

呼吸内科护理风险的特点及防范方法

张莹

深圳市人民医院呼吸与危重症医学科 深圳

【摘要】目的 研究分析呼吸内科护理风险的特点，以此为依据总结防范对策。**方法** 本次研究的实施中需总结呼吸内科护理风险的特点，需在某院呼吸内科中随机抽取 34 例患者参与实验，已经对其基本资料进行了简单分析，确诊符合呼吸系统疾病诊断条件，对其实施风险护理管理措施，命名为观察组；再次选取 34 例呼吸疾病患者纳入至对照组中，依然对其实施常规护理，并通过两组研究数据总结呼吸内科护理风险特点，并以此为依据制定防范对策。**结果** 统计了不同护理模式下两组患者的护理风险事件发生率，其中观察组内出现 1 例风险事件，对照组出现 6 例，观察组护理安全性相对较高；同时也评估比较了两个小组的护理质量、病房消毒质量和护理满意度评分，观察组均较高，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 呼吸内科护理风险因素具有多样化特点，应重视针对性地总结具体护理风险因素，有针对性地给予护理风险防范。

【关键词】 呼吸内科；护理风险特点；防范对策；风险事件

Characteristics and prevention methods of nursing risks in respiratory medicine

Ying Zhang

Department of Respiratory and Critical Care Medicine, Shenzhen People's Hospital, Shenzhen

【Abstract】Objective To study and analyze the characteristics of nursing risk in respiratory medicine, and summarize preventive measures based on this. **Methods** In the implementation of this study, it is necessary to summarize the characteristics of nursing risks in the department of respiratory medicine. 34 patients were randomly selected from the department of respiratory medicine in a hospital to participate in the experiment. A simple analysis of their basic data has been carried out. Risk nursing management measures were implemented for them, named as the observation group; 34 patients with respiratory diseases were selected again and included in the control group, and they were still given routine care. Based on the development of preventive measures. **Results** The incidence of nursing risk events in the two groups of patients under different nursing modes was counted, among which there was 1 risk event in the observation group and 6 in the control group. The nursing safety of the observation group was relatively high. The nursing quality, ward disinfection quality and nursing satisfaction scores of the group were all higher in the observation group ($P < 0.05$). **Conclusion** Nursing risk factors in respiratory medicine have diverse characteristics. Attention should be paid to summarizing specific nursing risk factors and giving nursing risk prevention in a targeted manner.

【Keywords】 respiratory medicine; nursing risk characteristics; preventive countermeasures; risk events

引言：呼吸疾病在当前有较高发病率，对患者身体的损害较大，并且该疾病类型复杂多样，如常见慢性支气管炎、支气管哮喘、肺炎等，均会长期性地损害患者身体健康。在呼吸内科临床护理中，应重视从患者具体情况出发，有针对性地制定护理方案，以达到提高护理质量的目的，不过据实际情况来看，在呼吸内科护理工作中，时常会因多方面因素而影响护理安全，基于此，为保障患者护理安全性，应重视加强护理风险防范。在本次研究中便重点探析了呼吸内科

中的护理风险特点，同时制定了相关防范对策。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共有 68 例患者参与本次实验，均为呼吸系统疾病患者，为某院呼吸内科收治，符合实验入组条件，时间为 2021 年 6 月至 2022 年 8 月，以两个小组的形式抽取。其中一组为观察组，患者男女比例 18 : 16，年龄 35~72 岁，平均（ 55.3 ± 3.6 ）岁，患有支气管扩张、支气管哮喘和慢性阻塞性肺病；另一组为对照组，其

中包括 20 例男性和 14 例女性，所患疾病与观察组相同，年龄 33~77 岁，平均 (56.8±2.5) 岁。经比较分析后确认两组研究对象的一般资料差异不大 ($P > 0.05$)，本次研究有意义。

