风险管理对神经外科护理工作的影响研究

艾比拜·艾力肯　陈金荣
（新疆医科大学第一附属医院 新疆 乌鲁木齐 830000）

摘要：目的：探讨风险管理对神经外科护理工作的影响。方法：将 2018 年 1 月至 2019 年 12 月医院神经外科收治的 1295 例患者与在该科室工作的 34 名护士作为研究对象。自 2019 年 1 月起，该医院的神经外科对护理工作进行风险管理。将 2018 年度该医院神经外科收治的 620 例患者设为常规管理组（CMG 组），将 2019 年度该医院神经外科收治的 675 例患者设为风险管理组（RMG 组）。比较两组患者护理风险事件的发生率及其对护理质量满意度的评分。结果：RMG 组患者护理风险事件的发生率低于 CMG 组患者，P < 0.05。RMG 组患者对基础护理、重症护理、病房管理、急救管理和消毒隔离质量的满意度评分均高于 CMG 组患者，P < 0.05。结论：对神经外科的护理工作进行风险管理可显著降低患者护理风险事件的发生率，提高其对护理质量的满意度。

关键词：风险管理；神经外科护理工作；影响研究

引言

神经外科疾病患者主要以手术为主要治疗手段，主治因外伤引起的脑部、脊椎等中枢神经系统疾病、周围神经系统疾病和植物神经系统疾病的临床外科。神经系统疾病患者多存在意识、感觉、运动等功能存在不等程度障碍，病情较为严重且发展迅速同时合并诸多并发症，由于患者及家属对病情、病程理解不当对治疗方案产生质疑甚至否定，此类情况下护理工作就会受到影响，同时增加医疗风险的发生率，因此应当采取有效措施确保护理工作的有序性维护医院声誉。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2018 年 1 月至 2019 年 12 月医院神经外科收治的 1295 例患者与在该科室工作的 34 名护士作为研究对象。在这 34 名护士中，有男 2 例，女 32 例；其年龄为 22 ~ 47 岁，平均年龄为（34.46 ± 3.58）岁；其工作年限为 1 ~ 22 年，平均工作年限为（11.21 ± 2.34）年。将 2016 年度该医院神经外科收治的 620 例患者设为 CMG 组，将 2017 年度该医院神经外科收治的 675 例患者设为 RMG 组。在 CMG 组患者中，有男 318 例，女 302 例；其年龄为 25 ~ 80 岁，平均年龄为（59.33 ± 3.72）岁；其住院的时间为 10 ~ 43d，平均住院时间为（16.25 ± 3.47）d。在 RMG 组患者中，有男 344 例，女 331 例；其年龄为 23 ~ 83 岁，平均年龄为（58.94 ± 3.60）岁；其住院的时间为 8 ~ 45d，平均住院时间为（16.74 ± 3.69）d。两组患者的一般资料相比，P > 0.05。

1.2 纳入及排除标准

本次研究中患者的纳入标准是：1）在神经外科接受住院治疗。2）年龄≥18 岁。3）临床资料完整。4）自愿参与本次研究。患者的排除标准是；1）入院前存在严重感染或肝肾功能不全。2）无法配合完成问卷调查。

1.3 方法

对照组患者给予常规护理管理，主要为依据病情特点给予对症护理、病情监测、基础护理、心理护理、健康教育等。观察组患者给予护理风险管理，主要措施包括如下几点：①成立护理风险管理团队。成立由护士长担任团长，高年资护士、责任护理组长、责任护士为组员的护理风险管理团队，集中开展护理风险管理工作，全面统筹科室的护理风险识别、评估、护理措施制定和调整工作。②加强安全教育，提高全员的风险管理意识。定期组织全科护士学习相关法律法规知识，进行专业知识和操作技能的培训考核；以本科室过去的经典护理风险事件为例进行总结，开展安全教育，提高护士的护理风险意识。每月进行一次护理风险事件的总结，并讨论防范对策。③加强护患沟通和风险告知。将本科室常见的渗液、意外跌倒、坠床、压疮、烫伤等常见风险事件编制成海报或宣传单，粘贴在病区醒目的位置，发放给患者和家属，指导患者和家属入院后仔细阅读，指导家属一旦发现风险事件的苗头，立即通知医护人员。加强与患者的交流沟通，告知护理计划等，获得患者和家属的配合，减少风险事件。④完善护理风险管理程序。以预防护理风险事件为目标，完善现有的各项操作规程、查对流程、交接班制度、分级管理制度、应急处理机制等，并由专门的人员监督检查，确保各项制度落实到位，经常检查，及时发现潜在的风险，妥善处理。⑤常见风险事件的预防护理。需使用约束带的患者加软枕或软垫，严密观察，合理调节约束带的松紧度，预防压疮等意外事件发生；定时对患者翻身，对受压部位进行减压护理；留置管道的患者使用管道识别标识，妥善固定防止脱落，保持引流通畅；长期卧床患者定时翻身叩背、按摩下肢等，预防压疮、下肢深静脉血栓形成；将意识障碍、精神异常、高龄患者作为夜间高风险护理对象重点观察，加强夜间巡视管理。

