

护理风险管理在急诊科护理管理中的应用

蒋宗英

云南省第一人民医院急诊内科 云南昆明

【摘要】目的 探究护理风险管理在急诊科护理中的应用效果。**方法** 抽取我院 2019 年 2 月-同年 4 月收治的 68 例患者作为研究对象, 均分两组, 每组 34 例。对照组采用常规护理措施, 观察组实施急诊科风险管理措施, 比较两组患者的临床效果。**结果** 实施护理措施后, 观察组患者的护理满意度明显高于对照组患者, 组间比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 研究表明, 护理风险管理主要针对患者临床护理过程中隐藏的风险因素进行有效排除, 显著提升急诊科患者的护理安全质量, 并且有效提高患者及其家属的护理满意度。此外, 较之常规护理措施, 急诊科风险管理措施更具发展优势, 因此值得临床推广。

【关键词】 常规护理措施; 护理风险管理; 急诊科护理; 护理满意度

Application of nursing risk management in nursing management of emergency department

Zongying Jiang

Department of Emergency Medicine, the First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore the application effect of nursing risk management in emergency department nursing. **Method:** A total of 68 patients admitted to our hospital from February 2019 to April of the same year were selected as the research objects, and they were divided into two groups with 34 cases in each group. The control group adopts conventional nursing measures, and the observation group adopts emergency department risk management measures to compare the clinical effects of the two groups of patients. **Results:** After the implementation of nursing measures, the nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Studies have shown that nursing risk management is mainly aimed at effectively eliminating risk factors hidden in the clinical nursing process of patients, significantly improving the quality of care safety of emergency department patients, and effectively improving the nursing satisfaction of patients and their families. In addition, compared with conventional nursing measures, emergency department risk management measures have more development advantages, so they are worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Conventional Nursing Measures; Nursing Risk Management; Emergency Department Nursing; Nursing Satisfaction

截止目前, 急诊科作为医院的重要组成部分发展至今, 在国内已经具备相对成熟的发展体系。众所周知, 在医院众多科室中, 急诊科每天的接诊量以及救治量相对较高, 是医院内部患者最集中、疾病类型最多样、抢救任务最艰巨的科室, 同时也是急诊患者入院后接受治疗的必经之路。由于急诊科接诊的患者病种多样, 因此急诊科医生及护理人员必须不断提升自身综合素养与专业能力, 基于此, 保证患者的治愈效率以及安全质量。急诊科的日常工作量相对繁重, 在

紧张忙碌的日常工作过程中, 急诊科医务人员应当励精图治, 努力提高自身综合能力, 培养自身的独立判断能力以及自主处理问题的能力, 能够在紧急救治的过程中迅速判断病因, 缩减急救时间, 提高急救效率, 在有效的时间内获得更多有效的患者信息, 基于此, 做出正确的病情诊断。据调查, 国内近几年的紧急抢救失误率有所增长, 因此本次研究将抽取我院 2019 年 2 月-同年 4 月收治的 68 例患者作为研究对象, 均分两组探究护理风险管理在急诊科护理中的应用效

果,旨在有效提升急诊科的抢救成功率,保证患者的生命安全质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院 2019 年 2 月-同年 4 月收治的 68 例患者作为研究对象,均分两组,每组 34 例。

1.2 方法

对照组采用常规护理措施,观察组实施急诊科风险管理措施,比较两组患者的临床效果。

1.3 统计学处理

采用 SPSS20.0 统计学软件, ($\bar{x} \pm s$) 为两组之间的计量资料, t 为检验单位; (%) 为两组之间的计数资料, χ^2 为检验单位。

2 结果

2.1 两组抢救成功率比较

结合表 1 所示, 34 例观察组患者中, 抢救成功 31 例, 抢救失败 3 例, 抢救成功率=91.17%; 34 例对照组患者中, 抢救成功 29 例, 抢救失败 6 例, 抢救成功率=82.35%。实施相应护理措施后, 两组患者的抢救成功率比较差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组抢救成功率比较 (n%)

| 组别 | 例数 | 抢救成功 | 抢救失败 | 成功率 |
|-----|----|-------|-------|-------|
| 观察组 | 34 | 31 | 3 | 91.17 |
| 对照组 | 34 | 28 | 6 | 82.35 |
| P 值 | | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

2.2 两组护理质量评分比较

结合表 2 所示, 实施相应措施后, 观察组的基础护理评分 (95.46 ± 1.54), 护理技能评分 (98.27 ± 0.73), 书写规范评分 (96.18 ± 0.82), 分层考核评分 (93.72 ± 2.28); 对照组的基础护理评分 (81.24 ± 1.76), 护理技能评分 (80.39 ± 1.61), 书写规范评分 (83.46 ± 0.54), 分层考核评分 (82.29 ± 1.71)。实施相应护理措施后, 两组患者的护理质量评分比较差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组护理质量评分比较 (n%)

| 组别 | 基础护理 | 护理技能 | 书写规范 | 分层考核 |
|-----|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 观察组 | 95.46 ± 1.54 | 98.27 ± 0.73 | 96.18 ± 0.82 | 93.72 ± 2.28 |
| 对照组 | 81.24 ± 1.76 | 80.39 ± 1.61 | 83.46 ± 0.54 | 82.29 ± 1.71 |
| P 值 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

2.3 两组患者满意度比较

结合表 3 所示, 34 例观察组患者中, I 级满意度患者 26 例, II 级满意度患者 5 例, III 级满意度患者 3 例, 满意度=91.17%; 34 例对照组患者中, I 级满意度患者 18 例, II 级满意度患者 10 例, III 级满意度患者 6 例, 满意度=82.35%。实施相应护理措施后, 两组患者的护理满意度比较差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 3 两组患者满意度比较 (n%)

| 组别 | 例数 | I | II | III | 满意度 |
|-----|----|-------|-------|-------|-------|
| 观察组 | 34 | 26 | 5 | 3 | 91.17 |
| 对照组 | 34 | 18 | 10 | 6 | 82.35 |
| P 值 | | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

3 讨论

本次研究中, 我院将以急诊科的急重症患者作为研究主体, 考虑到患者自身的病情发展较为严重, 因此护理全过程必须保证其安全质量, 并且研究前提是获得患者以及患者家属的同意。研究过程中, 我院将给予观察组患者护理风险管理措施, 旨在探究护理风险管理在急诊科中的应用效果以及对患者满意度、护理质量及抢救成功率的影响。护理风险管理作为新时期背景下的医疗临床产物, 对通常科室的临床护理工作能够产生积极影响, 而急诊科的工作性质是所有科室中最特殊的, 因此想要全面贯彻落实护理风险管理措施, 首先需要让急诊科医务人员充分了解护理风险管理的全部内容以及内涵定义等等^[1]。

护理风险管理, 一种全新的护理方案, 将风险管理技术转而运用至医学临床的护理管理, 通过风险管理风险识别以及风险预测来判断患者的病因, 保证患者在接受紧急救治时的安全质量。风险管理技术中的风险分类、风险分析、风险驾驭以及加强管理均可大幅提升护理管理效率, 因此临床上将风险管理与管理相结合, 形成了当前的护理风险管理。护理风险管理的现代化特征显著, 且具备一定的商业经营性质^[2]。由于在过去的数年里, 风险管理一直被运用于企业或某一项目的经营过程中, 因此具备一定程度上的商业性质, 但是随着风险管理技术在临床护理管理中的应用时间不短推移, 其商业性质逐渐淡薄, 随之而来的是更为浓厚的医学性质。风险管理与护理管理的融合发展, 逐渐成为

当前医学临床中最为常见的护理手段之一^[3]。

基于全新的时代发展背景，传统护理管理的内涵意义逐渐发生些许改变，但是其核心主旨并未发生丝毫变化。护理管理始终将提升护理服务质量作为核心理念，并在临床护理的过程中不断贯彻这一核心理念，直至该阶段的护理效果达到预期。近些年来，随着世界医学体系对护理管理的研究不断深入，WTO对护理管理重新进行概念界定，较之传统护理管理内涵，深化了护理管理中对“管理”含义的概述^[4]。现阶段，临床对护理管理的描述是“为了提高患者的健康水平，系统地利用护理人员的潜在能力及相关人员或设备、环境以及社会活动的过程。”基于此，在当前的护理过程中，部分急诊科医务人员较易混淆护理管理与其他理念的区别，护理管理是为了科学高效，而非为了经济性的开展护理活动^[5]。

从区别界定上分析，医院内部应当存在相对完善的护理智慧系统，通常分为三级。首先是护理部，也就是一级管理系统，负责全院范围内的护理工作的指挥调度，是护理工作的运行中枢，往往对全院的护理质量起到决定性的作用；其次是二级管理，二级管理中存在三个分系统，护理运行系统、护理支持系统以及护理扩展系统。其中护理运行分系统主要是指为患者提供直接服务的护理部门例如临床科室、门急诊或者手术室等等。通常情况下，扩展分系统与护理运行系统之间的关联性较为密切，换言之扩展系统为护理运行系统服务，但是仅从实质上分析，扩展分系统具备一定程度的独立性^[6]。

综上所述，护理风险管理主要针对患者临床护理过程中隐藏的风险因素进行有效排除，显著提升急诊科患者的护理安全质量，并且有效提高患者及其家属的护理满意度。此外，较之常规护理措施，急诊科风

险管理措施更具发展优势，因此值得临床推广。

参考文献

- [1] 王玲玲,张雯娟,贲艳丽.移动信息系统下重点护理流程闭环管理模式的构建与应用[J].护理研究,2018,32(24):3902-3905.
- [2] 任宏,于长颖.血管外科护理风险管理对提高患者及护理人员安全意识的意义[J].中国临床研究,2018,31(12):1716-1718.
- [3] 唐玲,皮远萍,伍青,邓本敏,徐灵莉,刘芳容,张照莉.三级双路径护理质量管理模式的实践与成效[J].护理管理杂志,2018,18(09):652-656.
- [4] 张帮峰,朱要国,张太栋,李龙,许秀辉,张亚明.精神科暴力行为风险管理的研究进展[J].护理研究,2018,32(10):1516-1521.
- [5] 曾华,王丹,冯晶,迟丽屹,刘雪红.护理风险管理在颈动脉狭窄支架置入术中的应用效果[J].介入放射学杂志,2018,27(04):383-385.
- [6] 黄瑞瑜,权明桃,付成琴,吴华炼,杨静,肖旋.基于文献计量的ICU护理风险管理研究现状分析[J].遵义医学院学报,2018,41(01):76-80.

收稿日期：2020年8月6日

出刊日期：2020年9月10日

引用本文：蒋宗英，护理风险管理在急诊科护理管理中的应用[J].当代护理,2020,1(3):318-320.

DOI: 10.12208/j.cn.20200104

检索信息：RCCSE权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明：©2020作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS