

护理风险管理用于重症监护室(ICU)中的应用价值

王琳阳

(海军军医大学第一附属医院临床麻醉科 上海 200433)

摘要:目的:分析护理风险管理用于重症监护室(ICU)中的应用价值。方法:采用医学研究资料回顾性分析法,选取我院2021年1月-2021年6月以来58例ICU患者为实验样本,按照护理路径不同,等分为对照组和研究组两列,每组29例。分别施以ICU护理常规和护理风险管理,比较两组患者护理总满意度、护理质量情况。结果:研究组和对照组在跌倒坠床等风险事件发生率上结果对比为6.09%(2/29)和24.14%(7/29),有统计学对比意义($P<0.05$)。研究组和对照组在症状评分、专科护理质量评对比差异突出,有统计学对比意义($P<0.05$)。结论:护理风险管理用于重症监护室(ICU)中的应用价值突出,可在患者的临床护理中加以实施。

关键词:ICU; 护理风险管理; 应用

ICU患者极易因躯体和心理问题而引发风险,无疑可增加严重并发症发生。护理风险管理作为针对性改善患者的措施,更能在科室护理环节收到较佳的效果^[1]。此次实验为探究ICU护理风险管理的应用价值突出,特就我院2021年1月-2021年6月58例ICU样本进行观察研究,具体实验过程报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

采用医学研究资料回顾性分析法,选取我院2021年1月-2021年6月以来58例ICU患者为实验样本,按照所用护理路径差异,分为病患数等同的两小组。所有患者均经伦理委员会批准以签订了知情同意书。纳入标准:重大复杂手术后,病情严重或合并严重并发症者;脏器急性功能不全/衰竭者。按照护理路径不同,分为病例数相同的2小组。且研究组性别、年龄、平均年龄分别为男16例、女13例、(50-70)岁、(59.10±0.92)岁;对照组性别、年龄、平均年龄分别为男17例、女12例、(51-69)岁、(59.20±0.82)岁。两受试样本的一般资料在基础项目如性别、年龄上差异不大,本次研究具有可比性。

1.2 方法

分别施以ICU护理常规和护理风险管理,就两组的护理结果进行对比分析。

对照组:(1)护理人员配合做好对患者的常规检查,做好对患者病况的相关了解,并以小组为单位有序展开。(2)对患者全天候心电图监测,并做好相关记录。(3)遵医嘱做好对患者的输液护理。(4)保持各管路通畅,防范感染。(5)做好对患者的日常清洁护理。(6)严格交接班工作,认真执行交接班程序等。

研究组:(1)强化对护士做好风险管理,需结合护士自身的护理知识及护理经验,全面分析和评估可能会出现风险,避免护士风险因素发生。(2)针对可能引发护理风险的医院和ICU内部的组织管理、规章制度和支持系统等;需结合ICU内部管理规章制度、组织管理方式等;构筑ICU风险防范机制,制定ICU患者防止坠床、压疮等风险的管理。(3)实现各科室部门联动,完善护理配合并着力提升相关人员的护理质量。

1.3 统计处理

采用IBM SPSS Statistics 24.0(社会科学统计软件包),计数资料以%表示,用 χ^2 检验,计量指标以($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验,当 $P<0.05$ 时,为统计学意义特征对比明显。

2 结果

2.1 两组跌倒坠床等风险事件发生率情况

研究组和对照组在跌倒坠床等风险事件发生率上结果对比为6.09%(2/29)和24.14%(7/29),有统计学对比意义($P<0.05$)。见表1所示:

2.2 两组预后相关评分

研究组和对照组在症状评分、专科护理质量评对比差异突出,有统计学对比意义($P<0.05$)。见表2所示:

表1 两组跌倒坠床等风险事件发生率比较(%)

组别	例数	跌倒坠床等风险事件发生率	满意度
对照组	29	7 (24.14)	22 (75.86)
研究组	29	2 (6.58)	27 (93.10)
χ^2	/	/	3.576
P	/	/	0.049

表2 两组预后相关评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	症状评分	专科护理质量评分
对照组	29	7.15 ± 0.26	8.29 ± 0.38
研究组	29	9.34 ± 0.18	9.05 ± 0.72
t	/	37.294	5.027
P	/	0.000	0.000

3. 讨论

通过护理风险管理,对提升医护人员对危重患者医院感染的风险控制意识和感控技能,明确医院感染风险因素和防控措施,降低医院感染发生率;基于失效模式与效应分析法(FMEA)模式的三管风险评估与管理,在医护人员手卫生无菌技术培训考核合格率及正确执行率;降低医源性感染上有着显著的效果^[2-3]。应及时发现、分析ICU危重症患者的管理并从细节上控制;尤其表现在通过贯彻落实相关管理措施后,降低护理不良事件发生率、护理文书书写合格率;管理对策实施后患者在躯体活动、精力、睡眠、情绪反应等方面的评分结果对比上($P<0.05$)^[4]。针对ICU护理中断事件的干预对策,以期对护理管理者提供经验,减少护理风险、隐患的发生,保障患者生命安全^[5]。综合来讲,护理风险管理的远期效应表现在应用风险管理有助于为重症监护室的日常管理提供规范性、标准化的风险应对机制,从设备管理、药品以及医疗处置程序的设置方面加强对重症监护室病患的医疗质量管理,进一步降低医疗事故的发生率,尤其在上述表1和表2的研究中得到了充分的证实。

综上所述,重症监护室(ICU)护理中,护理风险管理的应用价值显著,可在患者的临床护理中加以实施。

参考文献:

- [1] 赵亚缙,潘旗开.循证护理在ICU重症患者风险评估及管理对策中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(4):702-705.
- [2] 孙留梅,陶琳,易银萍,等.基于改良Waterlow压疮风险评估表的压力性损伤管理在重症患者ICU住院期间的应用效果观察[J].齐鲁护理杂志,2021,27(16):21-24.
- [3] 王晓俊,夏亚琴,焦义芬.基于FMEA模式的三管风险评估与管理对ICU医院感染控制的效果[J].齐鲁护理杂志,2021,27(9):162-165.
- [4] 张梅娟.ICU危重症患者的护理风险及管理对策[J].实用临床医药杂志,2020,24(2):72-75.
- [5] 刘佳微,张文光.重症监护室护理中断事件的研究现状与对策[J].护理研究,2020,34(3):473-476.