

护理风险管理在内科护理中的应用效果观察

邱欢

(南京市江宁医院 211100)

摘要:目的:探究在内科护理中实施护理风险管理对于减少不良护理事件、提升护理质量所产生的积极管理作用。方法:研究开展于2020年3月-2022年3月,随机抽取内科治疗的68例患者设定为分析对象。为了形成护理对照,将患者分为研究组和对照组,单组例数是34例。研究组:对患者实施护理风险管理,对照组实施常规护理方式,比较指标:①护理风险事件发生率;②护理工作质量评分;③护理满意率。结果:观察组患者护理风险事件发生率低,护理工作质量评分高,护理满意率高,组间数据比较后存在统计学差异, $P<0.05$ 。结论:将护理风险管理实施在内科护理中可以显著提升护理安全性,减少风险事件的发生,提升护理质量与满意程度,其管理价值值得肯定。

关键词:内科护理;护理风险管理;管理价值

内科护理是临床上非常重要的科室,涉及内容非常多,并且内科患者疾病一般都是慢性病,在长期的病痛折磨下,患者身心均受到了严重摧残,极大的增加了护理工作的难度。加之患者经常伴有各种不良情绪,治疗态度较差,导致护患纠纷时常发生。为此,护理管理工作受到了高度重视。风险管理指的是对识别、评价和处理已经存在的或潜在的风险,尽量避免发生风险事件,降低风险事件对患者造成的危害,减少医院的经济损失。由于护理过程中的不安全因素而引起的间接或直接患者伤残或死亡等后果的可能性称为护理风险。为探讨护理风险管理在内科护理管理中的应用效果,为患者提供优质的护理服务。以在该院内科住院的患者68例为研究对象开展本次分析,总结如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

分析开展的时间范围是2020年3月-2022年3月,将全科医学科接诊的患68例设定为分析对象,其精神状态良好,对本次分析知情,具有研究代表性。护理人员均为内科护理工作2年时间,具有专业的护理能力与责任心。

按照随机的分组方式,对患者进行分组,分为研究组和对照组,每组是34例。研究组:男与女患者例数分别是20例和14例,年龄:50~76岁之间,平均 (63.29 ± 1.45) 岁。对照组:男与女患者例数分别是19例和15例,年龄:42~75岁之间,平均是42~76岁之间,平均为 (60.57 ± 0.26) 岁。年龄、性别数据未形成对比, $P>0.05$ 。

1.2 管理方式

1.2.1 对照组

实施常规内科护理方法,护理人员要按照科室的护理规定对患者实施护理服务。按照医嘱对患者进行用药护理,对患者进行健康教育与心理疏导。保持病房环境的清洁,定期通风与消毒。合理指导患者的饮食,叮嘱患者要适当运动,作息规律,不要熬夜。

1.2.2 观察组

对患者实施护理风险管理,实施要点如下:①定期培训,提升护理人员的风险护理意识。定期在内科开展护理风险管理相关的培训,目的是提升护理人员对风险的认知与重视程度,患者对护理工作的要求不断提升,但内科护理存在的风险较多,稍有不慎可能会出现严重的护理后果。护理人员要掌握护理要点、难点,识别护理期间存在的风险因素,同时储备完善的法律知识,既要尊重患者的权益,也要保护自己。②耐心安抚情绪,促进护患关系和谐。内科患者常见的不良情绪有烦躁、恐惧及焦虑等,患者脾气暴躁,容易对护理产生不信任,进而引发纠纷。护理人员要注意保持良好的护理形象与沟通态度,耐心对患者进行护理讲解,提升患者的信任程度。保护患者的隐私,执行各项护理操作时要取得患者的理解与配合。③规范护理行为,减少护理差错。护理人员在操作过程中应认真执行查对制度,在医嘱的处理、配药、注射的过程中,应设置醒目的标志和警示牌,实施2人同时查对制度,在执行护理操作的过程中认真制定三查七对,出现异常情况,应及时报告医生。④设置醒目标识,提升护理安全。对于神智不清的患者在床上加护床档,

防止坠床,远离危险物品,以免发生意外伤害,在地面湿滑处放置警示牌,防止摔倒。评估患者的跌倒风险,对于存在高危跌倒风险的患者要重点关注。⑤合理补充营养,减少压疮风险。对于一些长期卧床的患者,因为局部长期受到挤压,造成血液循环不畅和神经营养紊乱,使得局部组织营养不良且长期缺血,从而出现软组织坏死或压疮。护理人员应指导家属为患者按摩,间隔为2h,若病情严重者可适当缩短按摩时间,并指导患者食用高蛋白、高热量、高维生素、低脂肪饮食,必要时可给予静脉营养治疗。⑥关注患者状态,做好健康指导。告知患者如何观察自身病情变化,注意合理饮食,在功能锻炼时期应注意安全,必须有家属陪护的情况下进行,提高护理人员自身素质,为患者开展科学的健康指导。

1.3 评价指标

对本次管理效果进行效果评价,选用的以下几项指标:

(1) 风险事件。记录两组患者在护理期间,出现的风险事件,对比组间风险事件发生率,若发生率低认定组内护理管理的效果好。

(2) 护理质量评分。对比两组护理工作质量,从护理态度、操作能力、护患沟通和综合能力几项内容进行评分,分值高认定护理工作质量好。

(3) 护理满意率。向患者发放调查问卷,了解患者对本次护理分析工作的满意程度,根据问卷计算出的分值进行认定。非常满意所对应的分值是90分-100分,一般满意对应的分值是79-89分,低于79分则记录为不满意。总满意率的计算方式是非常满意率与一般满意率之和。

1.4 统计学方法

在本次分析中,选用的分析软件是SPSS25.0,数据记录根据其类型分别记录为 $(n, \%)$ 、 $(\bar{x} \pm s)$,差异比较的工具是 χ^2 和 t 。若检验结果 $P<0.05$,可以认定组间数据比较存在统计学意义。

2 结果

2.1 护理风险事件

经过不同的护理管理后,研究组内出现的风险事件更少,研究组发生率为5.88%,明显低于对照组,组间形成对比, $P<0.05$ 。

表1 护理风险事件发生率对比 $(n, \%)$

组别	例数	输液反应	跌倒(跌伤)	给药错误	财务丢失	总计
研究组	34	1	1	0	0	2(5.88)
对照组	34	4	2	1	1	8(23.53)
χ^2	-					16.09
P	-					$P<0.05$

2.2 护理质量

经过不同的护理管理后,研究组的护理工作质量评分更高,形成对比, $P < 0.05$ 。

表2 护理管理质量评分(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理态度	操作能力	护患沟通	综合能力
研究组	34	90.2 ± 0.4	93.6 ± 0.5	92.8 ± 0.5	93.3 ± 0.5
对照组	34	78.5 ± 0.2	79.3 ± 0.5	82.1 ± 0.6	84.7 ± 0.8
t	-	13.28	15.09	14.28	19.46
P	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.3 护理满意率

研究组患者的护理满意率更高,对照组患者的护理满意率相对较低,组间数据形成对比, $P < 0.05$ 。

表3 护理满意率数据对比(n,%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
研究组	34	15	17	2	94.12
对照组	34	13	14	7	79.41
χ^2	-				18.09
P	-				$P < 0.05$

3 讨论

3.1 护理风险管理优势

实施护理风险管理的目的是希望每个护理人员都具有识别护理风险的能力,重视在工作中出现的容易忽视的和潜在的因素,及时采取有效的措施,消除对患者的伤害。护理风险发生的根本原因是护理人员专业水平的不同,护理人员应该具备准确观察患者病情变化的能力,及时的发现问题并报告给医生,及时处理。注意护理记录的完整性及真实性,均可降低护理风险的发生率。另外,为了便于研究,护理人员还需要对各类风险进行分类,对于不同的护理风险,实施不同的管理措施,能建立良好的护患关系。护理人员应为患者提供一个良好的住院环境,保持病室光线充足,温度适宜,减少噪音,使患者保持舒畅的心情,可加速病情的好转。另外,加强护理人员的知识培训及素质教育,实施全面的护理管理,对护理缺陷进行认真地分析,多与患者及家属沟通,及时解决疑难问题,满足患者的合理要求,主动服务患者,提高护理质量,加速患者康复。

3.2 研究数据分析

结合本次分析可知,对研究组实施护理风险管理,对照组实施常规护理管理,研究组在管理后出现的风险事件少,发生率与对照组形成对比,表示护理风险管理取得了积极的管理价值。表2记录不同管理实施后的护理工作质量,研究组实施护理风险管理后,组内护理工作质量评分更高,与对照组比较后 $P < 0.05$ 。表3记录可见,研究组患者的护理满意率更高,与对照组形成对比,综合三项指标数据可认定,护理风险管理实施在内科护理中的应用价值非常高。

3.3 加强护理风险管理的有效性建议

为了提升护理风险管理质量,在实施有效管理措施前需要对内科护理工作中可能发生的风险进行深入的分析与总结。定期在内科召开护理会议,要求护理人员全部参与,对近几年内科护理工作中发生的风险事件进行总结。要客观分析风险事件发生的原因,并对目前内科护理工作中存在的风险因素进行梳理。

明确风险因素后,根据存在的风险因素制定针对性的管理方

案。针对总结出来的每条风险因素进行分析和讨论,制定科学、可行的风险管理方法和护理风险预案,在科室范围内严格落实护理风险管理考核制度和风险事件处理制度。对内科所有护理人员进行培训,增强全体护理人员的风险意识。对护理人员进行院内规章制度、医疗法律法规等方面的培训,使所有护理人员都清楚自身的责任和权利,了解护理工作中属于违规、违法的行为。每个月都要开一次护理质量评估大会,总结这个月遇到的特殊病历,将其作为护理人员的学习内容。

在尽量避免风险事件发生的前提下,要制定护理风险因素,确保风险事件发生的第一时间,可以将风险造成的不良影响最小化。为了确保护理风险预案可以落实,制定风险事件的奖惩制度,确保护理风险预案可以落实到位。对于护理过程中发现的可能出现问题的设施和设备,护理人员要及时上报,安排技术人员进行维修,确保其不会影响正常的医疗活动。

定期对护理人员开展培训教育,除了要提升其风险管理意识,也要进行沟通技巧方面的培训。从内科接诊患者的特点上看,大部分为慢性疾病,病程长,患者存在较多的负面情绪。护理风险事件发生与护患沟通不足有一定的关系,护理人员若在护理期间缺少同情心,或是缺少耐心与责任心,就会在护理中出现差错,引发护患矛盾的出现。提升护理人员的服务意识、沟通意识,在执行各项护理操作中注意传递护理温暖,让患者对护理更加信任与配合。

综上,将护理风险管理实施在内科护理中,有助于减少护理风险事件的发生风险,提升护理工作质量与患者对护理工作的满意程度,护理管理价值值得肯定。

参考文献:

- [1]程振伟.细节护理管理在呼吸内科护理中的应用效果观察[J].中国卫生产业,2020,17(13):55-57.
- [2]舒梅.护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及效果评价[J].医学食疗与健康,2020,18(03):113+115.
- [3]戴洪恩.护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及效果研究[J].名医,2019, 42(11):211.
- [4]徐燕,王会接.风险管理在肾内科护理中的应用效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(28):118-119.
- [5]吴改会,楚河静,胡伟.护理风险管理在心血管内科重症患者护理中的应用效果分析[J].首都食品与医药,2019,26(03):153.
- [6]段国梅.风险管理在肾内科护理中的应用效果评价[J].中国继续医学教育,2018,10(36):147-149.
- [7]Kohlany M, Shokeir A, Mosbah A, et al. Analysis of the application effect of risk management in Department of Internal Medicine nursing[J]. ChiCommunity Doctors, 2019, 30 (12):152-153
- [8]许辉,李晓光,陈艳妮,刘婵.护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及效果分析[J].河北医药,2019,39(13):2055-2057.
- [9]尚润,徐春玲.护理风险管理在心血管内科患者护理中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2017,21(15):1974-1976.
- [10]胡岩.护理风险管理在呼吸内科护理中的应用效果评价[J].中国卫生产业,2017,14(09):96-97.
- [11]郭璇.护理风险管理在心血管内科患者护理中的应用效果[J].心血管病防治知识(学术版),2019,21(08):116-118.
- [12]李彤.护理风险管理在神经内科护理中的应用效果[J].中国医药指南,2019,14(02):278.
- [13]张肖红.护理风险管理在心血管内科护理中的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,3(21):149+151.