

## 护理风险管理对神经外科护理缺陷与护理满意度的影响

张社敏, 石静, 杨云燕\*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院神经外科 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨在神经外科护理中应用风险管理在降低护理缺陷以及提高护理满意度等方面的效用价值。**方法** 此次研究共选取 134 例神经外科患者进行对比试验, 采取摇号方式将其分为对照与观察两个组别, 均为 67 例患者, 前者采取常规护理, 后者在此基础上加强风险管理, 对比两组应用效果。**结果** 经相关数据表明, 观察组护理缺陷事件发生情况明显低于对照组, 同时满意度显著提升 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对于神经外科患者而言, 加强护理风险管理能够有效减少各护理缺陷问题出现, 相比常规护理患者满意度更高。

**【关键词】** 护理风险管理; 神经外科; 护理缺陷; 满意度

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 8 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230055

### Impact of nursing risk management on nursing deficits and nursing satisfaction in neurosurgery

Shemin Zhang, Jing Shi, Yunyan Yang\*

Department of Neurosurgery, Ninth 20 Hospital of the Chinese People's Liberation Army (PLA), Kunming, Yunnan, China

**【Abstract】 Objectives** To investigate the value of applying risk management in neurosurgery nursing in reducing nursing defects and improving nursing satisfaction. **Methods:** A total of 134 neurosurgical patients were selected for this study, and were divided into two groups, control and observation, by shaking numbers. 67 patients were selected, and the former were given conventional care, while the latter were given enhanced risk management on this basis. **Results:** The relevant data showed that the incidence of nursing deficiencies in the observation group was significantly lower than that in the control group, while satisfaction was significantly higher ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** For neurosurgical patients, strengthening nursing risk management can effectively reduce the occurrence of various nursing deficiencies and increase patient satisfaction compared to conventional care.

**【Keywords】** Nursing risk management; neurosurgery; nursing deficits; satisfaction

#### 引言

护理风险管理主要是对各种危险因素提前识别、评估, 并在此基础上制定相应的防范措施, 不断完善护理计划, 从而提高整体护理质量。本次研究主要对比了两种护理模式的应用差异表现, 具体如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本次研究我院共计抽调 134 例神经外科患者, 时间段为 2021 年 5 月~2022 年 4 月, 为了方便疗效对比, 将 134 例患者分为人数对等的两组, 每组各行一种护理方法, 观察其实际临床效果。实验开始前, 我院将患者的性别、年龄均详细录入电子档案库, 整合患者的信息资料, 具体如下:

①性别比例: 对照组与观察组男女人数分别为 36、31 例, 38、29 例。

②年龄分布: 平均年龄为  $(63.34 \pm 4.01)$  岁 ( $62.21 \pm 4.34$ ) 岁。

纳入对象各症状表现经诊断均符合神经外科标准, 对此次实验知情并表示同意配合, 各项资料完整, 排除交流不畅、配合度较差的患者。

两组患者的临床线性资料相比具有同质性 ( $P > 0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组予以常规护理模式, 主要是遵医嘱在饮食、用药等方面给予相应的指导, 与此同时还应当加强与患者的沟通交流, 为其讲解各疾病的发病机制、注意

\*通讯作者: 杨云燕

事项、治疗方式等相关事宜, 加强心理疏导, 缓解患者各负性情绪, 并通过分享成功案例的方式来帮助患者树立治疗信心, 使其能够积极配合医护人员的各项操作。其次还应注意病房环境方面, 定期清洁消毒, 并做好温湿度调整工作, 每日开窗通风, 保持室内空气流通性, 贴身衣物及被褥均需及时更换, 对于行动能力障碍的患者, 还应当辅助其翻身擦洗, 并给予肢体按摩, 促进血液循环, 以此来降低褥疮及下肢深静脉血栓等问题的发生<sup>[1-4]</sup>。

