

## 强化护理风险管理在呼吸内科护理中的临床价值

彭梅

清镇市第一人民医院呼吸与危重症医学科 贵州贵阳

**【摘要】目的** 为达到提高呼吸内科护理质量目的，在本文中着重探究了强化护理风险管理的实际应用效果。**方法** 研究中共选取 118 例患者进行对比实验，以时间为分隔线，将其分为实施前的对照组与实施后的观察组两个组别，每组随机抽取 59 例患者，前者采取护理管理方式，后者实施强化护理风险管理模式，对比两组护理质量评分及不良事件发生率。**结果** 经相关研究表明，在强化护理风险管理后，观察组护理质量评分明显提升，同时不良事件发生率也低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对于呼吸内科患者而言，强化护理风险管理模式的实施，不仅能够有效提升整体护理质量，更可最大程度地起到规避风险降低各不良事件发生率的根本作用。

**【关键词】** 强化护理风险管理；呼吸内科；临床价值

### Clinical value of strengthening nursing risk management in respiratory medicine nursing

Mei Peng

Department of Respiratory and Critical Care Medicine, The First People's Hospital of Qingzhen, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective** In order to achieve the purpose of improving the nursing quality of respiratory medicine, this paper focuses on exploring the practical application effect of strengthening nursing risk management. **Methods** A total of 118 patients were selected for comparative experiments in the study. Using time as the dividing line, they were divided into two groups: the control group before the implementation and the observation group after the implementation. 59 patients were randomly selected from each group, and the former took nursing management. The latter implemented the intensive nursing risk management model, and compared the nursing quality scores and the incidence of adverse events between the two groups. **Results** Relevant studies showed that after intensive nursing risk management, the nursing quality score of the observation group was significantly improved, and the incidence of adverse events was also lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For patients in respiratory medicine, strengthening the implementation of nursing risk management model can not only effectively improve the overall nursing quality, but also play a fundamental role in avoiding risks and reducing the incidence of adverse events to the greatest extent.

**【Keywords】** Strengthening nursing risk management; Respiratory medicine; Clinical value

引言：护理风险顾名思义主要指的是患者住院治疗期间因护理不当所引发的各不良事件，导致患者病情加重，并引发各种并发症，给患者的康复及生活质量造成较大影响。对此在对呼吸内科患者展开护理时，还应当及时展开风险识别与防范措施制定工作，从根本上提高护理质量。本次研究对比了

强化护理风险管理前后的差异表现，具体如下：

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

在院内收治的患者中选取 118 例作为研究对象，时间在 2020 年 11 月~2021 年 10 月区间，为方便对比，2020 年 11 月~2021 年 4 月为实施前对照组，2021

年5月~10月为实施后观察组,两组人数较为均等,采取摇号方式抽取。对照与观察组男女人数、平均年龄分别为36、23例( $47.32 \pm 5.51$ )岁与34、25例( $46.02 \pm 7.29$ )岁,所有患者经诊断均符合研究标准,纳入对象均为精神良好、自愿参加研究且签署同意书的患者,排除其他器质性疾病、精神异常人员,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

在对照组患者治疗期间所配合的护理模式为常规护理,主要是进行环境干预及抗感染护理,同时注意观察患者的生命指征,同时遵照医嘱在饮食上给予相应的指导,告知其相关注意事项。

观察组在此基础上强化护理风险管理,以此来规避及预防风险事件发生,保证患者的生命健康,促进其尽快康复,主要可从以下几方面展开:

(一)组建专项小组,为保证后续护理工作的有序开展,首先需组建相关风险护理小组,纳入成员均为工作经验丰富、专业能力较强的护理人员,同时加强与医疗小组的联系,并采取培训的方式提高护理人员的综合素养,促进其对风险事件认知度的提升<sup>[1]</sup>。

(二)风险的识别与分析,对以往较常出现的风险事件进行深入研究分析,同时对当下护理制度、方案等展开评估,将现阶段护理工作中所存在的问题划重点进行探讨,找出实际因素所在,如工作量分配不合理、护理人员风险意识薄弱、应急能力不强等,同时结合科室内实际情况制定相应解决措施,以此来起到优化及完善作用。

(三)风险改进措施,①细化工作量,为保证整体护理质量,首先应当做好每位护理人员工作量的细化安排工作,确保其有足够的休息时间,减轻其工作压力,使其能够以良好的状态来展开护理工作。②制定护理计划与目标,针对于因护理人员专业能力不足所导致的不良事件,可采取护理计划方案的方式来进行改善,每月均需制定护理工作目标,并明确护理程序及相应的计划安排,管理人员还应定期查看其进度及落实情况,给予改进意见,同时做好监督工作,以便于能够及时改进<sup>[2,3]</sup>。③风险排查,为能够将各风险扼杀在摇篮中,不仅要做好识别工作,还需要定期展开排查,并对引发风险的主