1.2 方法

将继续在对照组中实施常规护理，在患者住院期间需定时检查患者情况，做好详细记录，一旦患者出现护理风险时间应及时予以应对。

观察组中需实施护理风险管理。①完善护理管理规定：呼吸内科中，护理管理部门需在科室内护理队伍中选取若干名具备过硬素质水平的护士成立风险管理小组，所有成员的呼吸内科护理工作经验应 > 5 年，由护士长担任该小组组长；通过集体会议讨论呼吸内科护理风险因素，如可从过往护理风险事件案例、文献资料等途径总结护理风险因素；另外，护理风险管理小组还应承担起护理监督的职责，需定期或不定期对科室内护理工作进行检查，及时发现问题并解决问题，还应每周举行 1 次小组例会^[1]。②制定应急预案：呼吸内科护理风险具有不确定性特点，虽然对患者采取了众多护理风险防范对策，但是依然有一定的护理风险，基于此，为保障患者护理安全性，护理风险管理小组应牵头制定护理风险事件应急预案，且该预案要从科室实际情况、患者疾病类型特点等角度出发，确保可行性与合理性，并应定期组织护理人员进行应急预案演练，一旦出现突发护理风险事件，护理人员便可依照应急预案及时处置。③严格要求护理人员：护理风险事件的发生与护理人员有相关性，因此在护理风险管理中应重视提升管理力度，可定期组织科室护理人员学习护理管理制度、护理流程、无菌操作规范等相关内容，使护理人员可以从思想意识上加深认知，持续提升护理规范性，进而使其可以树立规范化意识，降低护理风险。④加强护理培训：呼吸内科中患者病情复杂，往往需要进行氧疗、机械通气等，随时可能因护理风险问题而影响患者安全性，甚至是危及生命安全。护理人员作为护理工作中的参与者、实施者，应当持续提升自身专业素质水平，以应对愈加

复杂的临床护理工作。护理管理部门应定期组织培训，重点从专业操作技能、理论知识等方面加强培训；还可注重定期开展讨论会、演讲会，由专家人员带领护理人员学习先进护理知识；另外，在护理期间患者情绪状态不佳，护理人员要能够积极与患者沟通，这其中便需要护理人员具备较强的护患沟通能力，护理管理部门需督促护理人员重点提升自身人际交往能力，多加练习沟通技巧，便于与患者拉近关系，提高患者依从性。⑤加强病房环境管理：应重视对病房环境加强管理，如保持室内卫生清洁、提升病房整体舒适度、定时进行空气消毒。不少患者年龄大，容易出现跌倒、坠床等问题，对此可采取针对性的病房防范对策，如增设床边护栏，同时还应在病房内窗台、病房外走廊等区域设置扶手。

1.3 观察指标

①统计两组患者护理期间的护理风险事件发生率；②评估护理质量、病房消毒质量和护理满意度评分，最高 100 分。

1.4 统计学处理

实验过程中的统计学处理是整个研究的重要阶段，在本次研究中将选择 SPSS23.0 作为统计学处理工具，对于本次研究所出现的计量资料，均通过“均数±标准差”表示，计数资料则通过“%”表示，随后需对以上两种资料进行统计学检验，检验工具分别为“t”、“ χ^2 ”，如若数据间存在统计学意义可表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理风险事件发生情况

统计了不同护理模式下两组患者的护理风险事件发生率，其中观察组内出现 1 例风险事件，对照组出现 6 例，观察组护理风险事件发生率显著低于对照组，($P < 0.05$)。

2.2 护理质量分析

评估比较了不同护理模式下的护理质量、病房消毒质量和护理满意度评分，结果显示观察组以上指标明显高于对照组，($P < 0.05$)。

表 1 护理风险事件发生率比较 (%)

组别	例数	给药事故	意外刺伤	输液反应	跌倒损伤	发生率
观察组	34	0	0	1	0	2.94%
对照组	34	1	1	3	1	17.64%
χ^2 值						11.023
P 值						0.001

