

风险管理对急性冠状动脉综合征患者护理质量的影响

李欣

(河北省张家口市第一医院 河北 张家口 075000)

摘要:目的:分析风险管理对急性冠状动脉综合征患者护理质量的影响。方法:选取70例于2020年01月-2021年12月期间到河北省张家口市第一医院接受诊治的急性冠状动脉综合征患者作为研究样本,采用单双号分发法将这70例患者进行分组,其中常规组共有患者35例,组内患者采用常规护理,研究组共有患者35例,组内患者在常规护理基础上进行风险管理,通过对比两组患者的意外事故发生情况、护理质量、护理满意度以及生存质量等指标来分析风险管理对患者护理质量的影响。结果:将组间意外事故发生情况进行分析,研究组患者的意外事故发生率低于常规组($P < 0.05$);将组间护理质量进行分析,研究组患者的护理质量明显高于常规组($P < 0.05$);将组间护理满意度进行分析,研究组患者的护理满意度较高($P < 0.05$);将组间生存质量进行分析,研究组患者的生存质量较高($P < 0.05$)。结论:对于急性冠状动脉综合征患者来说,需在常规护理基础上进行风险管理,通过风险管理可以有效降低患者发生意外事故的风险,并提升患者的生存质量、护理满意度以及护理质量,应用效果较为显著。

关键词:风险管理;急性冠状动脉综合征;护理质量;影响

急性冠状动脉综合征属于一种较为常见的疾病,具有较高的发病率及致死率,严重威胁患者的身体健康乃至生命安全^[1]。目前临床上对于急性冠状动脉综合征患者的治疗主要以手术治疗为主,并在术后给予患者相应的护理干预,其中以心理护理及认知干预等常规护理为主,但临床实践表明,传统的常规护理在控制患者意外事故发生情况方面效果不佳,在为患者进行护理期间仍有部分患者出现心脏破裂、栓塞、心力衰竭、休克以及心律失常等意外事件,从而影响患者的术后恢复^[2]。为了改善这一情况,还需在常规护理基础上加强风险管理,通过风险管理来降低患者意外事故的发生率^[3]。为了探究风险管理对急性冠状动脉综合征患者护理质量的影响,本次研究选取了70例到河北省张家口市第一医院接受诊治的急性冠状动脉综合征患者作为研究样本进行研究,现做出如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究在本院医学伦理委员会审核并批准的前提下进行,研究时间起于2020年01月,止于2022年12月,研究样本则为70例急性冠状动脉综合征患者,这些样本均符合如下纳入与排除标准,纳入:(1)符合急性冠状动脉综合征的诊断标准;(2)患者的个人信息与病例信息完整无误;(3)所有患者均意识清楚可以正常交流;(4)主动配合研究并签署知情同意书。排除:(1)中途转院治疗或退出本次研究;(2)个人信息与病例信息残缺不全;(3)依从性较差;(4)精神异常、语言及听力异常导致无法交流的患者。本次研究的分组方法为单双号分发法,组别为研究组与常规组。常规组中共有患者35例,其中有20例男性患者,15例女性患者,年龄均在45-75岁之间,平均年龄(57.42 ± 1.29)岁;研究组中共有患者35例,其中有21例男性患者,14例女性患者,年龄均在45-75岁之间,平均年龄(57.51 ± 1.34)岁。两组急性冠状动脉综合征患者的性别及年龄等基本资料对比无明显差异($P > 0.05$),可以纳入对比。

1.2 方法

常规组患者进行常规护理:其主要内容如下:(1)病情监测:护理人员需对患者的呼吸、血氧、血压及心率等相关血生化指标与生命体征进行监测,如发生异常需立即上报并处理。(2)用药指导:护理人员需将每种药物的用法用量及相关作用详细告知患者,并叮嘱患者严格按照相关要求服药,切勿擅自停药。(3)心理护理:护理人员要对存在负面情绪的患者进行心理干预,加强患者的关心及照顾,对患者提出的问题进行耐心解答,倾听患者想法及诉求,并给予满足。通过心理干预来改善护患关系,提升患者的护理满意度。(4)认知干预:护理人员需为患者讲解有关急性冠状动脉综合征的相关知识,加强患者对于自身疾病的认知与了解,消除患者内心疑虑,从而提升患者的治疗信心。

