

防暴技能在精神科护理风险管理中的应用

Application of riot skills in risk management in psychiatric care

胡颖

Hu Ying

(重庆市渝中区精神卫生中心 重庆市 400000)

(Chongqing Yuzhong District Mental Health Center Chongqing 400000)

摘要:目的 分析在精神科护理风险管理中纳入防暴技能的具体应用效果。方法 2022 年 7 月我院精神科护理风险管理中正式纳入防暴技能,将 2022 年 7 月-12 月精神科患者 357 例列为观察组,2022 年 1 月-6 月精神科患者 361 例实行常规风险管理及护理干预为对照组,并选取院内 30 名护士,对两组患者风险事件发生情况、约束措施实施情况进行比较,并对护理人员受伤情况、沟通能力进行比较,最后对管理满意度进行比较。结果 观察组患者风险事件发生率、约束措施实施率均低于对照组,护理人员受伤率低于对照组,沟通能力评分高于对照组,总体管理满意度有所提升,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在精神科护理风险管理中纳入防暴技能应用效果较佳,有效减少风险事件的发生,降低约束措施的实施,减轻护理人员工作量,减少护士受伤率,提升患者家属满意度。

[Abstract] Objective To analyze the specific application effect of riot control skills in psychiatric nursing risk management. Methods In July 2022, our psychiatric nursing risk management formally into riot skills, July 2022-December 357 psychiatric patients as observation group, January 2022-June psychiatric patients 361 routine risk management and nursing intervention as the control group, and select 30 nurses in the hospital, compare the two groups of patients risk events, the implementation of constraint measures, and compare nursing injury and communication ability, and finally compare the management satisfaction. Results In the observation group, the incidence of risk events and the implementation rate of restraint measures were lower than that of the control group, the injury rate of nursing staff was lower than that of the control group, the communication ability score was higher than that of the control group, the overall management satisfaction was improved, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion The application of riot control skills in psychiatric nursing risk management is better, effectively reduce the occurrence of risk events, reduce the implementation of restraint measures, reduce the workload of nursing staff, reduce the injury rate of nurses, and improve the satisfaction of patients' families.

关键词: 防暴技能; 精神科; 护理; 风险管理

[Key words] riot skills; psychiatry; nursing; risk management

精神科患者临床多表现为病情复杂、精神意识异常、有效沟通度差,因此在临床中治疗、管理难度增加,且部分患者会出现无意识地恐吓、胁迫、威胁、伤害他人的行为,对护理人员及患者造成严重的生命健康威胁。同时在临床管理中增加护理人员的工作量及心理压力,由于病情的变化较快,护理人员无法对患者进行有效的沟通,也使临床工作实施难度增加,严重影响整体疾病的治疗,及院内正常工作流程[1-2]。如何预防及有效解决上述问题,目前临床研究极为关注,已有部分研究者表示在风险管理中纳入防暴技能的实施具有良好效果[3]。基于此,本文通过对在精神科护理风险管理中纳入防暴技能分析其具体应用效果和价值,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 7 月 我院精神科护理风险管理中正式纳入防暴技能,将 2022 年 7 月-12 月 精神科患者 357 例列为观察组,2022 年 1 月-6 月 精神科患者 361 例实行常规风险管理及护理干预为对照组。其中对照组患者女:男为 192:169,年龄 $21 \sim 77(53.85 \pm 5.97)$ 岁,疾病类型:89 例精神分裂,47 例双相情感障碍,32 例精神发育迟滞,30 例酒精所致精神障碍,13 例躁狂症,20 例其他;观察组女:男为 199:158,年龄 $20 \sim 79(54.17 \pm 6.04)$ 岁,疾病类型:51 例精神分裂,37 例躁狂症,42 例双相情感障碍,28 例酒精所致精神障碍,30 例精神发育迟滞,39 例其他,两组患者一般资料比较差异小($P > 0.05$);其中 30 名护士,女:男为 27:3,年龄 $22 \sim 38(31.67 \pm 3.82)$ 岁,教育水平:4 名中专,9 名大专,17 名本科,职称:12 名护理人员,10 名护士,8 名主管护师。我院伦理委员会

对本研究完全知情,并批准研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组实行常规风险管理及护理干预,患者入院后进行评估临床护理风险,如患者是否有自杀、伤他、损物等危险行为,并对患者病情、营养状态、感染风险等进行评估,通过加强巡视次数、有效保管治疗药物、及时制止危险行为等方式来进行风险管理,同时需要健全、落实安全质量健康,对工作流程进行把控,分析潜在危险因素,实行有效措施一一解决,并通过合理安排护理人员的换班时间,增加吃饭、户外活动时安保人员等方式来预防危险事件的发生。在临床中也可以通过不断地与患者建立信任管理,尊重、关心、帮助患者来拉近护患关系,提高患者依从性,并采用语言鼓励来增强患者疾病治疗的信心。当患者出现暴力行为通过语言限制、药物控制、约束性保护措施等方式来对患者实行控制,避免暴力事件的发生。

1.2.2 观察组在风险管理中纳入防暴技能。(1)严格评估患者临床暴力风险,通过采用精神科患者暴力风险评估量表,分别评估指向自身的暴力(SDV)及指向他人的暴力(ODV),并要求相关医护人员严格把握患者临床资料及暴力评估结果,实行强化性风险管理。(2)对护理人员实行防暴技能培训,注重脱身法、控制法的培训,脱身法主要针对存在 ODV 患者对护理人员造成威胁时,避免受伤所使用的防护性技巧,培训后进行组队练习,通过扮演不同角色的方式来完成演练,落实到临床风险管理中;控制法针对暴力评分风险 SDV、ODV 指数均较大,临床出现自我伤害、伤害其余患者、损伤物品等行为时的制止性防暴技巧,改方法需要多人协作进

行,实施时需要最大程度地保障患者、护士及其人员的安全,同样进行培训和演练,纳入临床管理中。(3)对于防暴技能可实行间隔1~2周反复培训、联系,加深护理人员的技能应用熟练度,从而有效地避免临床风险。

1.3 观察指标

对临床风险事件发生情况进行统计比较,事件类型可分为纠纷、暴力、患者受伤、伤人损物等,并统计总发生率进行两组比较;对实行风险管理后应用约束措施次数进行统计比较;并对护士受伤情况进行统计比较;采取问卷调查分别评估临床患者家属对风险管理的满意程度,评估分数0~100,非常满意90分以上,一般满意70~90,不满意70分以下,总满意度=非常满意+一般满意。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0软件中分析,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,($P<0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组风险事件发生情况比较

观察组患者风险事件发生率明显降低,低于对照组($P<0.05$),见表1。

表1 两组风险事件发生率[n,(%)]

组别	观察组 (n=357)	对照组 (n=361)	χ^2 值	P值
纠纷事件	14 (3.92%)	39 (10.80%)	12.434	0.001
暴力事件	8 (2.24%)	22 (6.09%)	6.657	0.010
患者受伤事件	5 (1.40%)	16 (4.43%)	5.810	0.016
患者伤人、损物事件	5 (1.40%)	17 (4.71%)	6.615	0.010
总发生率	8.96%	26.04%	36.169	0.001

2.2 两组约束措施实施情况比较

观察组约束措施实施情况明显有所降低,低于对照组($P<0.05$),见表2。

表2 两组约束措施实施情况对比[n,(%)]

组别	例数	约束措施实施例数(率)
观察组	357	54 (15.13%)
对照组	361	186 (51.52%)
χ^2	-	106.857
P	-	0.001

2.3 两组临床护士受伤情况比较

观察组护士受伤情况降低,低于对照组($P<0.05$),见表3。

表3 两组临床护士受伤情况对比[n,(%)]