观察组在此基础上强化护理风险管理, 切实提高护理的全面性与针对性, 最大程度的降低各不良事件的发生, 保障患者的安全性, 主要可从以下几方面展开: ①组建风险管理小组, 为保证后续护理工作的顺利开展, 还应当提前成立专项小组, 纳入专业能力较强、经验丰富的护理人员, 护士长担任监督指导责任, 定期组织会议对近期护理过程中出现的各问题进行总结分析, 在此基础上不断优化完善, 从根本上提高护理质量。同时每日还需在护士长的带领下对巡房进行巡视, 查看病房环境情况, 如地面洁净性与干燥性、床栏的牢固性等, 并做好记录工作及时维修, 降低各风险隐患。其次还应当定期集中展开培训以及考核, 包括理论知识、操作技能、法律法规等方面, 并根据考核结果对培训方案进行调整, 确保每位护士均具备较强的专业能力, 在此过程中还需采取回顾式分析的方式对科室内较易出现的风险事件展开深入探讨, 帮助其树立风险理念, 使其能够严格按照相关标准展开操作<sup>[5-7]</sup>。②转变护理模式, 根据以往经验来看, 相比统一式管理方式, 责任制更能够起到有效规范作用, 对此还应当明确责任范围, 并落实到个人, 使其能够严格按照相关标准展开各项操作, 降低因人因素所导致的风险事件发生, 同时根据患者个体差异性对护理方案展开调整, 确保其实际可行, 如患者情绪不佳且抗拒治疗时还应当及时对患者展开心理疏导; 针对长期卧床患者还需将其家属展开基础护理知识培训, 鼓励家属定期对患者进行被动训练, 以此来减少各并发症的发生, 使其能够在旁起到有效协同配合作用; 对于静脉留置针患者还应当考虑到患者凝血机制及抗凝药物的应用, 若患者凝血机制存在异常较易导致皮下血肿或留置针堵塞; 同时老年患者会更容易出现液体渗漏等问题, 因此还应当选择合适的血管并做好固定工作, 确保其时刻处于通畅状态。其次还应当增加病房巡视次数, 查对流程以及交接班情况, 将各管理制度全面落实, 从而起到有效管控与防范作用

<sup>[8-11]</sup>。③强化风险评估, 因每位患者的病情、家庭情况、文化背景、性格特点均有着较大差异性, 这也使得风险等级有着较大差异, 对此为保证护理工作的相符性, 还应当在其入院后及时对其展开全面评估, 收集整理患者各项资料, 对于存在跌倒史、年龄较高、自我管理能力较弱的患者可列为高危类, 并在其床头悬挂警示牌, 张贴防坠床、跌倒等标志, 叮嘱患者加强看护。同时与患者及其家属进行沟通, 为其发放相关宣传手册, 包含科室内各项规章制度、常见风险事件以及相关影响因素、规避措施等方面, 以此来提高其认知及配合度。④并发症的观察与护理, 神经外科患者均有着病程长的特点, 因此较易出现各并发症, 导致病情加重, 给患者的康复造成较大影响, 对于该情况护理人员还需加强重视度, 及时清理患者口鼻腔分泌物, 保持呼吸通畅性; 对于应用导尿管的患者, 还应当做好观察工作, 在符合标准的情况下及时拔除, 减少感染风险<sup>[12]</sup>。

### 1.3 观察指标

在患者治疗期间应当密切关注其临床症状表现及各指标变化情况, 一旦发现异常需及时告知医生展开处理, 最大程度降低对患者病情影响, 并且还需做好各护理缺陷的记录与整合工作, 以数据表示, 方便后期对比工作的开展。采取发放问卷的方式获取患者满意度, 主要是护理过程等方面, 患者的满意度可通过分值差异所实现, 在患者评分后应当进行整合, 计算总满意率时用以下公式 ( $\geq 80$  分人数之和)  $\div$  小组总人数。

### 1.4 统计学处理

患者的基本资料与护理质量评分及满意度、风险事件发生率为研究中的计数资料, 已有数据后采用 SPSS19.0 软件进行收集、整合、分析。基本资料及护理质量评分数据检验时使用标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 完成, 各风险发生率及满意率可以使用% (百分比) 完成数据检验, 检验工具为  $t$ 、 $\chi^2$ , 若在对比后, 各指标数值有明显的差异, 可表示为 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