要因素进行分析,同时制定防范措施,以此来进行预防,并可在遇到类似问题时能够从容应对,最大程度地降低对患者及护理工作质量提升的影响。

(四)强化医护人员的责任,①消毒及护理操作规范,为保证病房及科室环境的洁净性,还应当定期进行清洁消毒,并严格按照相关标准执行,一般情况下每天两次的紫外线消毒,同时定期开窗通风,保证室内空气流通性,以免交叉感染问题的发生;其次在展开各项操作前均需做好手部消毒工作,降低医源性病毒传染<sup>[4]</sup>。②个性化护理,因每位患者的病情及实际情况有着较大差异性,对此还应当根据患者的需求为其展开针对性护理,如肢体行动不便患者需及时协助其进行体位调整,避免压疮问题的发生,在此需注意的是,还应当及时查看呼吸管固定情况,以防止脱落。对于重症患者,还需展开体征监测,并增加巡视次数,定期为其进行吸痰处理,以此来防止误吸引发肺部感染,保证呼吸道的顺畅性,最大程度减少风险事件发生<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

所有护理人员应当做好患者住院期间各不良事件的记录与统计工作,将其分类后计算出相应的占比,为后期对比工作的开展提供精确的数据信息。同时对病房管理、基础护理、危重患者护理等方面的护理质量进行评判,分值越高表明护理质量越好,反之为差。若观察组各指标均优于对照组,说明强化护理风险管理模式具有一定效用价值。

### 1.4 统计学处理

患者的基本资料与护理质量评分及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( $x \pm s$ )完成,各风险发生率可以使用% (百分比)完成数据检验时,检验工具为t、 $\chi^2$ ,若在对比较后,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,观察组病房、基础、危重患者护理评分均优于对照组,组间经对比有显著差异且具有统计学意义( $P < 0.05$ ),具体数值见表1。

2.2 两组患者在住院期间均发生不同程度的不良事件,与对照组相比,观察组各不良事件发生情

况均相对较低，总发生率分别为 18.64%、3.39%，示。数据之间有一定差异表现 (P<0.05)。如表格 2 所

表 1 两组患者的护理质量评分比较 (n/分), ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	病房管理	基础护理	危重患者护理
对照组	59	77.28±6.02	78.66±5.19	80.23±4.35
观察组	59	93.06±5.32	95.36±3.21	96.01±5.47
t		6.082	7.121	4.336
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组不良事件发生率比较 (n/%), ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	呼吸管脱落	痰液清除不及时	供氧故障	肺部感染	呼吸机使用错误	总发生率 (%)
对照组	59	3	2	1	4	1	11 (18.64)
观察组	59	1	0	0	1	0	2 (3.39)
X <sup>2</sup>		5.834	6.119	4.376	8.035	4.376	10.216
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

呼吸内科所收治的患者病变位置基本分布在气管、支气管、肺部及胸腔，咳嗽、胸痛、呼吸困难等是其症状表现，此类疾病多有着反复发作、病情发展快的特点，其会受到外部环境、气候等主观因素影 响，严重降低治疗效果，给患者康复效率的提升带来一定阻碍，对此护理人员不仅需要遵照医嘱为其提供针对性护理，还应当加强风险管理，结合以往工作经验以及现阶段科室内的需求制定科学合理的护理方案，并加大监督力度，对常见问题进行预防干预，以此来有效降低各风险事件的发生率，促进患者尽快康复。

综上所述，在呼吸内科护理过程中加强风险管理不仅可以有效减少不良事件发生情况，更可切实提高整体护理质量，对患者康复效率的提升起到积极推动作用。具有一定推广价值。

### 参考文献

[1] 陈荣萍. 危机管理理论在呼吸内科护理安全管理中的应用效果观察研究[J]. 中国卫生产业,2019,16(27):13-15.

[2] 关薇. 基于护理风险管理在心血管内科、呼吸内科护理中的应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2016,3(04):707-708.

[3] 郭靖. 护理风险管理在呼吸内科病房管理中的应用及对护理服务质量的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(31):4+6.

[4] 夏明营,刘俊英,宁雪飞,肖寒,赵辉. 试论呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施[J]. 实用临床护理学电子杂志,2017,2(18):32-33.

[5] 周悦,方琴鸣,童美珍. 物品药品整合管理在呼吸内科住院患者夜间意外事件呼叫铃应用中的效果[J]. 中医药管理杂志,2021,29(22):229-230.

收稿日期: 2022 年 3 月 8 日

出刊日期: 2022 年 5 月 27 日

引用本文: 彭梅, 强化护理风险管理在呼吸内科护理中的临床价值[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(1): 99-101.

DOI: 10.12208/j.imrf.20220027

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: ©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