研究组患者在常规护理基础上进行风险管理:常规护理内容与常规组相同,风险管理的主要内容如下:(1)加强风险评估:患者入院后护理人员需对患者的个人资料与病历信息进行准确录入与收集,并对患者进行风险评估教育与风险预测,同时护理人员还需及时更新患者的护理干预情况,确认患者信息的全面性与准确性。并对护理期间出现的护理纠纷与差错事件进行总结,分析出现这种情况的具体原因,并进行针对性解决。护士长还需加强患者的监测,并对护理人员的工作进行指导,对出现的护理问题进行及时解决。(2)完善规章制度:护士长需带头组建质控小组,制定详细的护理质量监督计划,并定期进行细致与全面的督导检查,切实做到每项必查以及每人必查。同时还需定期组织召开护理质量讲评与护理质量汇总分析会,对潜在的护理问题进行分析并规避,对出现的护理问题进行解决并记录。对相关护理措施进行改进,结合急性冠脉综合征的相关特点来完善护理制度与规范,例如风险评估制度、安全管理制度以及药物管理制度等。(3)提升培训教育强度:医院需要定期组织护理人员进行法制观念以及职业素养的培训,可以通过法律知识培训及道德讲堂等方式进行,通过这些方式对护理人员的专业知识与专业技能进行风险,提升其护理风险意识,并通过质控小组检查与护理人员自查等方式来对护理工作中存在的问题进行及时改进。(4)安全管理:有专人负责科室仪器设备的管理,并对仪器的维护及使用进行详细记录,定期做好相关设备的维护、测试及清点,确认所有设备均处于正常工作状态。对于高危药品需设置专柜进行管理,并贴好相关警示标识。

1.3 评价标准

1.3.1 意外事故发生情况分析:详细记录两组患者护理期间的意外事故发生情况,其中主要包括心脏破裂、栓塞、心力衰竭、休克以及心律失常等,总发生率=(心脏破裂+栓塞+心力衰竭+休克+心律失常)/总例数 $\times 100\%$ ^[4]。

1.3.2 护理质量分析:评价指标主要包括风险防范、基础护理、工作标准、病房管理以及护理安全等,每个指标的满分均为100分,分数越高表示患者的护理质量越高^[5]。

1.3.3 护理满意度分析:评价指标主要包括护理方式、服务态度、护理效果以及护理技能等,分数越高表示患者护理满意度越高^[6]。

1.3.4 生存质量分析:评价指标主要包括心理健康、生理健康、认知程度及精神健康等,分数越高表示患者生存质量越高^[7]。

1.4 统计学分析方法

采用SPSS 30.0处理相关数据资料,t和 χ^2 检验组间数据,标准差%表示计量资料、计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 意外事故发生情况分析,详情如表1所示。

表1 两组患者意外事故发生率对比 (n, %)

组别	例数	心脏破裂	栓塞	心力衰竭	休克	心律失常	总发生率 (%)
研究组	35	0 (0.00)	1 (2.86)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.86)	2 (5.71)
常规组	35	0 (0.00)	2 (5.71)	2 (5.71)	1 (2.86)	3 (8.57)	8 (22.86)
χ^2 值	-	-	-	-	-	-	4.200
P值	-	-	-	-	-	-	P < 0.05

2.2 护理质量分析, 详情如表2所示。

表2 两组患者护理质量评分对比 ($\pm s$)

组别	例数	风险防范	基础护理	工作标准	病房管理	护理安全
研究组	35	91.13 \pm 1.33	92.23 \pm 1.14	93.21 \pm 1.24	90.42 \pm 1.22	91.21 \pm 1.41
常规组	35	80.22 \pm 1.21	83.21 \pm 1.22	83.45 \pm 1.33	85.25 \pm 1.32	82.45 \pm 1.26
t值	-	35.897	31.959	31.754	17.016	27.407
P值	-	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

2.3 护理满意度分析

研究组患者的护理方式、服务态度、护理效果以及护理技能等指标评分分别为(92.34 \pm 1.34)分、(93.31 \pm 1.12)分、(93.56 \pm 1.54)分以及(92.28 \pm 1.28)分, 常规组患者则分别为(82.31 \pm 1.33)分、(83.39 \pm 1.54)分、(80.38 \pm 1.76)分以及(81.40 \pm 1.77)分, 组间对比差异显著。

2.4 生存质量分析

研究组患者的心理健康、生理健康、认知程度及精神健康等指标评分分别为(89.34 \pm 1.87)分、(88.45 \pm 1.86)分、(88.67 \pm 1.65)分以及(88.77 \pm 1.56)分, 常规组患者则分别为(72.34 \pm 1.12)分、(71.32 \pm 1.55)分、(72.44 \pm 1.76)分以及(70.22 \pm 1.33)分, 组间对比差异显著。