2.1 通过所记录的数据来看, 两组患者均发生不同程度护理缺陷事件, 与对照组相比, 观察组各缺陷发生情况较少, 总发生率为 5.97% 低于对照组的 22.39%, 数据之间有一定差异表现 ( $P < 0.05$ )。如表格 1 所示。

2.2 在将两组患者满意度评分进行整合后可见, 观察组患者评分多集中在八十分以上, 不满意例数为 0 远少于对照组的 5 例, 总满意率分别为 80.6%、97.01%, 组间经对比有显著差异 ( $P < 0.05$ )。具体数值见表 2。

表1 两组患者护理缺陷发生情况比较 (n%), ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	跌倒	坠床	褥疮	意外脱管	输液反应	总发生率 (%)
对照组	67	6	3	2	1	3	15 (22.39)
观察组	67	2	1	0	0	1	4 (5.97)
$\chi^2$		9.355	6.591	7.124	3.257	6.591	12.378
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者的护理满意度对比 (n%), ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率(%)
对照组	67	33	21	8	5	54 (80.60)
观察组	67	51	14	2	0	65 (97.01)
$\chi^2$		8.944	4.135	9.342	14.671	11.155
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

神经外科所收治的患者本就有着病情复杂、危重、变化速度快的特点, 相比其他科室, 其风险性相对较高, 若未能做好有效护理管理工作, 会直接威胁到患者的生命, 并且在治疗过程中较易受到各种主观客观因素的影响, 严重时还会给患者造成不可逆的伤害, 这也大大提升了护理难度。对此还应当及时对各风险因素进行识别与分析, 找出主要问题所在, 在此基础上制定相关防范方案, 可起到有效规避作用。常规护理工作多是遵医嘱给予患者相应的护理服务, 满足实际治疗需求, 但在风险管理方面稍许欠缺, 对此还应当强化护理风险管理, 通过明确责任范围、提高护理人员责任意识及专业水平、加强护患沟通、改变护理模式等方面来不断优化完善, 确保其能够在降低各不良事件发生中发挥最大效用价值。

综上所述, 在神经外科患者治疗过程中加强风险管理能够有效降低护理缺陷问题的发生, 切实提高护理满意度。具有一定推广价值。

### 参考文献

- [1] 陈裴斐, 牟朝晖, 李玉玲. 风险护理在神经外科重症手术管理中的应用及对患者并发症的影响[J]. 中华全科医学, 2020, 18(11): 1970-1973.
- [2] 王亚萍, 罗琼, 陈娟, 黄园园. 基于微信平台的护理管理模式对神经外科护理风险事件及护理质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(23): 178-180.
- [3] 韦海燕, 牛桂云. 基于循环质控理念的护理风险管理对神经外科住院患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2018,

15(18): 119-121.

- [4] 侯志敏. 护理风险管理在神经外科胶质瘤病房护理管理中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(28): 54.
- [5] 孙云香. 护理风险管理对神经外科护理缺陷与护理满意度的影响[J]. 中外医疗, 2016, 35(13): 3.
- [6] 张再英. 护理风险管理对神经外科护理缺陷与护理满意度的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016(54): 2.
- [7] 许玲. 护理风险管理对神经外科护理缺陷与护理满意度的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(11): 2.
- [8] 滕函. 护理风险管理对神经外科护理缺陷与护理满意度的影响[J]. 中国保健营养, 2017, 27(23).
- [9] 南娟娟. 护理风险管理对神经外科护理缺陷与护理满意度的影响分析[J]. 家庭保健, 2021, 000(019): 154-155.
- [10] 杨丹. 护理风险管理对神经外科护理缺陷与护理满意度的影响[J]. 医学美容, 2019, 028(018): 116-117.
- [11] 雍丽玲, 孙芳芳. 护理风险管理对神经外科护理缺陷与护理满意度的影响[J]. 养生保健指南, 2016, 000(035): 190.
- [12] 谢红卫, 曲熠, 任倩倩. 神经外科护理缺陷以及护理满意度在开展护理风险管理后的改善研究[J]. 家庭保健, 2020.

版权声明: ©2023 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS