

护理风险管理在介入治疗中的应用效果观察

陈志刚

(中山大学附属第七医院 广东深圳 518000)

摘要:目的 总结护理风险管理措施在介入治疗中的应用效果。方法 选取中山大学附属第七医院介入放射科收治的 92 例患者,将所有患者采取随机摸球的方法进行分组,有 46 例摸到蓝球,将其作为对照组,有 46 例患者摸到红球,将其作为研究组。对照组患者给予传统常规的护理方法,研究组患者则实施护理风险管理措施,对比两组护理人员综合素质评分、临床护理质量及满意度。结果 研究组护理人员理论知识、技能操作、工作积极性、应急能力评分均高于对照组,手术成功率明显高于对照组,事故差错率及患者感染率均低于对照组,最终的护理满意度高于对照组,组间以上差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 护理风险管理措施应用在介入治疗中可显著提升护理人员的综合素质,提高临床护理质量,赢得患者及其家属的满意,值得进行推广应用。

关键词:介入治疗;护理风险管理;综合素质;护理质量;满意度

介入治疗在临床中属于常用的微创治疗手段,在具体的应用中能够达到高效、准确的目的,且有安全性高、创伤小、恢复快的优点,在多种疾病中都成为了首选的治疗方法。但从侵入性来说,介入治疗仍属于侵入性手术,需要在高标准、高要求的医疗环境下操作,且要有超高精准性的技术设备来作为治疗工具,一旦出现失误的操作将会影响到治疗效果及患者的恢复。因此,在该类手术治疗中要采取护理风险管理措施,针对治疗中潜在的护理风险问题进行有效的预判及识别,并能采取一定的措施来进行处理,保证治疗的安全性^[1],减少不良事件的发生。由此可见,在介入治疗中开展护理风险管理措施是非常必要的。本次研究选取了 92 例介入放射科收治的患者作为分析对象,以分组的方式对不同的护理管理方式进行对比探究,具体情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为中山大学附属第七医院介入放射科收治的 92 例患者,所有患者及其家属均同意采取介入治疗,均有完善的临床资料,良好的意识状态及沟通能力,无合并精神障碍、重大脏器疾病及恶性肿瘤的患者。征得患者及其家属同意后随机摸球分组,有 46 例患者摸到蓝球,将其作为对照组,有 46 例患者摸到红球,将其作为研究组。对照组中男性与女性比例为 26/20,年龄分布在 25 至 84 岁之间,疾病类型包括冠状动脉造影 21 例,脑血管造影 17 例,外周血管造影 6 例,其他 2 例;研究组中男性与女性比例为 25/21,年龄分布在 24 至 83 岁之间,疾病类型包括冠状动脉造影 22 例,脑血管造影 15 例,外周血管造影 6 例,其他 3 例。两组患者以上一般资料的构成情况进行统计学分析并比较得出,差异均无统计学意义($P > 0.05$),可进行对比。同时选取科室内的 10 名护士分别对两组进行护理操作,每组各分入 5 名护士。

1.2 方法

对照组中的 46 例患者由 5 名护士给予传统的常规护理方案,对病房内的空气进行有效的消毒,并定时通风换气,对于患者平时表现出的问题及时指出并改进,对患者进行全面的照护。同时,向患者讲解介入治疗的优点,对于患者提出的疑问耐心的解答,消除他们的顾虑,在基础方面做好具体的护理操作。研究组中的 46 例患者则由 5 名护士实施护理风险管理措施,具体的内容包括以下几个方面:(1)对护理人员进行专业的培训。合格的护理人员应有丰富的护理学识,同时也要有更多的护理操作经验,这些除了依赖平时的实践,更要定期对其进行专业的培训。通过对护理人员进行培训来提升护理团队质量,为护理工作的顺利实施打好基础^[2];(2)成立护理风险管理小组。在科室内由有丰富经验的护理人员组建成风险管理小组,并选 1 名资历深厚的护士作为组长,对各个组员的工作都安排妥当,使其能够互相配合地进行护理工作,组内成员互相学习,提高护理工作效率,以帮助患者早期康复^[3];(3)对患者手术之前的基本情况做好记录,包括既往病史、精神状态及具体的表现等,对患者的病情做好评估;在手术操作过程中积极配合,提高手术效率。另外,在术前护理人员应给予患者更多的鼓励,使其能够减轻心理压力,对介入治疗充分信心^[4];(4)对于重点患者要做好手术中的护理工作,将手术所用药物要核对准确,了解患者的过敏药物,严禁过敏药物应用到患者身上,以免发生医疗事故^[5];(5)手术后要严格清点手术器械数量及止血海绵数量,防止器械丢失及海绵滞留体内的情况发生^[6];(6)做好患者术后的心理安抚工作,以免其有焦虑抑郁的情况发生。详细地记录患者术后各项生命指标,以便于与组内其他护理人员做好交接工作;及时为患者换药,防止出现感染的情况^[4]。