1.4 观察指标

比较两组患者护理风险事件的发生率。护理风险事件包括压疮、跌倒、坠床、烫伤、误吸、导管滑脱等。采用自制的调查问卷调查两组患者对护理质量的满意情况。此调查问卷包括基础护理、重症护理、病房管理、急救管理和消毒隔离共 5 项评分指标，每项评分指标的最高分均为 10 分，患者的评分越高，表示其对护理质量越满意。

2 结果

2.1　两组患者护理风险事件发生率的比较

在 RMG 组患者中，发生导管滑脱的患者有 3 例，发生跌倒的患者有 2 例，发生坠床的患者有 1 例，其护理风险事件的发生率为 0.89%（6/675）。在 CMG 组患者中，发生导管滑脱的患者有 6 例，发生跌倒的患者有 4 例，发生坠床的患者有 2 例，发生烫伤的患者有 3 例，发生误吸的患者有 1 例，其护理风险事件的发生率为 2.58%（16/620）。RMG 组患者护理风险事件的发生率低于 CMG 组患者，χ^2=5.485，P < 0.05。

2.2　两组患者对护理质量满意度的评分

RMG 组患者对基础护理、重症护理、病房管理、急救管理和消毒隔离质量的满意度评分均高于 CMG 组患者，P < 0.05。

3 讨论

护理风险管理为神经外科护理管理的重点内容，要求以常见的护理风险为对象，通过预防风险的方式提高护理安全性及护理质量。管理期间，由科室护理人员成立护理风险管理小组，由护士长负责带领小组成员预防护理缺陷，能够有效提高管理的规范性，提高小组成员的护理质量，提高管理效率。由小组成员共同分析风险，有助于提高风险分析的全面性，避免出现遗漏，进而提高预防计划的完善性，避免出现遗漏。这对于神经外科护理缺陷发生率的降低，能够起到一定的促进作用。护理人员的护理技能低，是导致护理缺陷发生率高的主要原因。由科室组织护理人员参与培训，能够全面提高其理论知识掌握水平，提高其操作技能。此外，培训的过程中，护理人员还可认识到保持良好护理态度的重要性，使其法律意识得

（下转第 68 页）

（上接第 90 页）
以增强，使以人为本的护理理念得以体现。因此，培训同样能够改善护理人员的护理态度，提高其护理能力。跌倒及坠床为神经外科常见的环境护理缺陷，多由环境质量差所导致，由护理人员通过保持环境清洁、设置警示牌等方式对患者进行护理，能够有效排除各项危险因素的影响，对上述风险发生率的降低具有重要价值。

结语

风险管理（riskmanagement）指的是个人或组织机构通过识别风险、估测风险、评价风险并选择多种有效措施有效处理风险损失，以最小的成本收获最大的安全保障的决策过程。神经外科的护理风险较高，例如：患者情绪过激与护士出现争吵，置管患者导管意外脱出以及擅自离院病情恶化家属索赔等，实施护理风险管理，护理人员可以通过以往不良护理事件以及工作中新发现的护理隐患进行分析总结，成立护理管理小组并讨论制定相关风险管理方案，并不断接受学习教育加强安全管理意识优化护理流程，降低院内风险事件发生率改善医患关系。

参考文献

[1]罗华.品管圈活动在神经外科护理风险管理中的应用效果分析[J].全科护理,2018,15(26):3295-3297.

[2]张芬华.神经外科护理工作中存在的危险因素及预防措施分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(66):254，259.