

眼科患者安全管理

任毅

华中科技大学同济医学院附属武汉市中心医院

【摘要】随着农村、城镇医疗保险制度的落实,住院患者的增加;社会的老龄话、老年患者的增加;复杂病例及危重患者的增加;住院患者的安全管理,已引起世界卫生组织与众多国家的高度重视,成为医院管理领域最重视的议题之一,风险管理已成为公众关注的问题^[1]。

【关键词】眼科患者、安全、管理

1. 患者安全管理的意义和制度

1.1 安全管理的意义

(1) 患者的安全直接关系到医疗、护理质量;(2) 患者安全关系到眼部疾病治疗的预后;(3) 患者的安全直接关系到医院的名誉;(4) 如果发生患者安全问题,将会关系患者健康和生命。

1.2 护理工作核心制度是患者安全的保证,护士要严格执行各项制度

(1) 医嘱执行制度(2) 交接班制度(3) 查对制度(4) 护理查房制度(5) 护理会诊制度

(6) 危重患者抢救制度(7) 分级护理制度(8) 护理不良事件报告处理制度(9) 患者告知制度(10) 护理文书书写与制度。

2. 眼科患者常见的安全隐患和原因

2.1. 眼科常见安全隐患(1) 跌倒、坠床;(2) 眼别错误,用药错误;(3) 患者身份确认错误;(3) 暗室内碰伤和内科系统疾病的发生;(4) 心理障碍;(5) 交叉感染。

2.2. 眼科患者发生以上安全隐患的原因(1) 眼科患者老年人偏多,低视力、复视、视野改变和术眼包封,合并内科系统慢性疾病;(2) 患者突然丧失视力和治疗效果不理想,易产生悲观心理(3) 诊疗中高渗药物的使用;(4) 检查时需要药物的辅助和诊疗用具的使用

(5) 就诊环境的特殊性等。

3. 眼科患者的安全教育

3.1 警示标识:防滑、防跌倒、防坠床、防烫伤;宣传教育:指导患者了解安全措施;排除危险因素:地湿、泡沫底拖鞋等。

3.2 环境支持:安全、整洁、舒适环境;地面清洁干燥,足够

的照明,通道无障碍,卫生间有防滑垫、呼叫铃;窗户、病床有护栏等。

3.3 防跌倒宣教:入院做到防跌倒等安全宣教;床头挂防跌倒、坠床标识;运送病人检查时必须要求家属陪同、轮椅或平车使用确保安全;防止体位性低血压的跌倒,杜绝引起跌倒的危险因素。

3.4 眼科患者手术安全:严格执行患者身份识别制度;认真核实左右眼别严防差错;

严格“三查八对”防止手术患者、眼别的错误,严格执行患者身份识别制度,认真核对手术眼别严防差错。

3.5 服用一些药物注意事项:如吃安眠药会头昏;吃止痛药会意识不清;吃镇静药会头晕、视力模糊;服用降压药用过量会疲惫、低血压;服用降糖药过量会低血糖;感冒药吃了会嗜睡;扩瞳药与缩瞳药应标记明显严防弄错等。

3.6 眼科患者大多数是老年人,患者安全意识薄弱,常常高估自己的能力:(1) 最长跌倒的活动是:上洗手间或下洗手间(2) 最常发生跌倒的地点是:床旁、洗手间、走道;(3) 最常发生跌倒的时间是:半夜、清晨起床等。

3.7 防检查时碰伤,检查前后要提醒病人及家属注意安全。

3.8 防火:病房内禁止吸烟,禁止使用电炉、酒精等点明火,防失火;消防设施要齐全;掌握应用消防设施和熟知消防通道。

眼科患者安全管理要依靠每一个执业者的传承,你想过吗?杜绝一个安全隐患,就是消除了千百次事故发生的可能,为我们的安全执业环境一起加油吧!

参考文献

[1]陆燕弟.手术室风险管理[J].家庭护士,2008,6(3B):716-719