

护理风险管理模式应用在神经外科住院患者中的效果分析

秦凡

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

【摘要】目的 探讨神经外科住院患者中采取护理风险管理模式的效果。**方法** 120 例神经外科住院患者选自 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间, 经随机数字表法分为参考组 (60 例, 常规管理) 及实验组 (60 例, 护理风险管理), 比较两组干预效果。**结果** 两组护理风险发生率、风险知识掌握情况及满意度比较, 可见实验组显优 ($P < 0.05$)。**结论** 神经外科住院患者中采取护理风险管理模式可降低护理风险的产生, 提升患者的风险意识, 确保患者的安全性, 有助于提升患者的满意度。此种管理方法值得推广。

【关键词】 护理风险管理; 神经外科; 住院患者; 护理风险发生率; 满意度

【收稿日期】 2023 年 8 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 8 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230409

Analysis of the effect of nursing risk management model in neurosurgery inpatients

Fan Qin

Union Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the effect of nursing risk management model in neurosurgery inpatients. **Methods** 120 inpatients of neurosurgery were selected from January 2021 to January 2022. Divided into a reference group (60 cases, routine management) and an experimental group (60 cases, nursing risk management) by random number table method, and compared the intervention effects of the two groups. **Results** The comparison of nursing risk incidence, risk knowledge mastery, and satisfaction between the two groups showed that the experimental group showed significant improvement ($P < 0.05$). **Conclusion** Adopting nursing risk management mode in neurosurgery inpatients can reduce the occurrence of nursing risk, enhance the risk awareness of patients, ensure the safety of patients, and help to improve patient satisfaction. This management method is worth promoting.

【Keywords】 Nursing risk management; Neurosurgery; Inpatient; The incidence of nursing risks; Satisfaction

医疗技术的持续发展造成患者在医院诊疗护理过程中常面临着种种潜在的医疗护理风险^[1], 因此患者的法律意识及自我保护意识越来越强。神经外科因患者众多, 病情严重, 护理工作量大, 易发生风险事件。这不仅加大患者的痛苦, 还易引起医患纠纷, 不利于医院的发展。护理风险管理则是通过护理人员评价分析工作中存在的不安全因素, 采取针对性的措施, 以减少护理风险事件产生, 提升患者的安全性^[2]。为此, 120 例神经外科住院患者选自 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间。探讨神经外科住院患者中采取护理风险管理模式的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

120 例神经外科住院患者选自 2021 年 1 月-2022

年 1 月期间, 经随机数字表法分为参考组 (60 例, 常规管理) 及实验组 (60 例, 护理风险管理)。所有患者基础资料完整, 均为住院患者, 向其表明本次研究意义后, 同意参与此次研究。排除存在其他器官功能性障碍疾病, 认知障碍, 精神疾病, 以及因其他因素无法配合本次的研究者。其中参考组男、女例数分别为 34 例、26 例, 年龄 35-78 岁, 均值范围 (56.76 ± 3.21) 岁。实验组男、女例数分别为 35 例、25 例, 年龄 36-77 岁, 均值范围 (56.73 ± 3.54) 岁。两组资料比较差异小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参考组采取常规管理, 实验组采取护理风险管理, 方法如下:

(1) 组建护理风险管理小组: 本组成员为护理长

及护理人员,小组成员共同制定护理风险防范制度,且严格落实。护士长担任组长,负责护理安全措施施行监控,护理人员则进行护理安全措施的落实。

(2) 强化安全防范意识:制订安全培训方案,对护理人员定期开展有关法规、风险意识及护理安全知识的培训与评估,还对科内护理中存在的问题进行分析探讨,以期提高护理人员潜在风险预见性。神经外科是高风险科室,每月开展一次安全教育专题培训,就安全隐患案例进行分析探讨,强化护理人员危重病护理及急救技能的训练等,从而提高其业务水平及技能。

(3) 风险防范措施实施:对住院患者进行压力性损伤、跌倒、血栓等风险进行评估,存在风险者,应在其病床边挂风险标识,给予患者安全宣教。护理人员每天进行跟踪安全防范措施的施行,定期进行效果评价。

(4) 安全宣教:为患者及家属进行风险防范知识讲解,采用护理安全防范图册、护理文化墙及宣传手册等形式进行宣教。在患者住院期间、术前、术后及出院期间为其进行防跌倒、坠床、压力性损伤及烫伤等风险事件预防指导,促使患者及家属能够积极做好防范措施。

(5) 强化组织管理:建立完善神经外科护理风险预案,并定期组织开展各类意外事件应急演练活动,增强护理人员的干预意识,规范各类风险评估单的应用,有效落实防范措施。

1.3 效果标准

(1) 护理风险发生率情况

对两组护理风险发生率情况予以观察记录,其中

可见跌倒、坠床、压力性损伤、意外拔管等。

(2) 风险知识掌握情况

对两组患者风险知识掌握情况进行评价,分数越高,则风险知识掌握较好。

(3) 满意度情况

采取自制的满意度问卷表对两组满意度进行了解,计算方法:(非常满意+一般满意)/总例数 \times 100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x}\pm s)$ 用于表示计量资料,用 t 检验; $(\%)$ 用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组护理风险发生率比较分析

