

护理风险管理在骨科老年患者临床护理中应用

黄燕

(曹县人民医院 骨外科 山东省 菏泽市 274400)

摘要: 目的研究护理风险管理在骨科老年患者临床护理中的应用价值。方法收集广东省佛山市高明区中医院骨科 2017 年 3 月-2019 年 6 月接收的老年患者 76 例, 随机分为研究组和对照组, 对照组实施常规护理管理, 研究组实施护理风险管理。比较两种护理管理模式的护患纠纷、护理风险发生率, 评估两组患者的护理满意度。结果研究组护患纠纷、护理风险发生率分别为 2.63% 和 5.26%, 明显低于对照组的 15.79% 和 18.42%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组护理满意度评分为 (9.03 ± 1.21) 分, 明显高于对照组的 (7.29 ± 1.50) 分, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论在骨科老年患者的护理中, 系统化地应用护理风险管理, 可减少护患纠纷和护理风险, 提高患者对护理工作的满意度, 值得临床推广应用。

关键词: 护理风险管理; 骨科老年患者临床护理; 应用

引言

社会老龄化的加剧使得老年人口不断增加, 随着年龄增长, 老年群体会出现钙流失、骨密度值下降等情况, 在很大程度上增加了骨质疏松及其他骨科病症的发病率。受生理机能衰退影响, 老年患者恢复时间与住院时间相对较长, 整个诊疗过程中, 患者容易发生压疮、坠床等意外事件。因此, 采取科学的风险管理措施具有十分重要的意义。风险管理是一项系统化的工作, 通过对患者、护理程序、诊疗设备、护理技术、护理人员进行管理, 能够将医疗风险降到最低[2]。近年来, 我科在老年患者的护理中, 应用了护理风险管理, 效果理想, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

收集我科 2017 年 3 月-2019 年 6 月接收的 76 例老年患者, 按随机数字表法分为研究组和对照组各 38 例。对照组男性 23 例, 女性 15 例; 年龄 65-94 岁, 平均 (77.2 ± 5.6) 岁。研究组男性 24 例, 女性 14 例; 年龄 65-94 岁, 平均 (77.3 ± 5.5) 岁。两组一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组实行常规护理管理

嘱咐患者活动时小心谨慎, 避免烫伤、坠床、跌倒等不良事件的发生; 定期清洗床单, 擦拭患者皮肤, 勤翻身, 补充营养, 防止压疮等并发症发生。

1.2.2 研究组实施系统的护理风险管理

1.2.2.1 分析诱发风险的因素 (1) 患者自身因素。老年患者在出现外伤后, 机体防御功能有所下降, 容易造成泌尿系统感染、肺部感染、心肌梗死、脑血管意外等病变。(2) 疾病因素。骨科老年患者由于长时间卧床, 可能出现全身血液循环差、抵抗力下降等, 若不能采取有效的护理措施, 会引起压疮等并发症。同时, 老年患者皮肤温敏感度较低, 骨折后患肢感觉迟钝, 采取保暖措施时, 容易造成烫伤。另外, 髋、膝部手术治疗患者下肢深静脉血栓的发生率较高。

(3) 护理人员因素。护士进行护理操作时, 通常是遵照医嘱被动工作, 缺乏法律意识, 且计划性、主动性不足, 这会在很大程度上加大护患纠纷发生率[3]; 低年资护士专科技术不熟练, 操作时会出现较大的技术风险; 部分护士护理理念比较陈旧, 难以真正落实“以病人为中心”的护理观, 护理工作开展期间, 不能与老年患者有效沟通, 护患关系不和谐。

1.2.2.2 结合诱发因素制订护理风险管理措施

(1) 组建风险管理小组, 整理并分析患者的临床资料, 建立风险管理初步计划。(2) 评估烫伤、坠床、跌倒、压疮等事件的发生概率, 制订相应的护理措施; 使用热水袋保暖时, 温度应控制在 60°C 以下, 取暖部位要定时更换。对于意识障碍、认知行为改变的患者, 要使用床档, 必要时可采取保护性约束。讲解助行器、手杖的正确用法, 地面时刻保持干燥、清洁, 指导患者穿防滑、稳定性佳的鞋子; 夜间照明充足, 护士加强夜间巡视, 以防意外发生。通过气垫或水垫垫起患区, 定时翻身, 贴减压贴; 设置床头交接班与翻身卡, 每班护士仔细评估患者皮肤状态, 及时结合患者情况调整护理措施。(3) 预防深静脉血栓: ①进行下肢手术的患者回病房后, 即刻开始下肢按摩, 由远及近挤压肌肉, 或通过机械手段加快下肢静脉血流速度, 如间歇充气加压装置、逐级加压弹力袜等。通过上述方法, 可抑制深静脉扩张, 减轻静脉瘀滞现象, 减少下肢深静脉血栓的发生率。②手术后抬高患肢, 小腿或腘窝下不能单独垫软垫, 以防对小腿深静脉回流造成不利影响。③鼓励患者主动活动足趾, 逐渐加大关节活动范围, 加强肌力锻炼。④避免在下肢进行静脉输液, 防止出现静脉炎。(4) 提高护理人员的知识水平和业务能力: 加强培训护士的法律知识, 使其认识患者基本权利, 从而在护理操作中通过合理的法律手段维护护患权益; 分析患者的具体病情, 并进行深入讨论, 剖析可能存在的风险因素, 制订预见性护理计划, 增加护理工作的计划性、有效性; 强化风险意识, 护理工作开展期间, 每班都要制订防范重点, 以降低护理风险的发生率。

