

妇产科护理的风险分析及常见护理问题研究

李海琴

(西安交通大学第二附属医院)

摘要: 近年来,随着社会的不断发展和经济水平的不断提升,人们对于医疗护理方面的要求也变得越来越。而妇产科作为孕育新生命的地方,自然也吸引了更多目光并受到了更多关注。但因受到各种传统因素的影响,例如护理人员服务意识不足,内部管理制度不够完善,产妇自身情绪难以把控以及人性化护理理念融入不全面等等,均在一定程度上影响了妇产科的整体护理水平。同时,也引申出了一些潜在的风险隐患。因此,本文便从妇产科护理的现状着手,通过研究分析易造成妇产科护理风险的诸多因素,寻找出了一些能够较好改善妇产科护理风险的干预措施。

关键词: 妇产科护理, 风险分析, 护理问题, 干预措施

社会在进步,人们的医疗意识和健康理念也在不断提升,这已是不争的事实。而随着近几年来中国医疗卫生体系的不断改革,加上各种护理制度的不断完善,一种新型的医患关系和护理理念也开始逐渐形成。这也预示着,中国的社会医疗制度和医疗服务意识正在持续向好发展。但据有关数据统计,在绝大多数医院的妇产科当中,依旧存在着较高的投诉率和错综复杂的医患矛盾。而这些投诉和矛盾的关键点,就在于日常护理方面。

一、妇产科护理现状分析

医院妇产科相比于其它科室,对护理服务方面的要求要更加严格。加之母婴健康和母婴安全在社会上的关注度已越来越高,无论是孕妇,产妇还是家属人员,也都对护理服务提出了新的需求。与此同时,在妇产科中也存在着很多“高危因素”,无论是产妇还是新生儿,也都需要进行精心的呵护。这,也在无形中为妇产科的护理工作增加了困难。在这一前提和背景下,如何才能为产妇提供更好的服务,如何才能竭力排除众多不安全因素并确保产妇和新生儿的健康与安全,最大程度降低母婴死亡率以及护理事故的发生,让产妇能够感受到温馨,平静,安全且优质的护理氛围,已经成为了众多医院正在重点考虑的问题之一。此外,为了进一步确定高质量护理与克服潜在风险之间的联系,很多医院均采取了一些对照试验,用数据进行了明确对比。

例如,一家医院曾随机选取了 90 名待产孕妇,并以每组 45 人的数量,将 90 名孕妇分为了两个小组。其中, A 组为观察组, B 组为对照组。A 组,即观察组中,护理人员会在常规护理的基础上,加入一些风险防控措施。同时,亦会提升护理服务的质量,将柔性护理,人性化护理和暖心护理,微笑护理等,融入到了日常护理过程中。而对于 B 组,即对照组中,则依旧采取常规护理模式。经过一段时间的护理和观察,医院发现, A 组(观察组)中,孕产妇的满意率竟高达 93.33%。与之形成鲜明对比的,是接受普通护理的 B 组(对照组),其满意率仅为 68.89%。此外,在具体的护理事故方面, A 组(观察组)中,仅出现了 1 例药物外泄问题。按照比例计算,即发生率为 2.22%。但 B 组(对照组)中,则出现了 1 例药物外泄问题, 1 例给药问题, 2 例感染问题和 3 例纠纷。经统计,其问题发生率竟然高达 15.56%。

综上所述,在类似案例以及妇产科护理现状中便可以明显看出,接受了优质化和人性化护理的孕产妇,其在就医过程中不良事件的发生率要远远低于只接受常规护理的孕产妇。这也意味着,提升护理服务质量,强化人性化护理措施并提前防控护理风险,提前制定出合理的风险防御措施等等,均能在很大程度上减少安全隐患,从而提高孕产妇的满意度,真正保障好母婴安全。

二、易造成妇产科护理风险的主要因素

医院妇产科因其本身就含有高风险本质,因此也注定这里成为了医护纠纷案例发生最多的地方。且在众多操作步骤和护理环节中,妇产科护理的风险也要普遍高于其它科室。同时,根据相关数据和实验案例可以看出,在传统护理模式中,妇产科护理风险出现的机率要普遍高于新型优质护理模式。而其造成护理风险的主要因素,可具体分为以下几大方面。

1) 护理人员认知因素。产科护理人员的技能水平与服务态度以及服务意识,是能否提升产科护理质量的决定性因素。其不仅会直接影响到孕产妇的情绪以及分娩过程,亦会在很大程度上影响到母婴安全。而如果妇产科护理人员本身的风险防范意识较低,缺乏正确的操作技能和专业常识,或者服务意识不够强烈,应对紧急状况时难以及时做出正确反应,甚至在撰写护理文书时不够规范等等,都会在很大程度上影响到整体护理效果,进而形成一定的风险隐患。

2) 相关制度与管理因素。无论哪个科室中,优秀的管理方式与健全的管理制度,都能够在一定程度上对科室建设和患者满意度形成重要影响。但以妇产科为例,如果缺乏严谨的管理制度,便意味着护理人员很难形成较强的执行力和服务意识。加之缺乏有效的监督和约束,导致护理不良事件的概率便会大大增加。这,无疑也是一项巨大的风险隐患。

3) 孕产妇情绪浮动大及护患沟通不良等因素。大多数孕产妇因受到身体激素分泌的影响,其情绪往往很难控制。甚至一部分孕产妇还会因情绪过于激动,拒绝配合医护人员工作,进而导致生产困难。与此同时,护理人员因缺乏一定的沟通经验,往往也很难和孕产妇及其家属等人达成共识。甚至面对产妇生产时的焦虑心理和生理疼痛选择了视而不见。这一切,也是引发医患矛盾,甚至造成护理风险的主要因素之一。

三、妇产科护理风险的干预措施

1) 增强护理人员风险防范意识和能力。可结合院内发展需求和科技发展走向,引进最新的设备设施。同时,定期在医院中举行护理知识和服务操作技能培训与竞赛,令护理人员形成优秀的护理意识,激发护理人员的竞争意识并增强护理人员风险防范意识和能力。其次,制定考核标准,并对各个科室,尤其是妇产科护理人员,进行定期的考核和检验。就日常服务中所出现的问题,及时找到关键症结并展开讨论,积极解决。

2) 完善妇产科护理管理制度。为确保母婴健康,将风险降低到可控范围内,进而减少妇产科护理方面的医患矛盾,医院可进一步建立健全基本护理机制,同时强化对各类应急事件的管理,定期开展“应急事件”模拟演练。此外,亦可在现实护理过程中,实施统筹规划,合理配置护理人员,以“责任到人”的方式,将护理工作做到最细。

3) 强化护患交流并为孕产妇营造舒适就医氛围。可鼓励妇产科护理人员与孕产妇及其家属间增加沟通时间,拉近情感距离。同时,提前为孕产妇讲解基础生产知识和生产常识,并鼓励家属增加陪伴时间,以便缓解孕产妇的产前焦虑情绪。其次,对待已经生产的产妇,要及时疏导其情绪并对其进行正确的产后辅导,令其尽快适应新的“角色”。此外,还应将柔性服务和人性化服务融入到细节当中,强化护理人员的服务热情,进而提升整体服务质量,为孕产妇营造舒适就医氛围,并令医患矛盾得到最大缓解。

参考文献:

[1]黄玲艳,周红英,王亚玲. 妇产科护理风险分析及常见护理问题研究[J]. 医学理论与实践, 2012, 25(23):3.