表2 护理质量比较(分) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理质量	病房消毒质量	护理满意度
观察组	34	95.5±2.28	96.34±2.29	96.3±3.7
对照组	34	77.36±3.28	78.5±4.2	77.5±3.4
t 值		4.172	4.526	4.223
P 值		0.006	0.012	0.009

3 讨论

呼吸内科为医院重点科室,其中隐藏着多样化的风险,具有不确定性特点,会较大程度的加剧对患者身体的损害。在呼吸内科临床治疗中,需进行多种呼吸道内的操作,如氧疗、吸痰、胸腔闭式引流等,这其中均可能会因护理因素、环境等因素而引起护理风险,以下便对呼吸内科的护理风险进行详细分析:

第一,氧疗护理风险。呼吸系统疾病患者在治疗时多需应用氧疗,以帮助缓解呼吸困难问题。不过需注意的是,在氧疗治疗时应重视合理调整氧气浓度,避免氧气浓度过高或过低,如若浓度过高将可能导致氧中毒情况,不仅无法真正达到良好氧疗疗效,还可能给患者身体造成较大损伤。基于此,在护理中,应重视关注患者生命体征状态,严格将纯氧吸氧时间控制在4~6h范围内;护理人员需每间隔2h检查1次患者情况,能够有效降低护理风险^[2]。

第二,吸痰护理风险。呼吸系统疾病影响下患者往往会有痰液量多、痰液黏稠的问题,在临床护理期间应重视吸痰处理,帮助快速排出痰液^[3]。吸痰时需使用吸痰器,但是部分护理人员在吸痰时可能存在吸痰操作不严格的情况,甚至存在吸痰时间比较长或吸痰间隔时间短的问题,不利于吸痰处理的有效实施。对此,在当前应重视吸痰操作的严谨性,每次吸痰时间不超过15s,在完成1次吸痰后续等待3min后再次吸痰^[4-6]。

呼吸内科护理风险类型较为多样,除吸痰、氧疗时的风险外,还可能会因护理操作、环境问题等引起护理风险事件,基于此在本次研究中探析了对呼吸内科护理风险防范的对策,如该方法中所示,可成立专门负责护理风险管理的小组,根据科室护理情况制定护理风险应急预案、加强护理培训、重视病房环境管理等,如结果中表1、表2所示可见,观察组护理风险事件发生率更低,且护理质量评分显著高于对照组,

($P < 0.05$)。综合本次研究可见,应重视总结呼吸内科护理风险特点和具体风险因素,有针对性地制定护理风险防范对策^[7]。

参考文献

- [1] 刘爱琴,毕艳贞.护理风险管理在呼吸系统疾病患者护理中的应用效果研究[J].实用心脑血管病杂志,2021,29(5):150-152.
- [2] 刘丽峰.综合护理干预对呼吸内科患者的护理效果研究[J].中国卫生标准管理,2020,11(09):126-128.
- [3] 高磊.探究呼吸内科护理风险的特点和防范[J].中外女性健康研究,2020(07):124-125.
- [4] 孙凤娟.呼吸内科护理风险的特点以及防范方法[J].医药,2021(001):000.
- [5] 朱卫萍.呼吸内科护理风险的特点及防范方法研究[J].特别健康 2020年33期,246页,2020.
- [6] 刘丽荣.呼吸内科护理风险的特点及防范方法分析[J].健康之友,2019.
- [7] 胡慧颖.呼吸内科护理风险的特点及防范方法分析[J].饮食保健,2018,005(036):206-207.

收稿日期:2022年10月9日

出刊日期:2022年11月10日

引用本文:张莹,呼吸内科护理风险的特点及防范方法[J].临床护理进展,2022,1(5):161-163.

DOI: 10.12208/j.jacn.20220247

检索信息:RCCSE 权威核心期刊数据库、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:©2022 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