1.3 观察指标

对比两组护理人员综合素质评分、临床护理质量及满意度。护理人员的综合素质使用自制的调查问卷表来进行评定, 问卷的内容包括理论知识、技能操作、工作积极性及应急能力, 各项分别打分, 满分均为 100 分, 分数越高则护理人员的综合素质越高。临床护理质量则使用手术成功率、事故差错率及患者感染率来评定。护理满意度则根据评分段分为非常满意、基本满意、满意及不满意, 所对应的评分段为 95 分以上、80-95 分、70-79 分、低于 70 分, 满意度为非常满意、基本满意及满意例数之和所占的比例。

1.4 统计学方法

所有数据均使用 SPSS25.0 软件进行统计学分析, 计量资料表示方法为 ($\bar{x} \pm s$), 检验方法为 t, 计数资料表示方法为 (%), 检验方法为 χ^2 , 差异有统计学意义则使用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组护理人员的综合素质评分比较

见表 1。

表 1 两组护理人员的综合素质评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	理论知识	技能操作	工作积极性	应急能力
研究组	5	90.23 ± 3.57	91.17 ± 3.72	92.38 ± 3.81	90.11 ± 3.56
对照组	5	76.24 ± 2.01	78.23 ± 2.55	79.02 ± 2.47	75.68 ± 2.32
t		6.325	7.023	7.021	6.842
P		0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组临床护理质量比较

见表 2。

表 2 两组临床护理质量比较[n (%)]

组别	n	手术成功率	事故差错率	患者感染率
研究组	46	43 (93.48)	2 (4.35)	1 (2.17)
对照组	46	40 (86.96)	5 (10.87)	4 (8.70)
χ^2		9.311	4.574	5.562
P		0.001	0.001	0.001

2.3 两组护理满意度比较

见表 3。

表 3 两组护理满意度比较

组别	n	非常满意 (n)	基本满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
研究组	46	30	10	5	1	97.83
对照组	46	21	12	7	6	86.96
χ^2						3.021
P						0.034

3 讨论

介入治疗以其精准、微创的优势在临床中得到了广泛的应用。该类疾病患者多表现出复杂的病情, 且疾病间有较大的差异, 若在治疗操作有失误的情况也会引发不良事件, 招致患者及其家属的不满, 甚至会引发医疗纠纷事件。因此, 在介入治疗期间应做好护理风险管理工作, 通过护理人员对潜在的护理风险因素进行分析, 并采取相应的管控措施予以监督, 以为患者营造一个良好安全的治疗环境。具体的管理方法包括成立护理风险管理小组, 对小组成员进行培训; 做好术前、术中及术后的风险管理措施, 定时总结讨论并汇总出现的各种问题, 根据问题提出解决方案^[5]。从本次研究结果可看出, 实施护理风险管理措施的研究组, 护理人员的综合素质评分更高, 临床护理质量更优, 护理满意度更高, 与给予常规护理管理方法的对照组比较差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 将护理风险管理措施应用在放射介入治疗中能够显著提升护理人员的综合素质及临床护理质量, 减少不良事件的发生, 赢得患者的满意。

参考文献:

[1]朱丽.冠心病介入治疗患者的护理风险管理模式应用价值[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023(3): 0143-0145.
 [2]陈尚江.护理风险管理在经皮冠状动脉介入治疗患者中的应用[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(3): 0100-0102.
 [3]王磊,张春月.护理风险管理在冠心病介入治疗患者中的应用效果分析[J].临床医学工程, 2022(10): 1401-1402.
 [4]曹芳,赵建蓉.护理风险管理在介入护理管理中的应用研究[J].中国卫生产业, 2022(15): 110-113.
 [5]杜道凤.老年冠心病患者介入手术中风险管理的应用效果及价值评价[J].健康必读, 2021(14): :189-190.