1.3 观察指标

(1) 观察两组护理质量。以护患纠纷、护理风险发生率评估护理质量, 常见的护理风险包括深静脉血栓、压疮、烫伤、跌倒、坠床。(2) 观察两组护理满意度。自制问卷调查, 总分 10 分: 满意 9~10 分, 较满意 6~8 分, 不满意 0~5 分。

1.4 统计学处理

采用 SPSS21.0 统计学软件分析数据。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 计数资料以 $n(\%)$ 表示, 分别采用 t 检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理质量比较

研究组护患纠纷、护理风险发生率明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 研究组与对照组患者护理质量比较

组别	例数	护理风险				总计	护患纠纷
		深静脉血栓	压疮	烫伤	跌倒/坠床		
对照组	38	1 (2.63)	2 (5.26)	2 (5.26)	2 (5.26)	7 (18.42)	6 (15.79)
研究组	38	0(0.00)	0(0.00)	1 (2.63)	1 (2.63)	2 (5.26)	1 (2.63)
χ^2						3.326	3.862
P						0.048	0.047

2.2 两组患者护理满意度比较

研究组护理满意度评分明显高于对照组, 差异有统计学意义 (P

< 0.05), 见表 2。

(下转第 86 页)

(上接第 84 页)

表 2 研究组与对照组护理满意度比较

组别	例数	护理满意度
对照组	38	7.29 ± 1.50
研究组	38	9.03 ± 1.21
T		5.566
P		0.000

3 讨论

骨科在医学护理预防中产生护理风险事件大多为老年骨科患者。老年骨科患者在发生骨科疾病后需要住院治疗的时间比较长,由于长期卧床而导致患者的血液循环不流畅以及皮肤的免疫力有所下降,如若医护人员未能及时对患者进行定期翻身就会使患者产生压疮的不良现象。此外,老年骨科患者由于运动能力被限制,进而造成某些身体部位功能不健全,也容易产生坠床和跌倒等不良状况。护理风险管理主要是指患者在进行护理过程当中可能会出现一些不可预测或者无法避免的不良事件产生,这些都可能对患者造成直接或者间接的影响。护理风险管理模式的主要目标是减少骨科老年患者发生不良现象的概率,以避免患者发生生命安全,并提高护理的服务质量水平。通过护理风险管理,医护人员将被动服务转化为主动性,并且通过与患者家属的公开化能够有效改善医患关系。

护理风险主要有以下几个特点:(1)难以预测性,即护理风险的发生有较大的个体差异和突然性、偶然性;(2)难以防范性,由预测性差引起,但需要注意的是,难以防范并不是不能防范,护理开始之前,应该结合患者病情特点,制订相应的防范措施及应对风险预案;(3)后果严重性,护理风险会引发新的损害,加重患者病情,甚至危害患者生命安全。因此,在护理活动中,加强护理风险管理具有重要意义。

作为先进的管理模式,护理风险管理不但能降低护理风险事件的发生率,还能减少护患纠纷,提高患者满意度。具体进行护理风

险管理的过程中,应该注意以下问题:(1)重视病情严重患者的护理,落实护理措施,完善护理记录;(2)必须制订护理应急预案,确保每名护士都充分掌握预案内容;(3)严格执行各项操作规程;(4)加强关键环节和重点问题管理;(5)强化细节管理,应用护理标识。

本研究选取骨科老年患者 76 例,分组后给予对照组常规护理管理,给予研究组护理风险管理。结果显示,研究组护患纠纷、护理风险发生率明显低于对照组,研究组患者对护理工作的满意度明显高于对照组,充分证实了护理风险管理的实践价值。综上所述,在骨科老年患者的护理中,系统地应用护理风险管理,可减少护患纠纷,降低护理风险,提高患者护理满意度,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]刘萍.骨科老年患者临床护理风险及其护理措施研究[J].中国实用医药,2019,14(31):175-176.
- [2]程永生.骨科老年手术患者风险分析及管理对策研究[J].中国卫生产业,2019,16(31):1-3.
- [3]董蕾.骨科老年患者护理风险安全管理的效果研究[J].中国卫生产业,2019,16(23):41-42.
- [4]杨桂琛.护理标识在老年骨折患者护理风险管理中的作用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(25):210+212.
- [5]范小青.护理风险管理在骨科老年患者护理中的应用分析[J].心理月刊,2019,14(03):52.
- [6]陈盈盈,詹姜仙,叶春萍,吴佳佳,刘川川.骨科护理管理中应用护理风险评估单的效果[J].中医药管理杂志,2018,26(14):61-62.
- [7]谢峥.风险管理用于骨科护理管理中的临床作用研究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(50):118-119.
- [8]李景杰.风险管理在骨科护理管理中的应用及分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(49):283.
- [9]陈诗晓,罗钊芹,麦贵梅,梁锦丽.风险管理应用于骨科护理管理中的临床研究[J].中国医药科学,2018,8(11):175-177.