析[J].健康大视野,2022(13):50-51.
- [6]朱晓娜.环节质量控制护理在提高中医妇产科病房管理水平中的作用[J].中医药管理杂志,2022,30(22):85-87.
- [7]张金兰.妇产科整体优质护理在防控妇产科综合病房院内感染中的效果[J].健康大视野,2021(7):172.
- [8]陈燕.妇产科综合病房医院感染危险因素及护理对策研究[J].健康管理,2021(7):232.
- [9]金红,黄丽君.妇产科综合病房医院感染危险因素分析及护理对策[J].东方药膳,2021(11):158.
- [10]宋丽娜.观察关怀式护理对妇产科重症监护病房护理质量的影响[J].养生大世界,2021(12):195.