组别	例数	护士受伤人数(率)
观察组	30	2 (6.67%)
对照组	30	11 (36.67%)
χ^2	-	7.954
P	-	0.005

2.4 两组家属满意程度比较

观察组家属满意程度得到提升,高于对照组($P<0.05$),见表5。

表5 两组家属满意程度对比[n,(%)]

组别	观察组 (n=357)	对照组 (n=361)	χ^2 值	P值
非常满意	211 (59.10%)	163 (45.15%)	13.999	0.001

一般满意	139 (38.94%)	147 (40.72%)	0.239	0.625
不满意	7 (1.96%)	51 (14.13%)	35.782	0.001
总满意度	98.04%	85.87%	35.782	0.001

3.讨论

精神科中患者出现暴力行为及临床风险事件的发生较为常见,易发生人员伤亡、死亡等严重医疗事件,而临床护理中因部分护理人员缺乏防暴技能,自身防护能力较弱,而患者易受到自身疾病、环境因素的影响对患者自身、护理人员生命安全造成较大威胁,临床常有医护人员受伤的时间发生,同时面对无法避免伤亡事件的护理人员心理造成负担,并且增加患者临床工作压力,严重影响整体疾病的治疗^[4-6]。

目前针对精神科的诸多危险因素,临床护理通过制定风险管理来有限避免风险事件的发生,主要通过对患者进行风险评估,充分了解患者病症、心理情况,来预估风险并提前制定预防措施,有效预防和控制风险事件,目前在临床中应用广泛^[7]。但部分研究者表示仅采取风险管理措施依然无法有效控制已发生的风险、暴力事件,面对患者疾病影响而对医护人员进行胁迫、恐吓、身体伤害等行为无法有效制止,因此需要介入在风险管理中纳入防暴技能,则通过对临床护理进行防御性、控制性技巧的培训,来提升患者自我防御能力及对患者的有效控制,从而达到预期管理效果,减少暴力事件、受伤事件的发生^[8-9]。本次研究结果表明,实行防暴技能的观察组在风险事件发生率、约束措施实施情况、护士受伤情况比较中,有所降低,低于对照组,在风险管理满意度中有所提高,高于对照组。

综上所述,在精神科护理风险管理中纳入防暴技能的应用较高良好,防止临床风险事件的发生,减少护士受伤发生率,提高患者家属对风险管理的满意程度,在临床应用中具有较大价值。

参考文献:

- [1]赵金龙,赵莹莹,宗倩倩等.量化风险评估的分级护理模式对精神科患者保护性约束的影响研究[J].中华护理杂志,2023,58(11):1315-1322.
- [2]钱薇.临床精神科护理不良事件认知现状和应对探讨[J].医学食疗与健康,2022,20(06):78-80+84.
- [3]向锋,郑素芬,冯明媚等.应用暴力技能培训提高精神科护士暴力防范应对能力的效果分析[J].医学理论与实践,2023,36(03):532-534.
- [4]陈红方,栗雪琪,王涌.精神科住院患者护理风险评估指标体系的构建[J].中国护理管理,2023,23(01):63-68.
- [5]王超,贾卫娟,沈丽红.风险管理在提高精神科护理安全中的作用[J].心理月刊,2022,17(15):190-192.
- [6]彭爱琴,王林,张颖.基于暴力降阶技术模型的防暴技能培训在精神科中的应用研究[J].当代护士(下旬刊),2022,29(08):155-159.
- [7]陈晓婷,钟艳琳,陈炜.巡回护理在精神科护理安全管理中的作用[J].医学食疗与健康,2022,20(16):160-162.
- [8]孙平,王艳.护理风险管理在精神科封闭病房中的应用效果分析[J].临床医学工程,2022,29(02):265-266.
- [9]王艳,孙平.护理风险管理对精神科患者家属满意度和医疗安全不良事件发生率的影响[J].中国药物与临床,2021,21(22):3790-3792.