3 讨论

急性冠状动脉综合征属于临床上十分常见的一种心血管疾病, 导致患者患病的因素较多, 患者的临床表现主要为冠状动脉腔隙狭窄, 并且有超过七成以上的患者皆因心肌梗死、继发血栓以及不稳定斑块破裂导致死亡^[8]。因此对于急性冠状动脉综合征患者来说, 除了需要进行对症治疗之外, 安全有效的护理干预也十分重要, 一旦护理不当极易导致患者病情加剧, 导致患者出现一系列的并发症以及意外事故, 不仅增加了患者痛苦, 还极易导致患者出现死亡的情况^[9]。在以往的临床护理过程中, 主要以常规护理进行护理干预, 通过常规护理可以提升患者认知, 改善患者心理状态, 但在预防发生意外事故方面并无针对性护理干预措施, 而对于急性冠状动脉综合征患者来说, 防止心血管意外事件的发生以及改善护理质量才是护理工作的重点内容之一, 因此还需在常规护理基础上进行风险管理。风险管理属于一种行之有效的管理方式, 通过分析风险因素来提出相关问题, 并对护理工作的经验进行总结, 同时还可以通过结合患者实际病情的方式来制定相关护理方案, 通过这些具有针对性的护理干预措施来降低患者发生意外事件的风险, 从而提升护理质量。在实施风险管理期间, 不仅对患者进行护理干预, 同时还对护理人员的基础知识与护理技能掌握程度提出了较高要求, 在进行风险管理期间, 需要加强护理人员的培训与学习, 通过培训学习来提升护理的有效性^[10]。本次研究将常规护理与风险管理干预进行了对比, 研究结果表明, 采用风险管理进行干预的研究组中, 患者的意外事件发生率为5.71%, 而采取常规护理进行干预的常规组中, 患者的意外事件发生率高达22.86%, 组间对比差异显著, 由此可以说明, 风险管理可以有效防止患者发生意外事件。在两组

患者护理质量的对比中可以发现, 研究组患者的风险防范、基础护理、工作标准、病房管理以及护理安全等护理质量指标得分均高于常规组, 组间对比差异显著, 由此可以说明, 风险管理可以有效提升护理质量。除此之外, 本次研究还对两组患者的护理满意度以及生存质量进行了对比, 结果显示, 研究组患者的各项生存质量指标评分与护理满意度指标评分均高于常规组。

综上所述, 在为急性冠状动脉综合征患者进行护理期间, 需在常规护理基础上增加风险管理, 风险管理对提升护理质量具有积极影响, 值得应用推广。

参考文献:

- [1] 王宝磊, 姜青春, 娄佳. 优化急诊护理流程对急性冠状动脉综合征患者急救效率与生存质量的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(60):2.
- [2] 伍锦儿, 张升菊. 优化急诊护理流程对急性冠状动脉综合征患者急救效率与生存质量的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(22):2.
- [3] 杨春萍, 林素清, 朱秀娟, 等. 风险评估引导式分层延续干预对急性冠状动脉综合征病人的影响分析[J]. 全科护理, 2020, 18(13):3.
- [4] 杜伟. 护理风险管理对提高急诊内科护理质量及患者满意度的影响[J]. 心血管外科杂志: 电子版, 2020, 9(1):2.
- [5] 王青. ICU护理风险管理应用于急性呼吸窘迫综合征患者的护理[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(6):2.
- [6] 姚丽, 梁艳, 仲韦, 等. 风险预警分级管理在冠心病重症监护室急性冠状动脉综合征护理管理中的应用及效果评价[J]. 全科护理, 2021, 19(2):5.
- [7] 王洁, 史冬梅. 急性冠状动脉综合征患者经皮冠状动脉介入治疗的护理管理[J]. 实用临床医药杂志, 2021, 25(19):5.
- [8] 邹颖. 优化急诊护理流程对急性冠状动脉综合征患者急救效率与生存质量的效果分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(34):2.
- [9] 关筱波. 急诊绿色通道对老年急性冠状动脉综合征患者临床效果的影响[J]. 现代养生, 2022, 22(1):3.
- [10] 王旭. 急诊流程对急性冠状动脉综合征急救效率和质量的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(11):3.