表 1 显示,实验组护理风险发生率为 8.33%,参考组护理风险发生率为 23.33%,护理风险发生率中实验组显低 ($P<0.05$)。

2.2 风险知识掌握情况

表 2 显示,风险知识掌握情况中实验组显高 ($P<0.05$)。

2.3 两组满意度情况

实验组满意度为 93.33% (56/60): 非常满意 37 例,占比为 61.67%,一般满意为 19 例,占比为 31.67%,不满意为 4 例,占比为 6.67%。参考组满意度为 68.33% (41/60): 非常满意 21 例,占比为 35.00%,一般满意为 20 例,占比为 33.33%,不满意为 19 例,占比为 31.57%。 χ^2 检验值: ($\chi^2=12.102, P=0.001$)。满意度比较,可见实验组显优 ($P<0.05$)。

表 1 两组护理风险发生率比较分析[n,(%)]

| 组别 | 例数 | 跌倒、坠床 | 意外拔管 | 压力性损伤 | 护理风险发生率 (%) |
|----------|----|-----------|-----------|-----------|----------------|
| 实验组 | 60 | 2 (3.33%) | 1 (1.67%) | 2 (3.33%) | 8.33% (5/60) |
| 参考组 | 60 | 5 (8.33%) | 4 (6.67%) | 5 (8.33%) | 23.33% (14/60) |
| χ^2 | - | 1.365 | 1.878 | 1.365 | 5.065 |
| P | - | 0.243 | 0.171 | 0.243 | 0.024 |

表 2 风险知识掌握情况 ($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | 例数 | 风险知识掌握评分 (分) |
|-----|----|------------------|
| 实验组 | 60 | 92.32 \pm 2.32 |
| 参考组 | 60 | 74.54 \pm 3.46 |
| t | - | 33.060 |
| P | - | 0.001 |

3 讨论

随着交通行业的持续发展,交通事故等频繁出现,各种颅内疾病极易发生。神经外科属于一门专业性非常强、发展迅速的学科,因患者多,病情重,且病情变化较快,护理人员在工作中会长期处在高度紧张状态,很容易造成患者出现风险不良事件,这会加大患者的痛苦,造成医护患纠纷产生^[3-4]。神经外科在护理过程中主要的风险是跌倒、坠床、意外拔管等,若不能及时发现异常,可对患者的健康及生命构成严重的威胁^[5]。

护理风险管理则是经对护理工作过程中存在的风险因素进行评价和分析,并制定和执行多种管理手段来增强护理人员防范风险的意识,将护理风险降到最低限度^[6-7]。本研究中,从建立护理风险管理小组、健全护理风险管理制度、运用风险评估工具、采取风险防范措施、强化安全教育等方面进行干预。加强组织管理,严格查对制度,实施细节化护理措施等^[8-9]。护理人员进行护理操作中,熟练掌握沟通技巧,将可能存在的风险因素告知患者及家属,以获得理解及配合,进而降低及避免护患之间纠纷事件发生。且定期评估风险效果,可推动神经外科护理工作的持续开展与提高^[10]。

本次研究结果显示,两实验组护理风险发生率为8.33%,参考组护理风险发生率为23.33%,护理风险事件发生率中实验组显低($P < 0.05$),提示风险管理模式能够减少护理风险事件发生率。风险知识掌握情况中实验组显高($P < 0.05$),提示护理风险管理模式能够提高患者风险知识掌握。实验组满意度为93.33%,参考组满意度为68.33%,满意度比较,可见实验组显优($P < 0.05$)。表明患者对风险管理模式的效果较为满意。由此可见,风险管理模式的效果相比较常规管理更好。

综上所述,神经外科住院患者中采取护理风险管理模式可降低护理风险的产生,提升患者的风险意识,确保患者的安全性,有助于提升患者的满意度。此种管理方法值得推广。

参考文献

- [1] 杨薇.基于循环质控理念护理风险管理对外科住院患者医院感染发生率的影响[J].基层医学论坛,2023,27(09):129-131.
- [2] 杨青艳.风险管理的护理干预在神经外科昏迷患者 CVC 相关并发症中的应用[J].河北医药,2022,44(09):1434-1437.
- [3] 胡惠贤,朱敏芳,娄艳华等.误吸风险筛查闭环路径管理在神经外科患者护理中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2020,26(32):4511-4515.
- [4] 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.
- [5] 欧永祯,梁杏玲,叶建辉.护理质量管理对神经外科住院患者院感控制率、护患纠纷及护理质量的影响[J].中国当代医药,2020,27(13):186-188.
- [6] 陈喆.神经外科住院患者术后颅内感染危险因素分析和护理对策[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(30):137.
- [7] 张玉玲,杨宝珠.护理风险管理在手外科住院患者安全管理的应用分析[J].中国卫生产业,2019,16(31):93-95.
- [8] 王艳.跌倒/坠床健康教育清单对神经外科住院患者的影响[J].中国社区医师,2019,35(29):156+158.
- [9] 许冬梅.基于 PDCA 循环质控理念的护理风险管理预防外科住院患者医院感染的临床分析[J].中国医药科学,2019,9(07):175-177+221.
- [10] 徐宝霞.护理风险管理对神经外科高血压脑出血患者皮肤损伤的影响[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(A4):333-334.

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