

## 护理风险管理在呼吸系统重症患者护理工作中的应用效果及满意度分析

牛丽娟, 康云\*

昆明医科大学第一附属医院呈贡医院 云南昆明

**【摘要】目的** 探究护理风险管理在呼吸系统重症病人护理工作中的应用效果以及满意度。**方法** 选取 2022 年 1 月-2022 年 12 月间在我院进行呼吸系统重症治疗的病人 100 例, 随机分组为对照组 (50 例, 进行常规护理管理) 和观察组 (50 例, 进行护理风险管理)。对比两组护理管理后的护理效果和病人满意度。**结果** 观察组的护理效果明显好于对照组, 病人满意度也优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 针对呼吸系统症状病人的护理工作, 采用护理风险管理有显著效果, 能够有效地提高满意度, 值得临床推广应用。

**【关键词】** 护理风险管理; 呼吸系统重症; 应用效果; 满意度

**【收稿日期】** 2023 年 4 月 14 日

**【出刊日期】** 2023 年 5 月 28 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230193

### The application effect and satisfaction analysis of nursing risk management in the nursing work of critically ill patients with respiratory system

Lijuan Niu, Yun Kang\*

Chenggong Hospital, The First Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** Explore the application effect and satisfaction of nursing risk management in the nursing of critically ill patients with respiratory system. **Methods** 100 patients who underwent severe respiratory treatment in our hospital from January 2021 to December 2022 were randomly divided into a control group (50 cases for routine nursing management) and an observation group (50 cases for nursing risk management). Compare the nursing effectiveness and patient satisfaction of two groups after nursing management. **Results** The nursing effect of the observation group was significantly better than that of the control group, and patient satisfaction was also better than that of the control group, with a statistically significant difference ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** The use of nursing management for patients with respiratory symptoms has significant effects and can effectively improve satisfaction, which is worthy of clinical promotion and application.

**【Keywords】** Nursing risk management; Severe respiratory disease; Application effect; Satisfaction

在临床实践中, 呼吸系统重症是指由肺部感染引起的疾病, 以支气管哮喘和慢性阻塞性肺病为特征。它还伴有高频咳嗽、胸痛、呼吸道和缺氧症状。在严重的情况下, 它极有可能导致呼吸困难, 甚至严重死亡。一旦出现这种症状, 应该及时到医院寻求治疗。如果错过了最佳治疗时间, 很容易对未来的生活和健康产生影响, 在现代社会中, 该疾病发生的概率非常高<sup>[1-3]</sup>。呼吸系统重症病人的年龄一般偏大, 并且疾病容易反复发作, 病人的自我护理能力也较弱, 因此在住院期间极易发生风险事件, 护理人员承担的工作责任和风险也较大, 因此对呼吸系统重症病人如何进行有效的护理, 避免风险事件的发生是十分重要的。

本研究主要分析了护理风险管理针对呼吸系统重症病人的护理效果以及病人的满意度, 具体报道如下。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

本研究选取 2022 年 1 月-2022 年 12 月之间在我院进行呼吸系统重症治疗的病人 100 例, 随机分组为对照组 (50 例, 男 25 例, 女 25 例,  $65.78 \pm 3.36$  岁) 和观察组 (50 例, 男 26 例, 女 24 例,  $66.21 \pm 3.47$  岁), 对比两组数据, 差异不具有统计学意义 ( $p > 0.05$ )。本研究中的所有病人均对本研究知情并签署知情同意书。

##### 1.2 方法

对照组进行常规护理管理, 包括生命体征监测、

\*通讯作者: 康云

用药指导等; 观察组在此基础上, 进行护理风险管理, 具体方法如下:

(1) 成立护理风险管理小组并完善相关的制度: 由护士长担任小组组员, 成员由护理人员组成, 定期对小组成员展开护理风险管理的培训, 帮助护理人员更加充分地掌握护理风险管理的知识和措施, 提高护理人员本身的护理水平; 根据病人的基本情况创建个人档案, 再根据病人的病情进行护理风险管理计划的制定; 科学完善的规章制度是防范护理风险的基础, 护理人员严格执行规章制度、落实各种护理质量关键流程及护理缺陷管理措施, 是防范差错事故的保证<sup>[4]</sup>。

(2) 安全护理措施: ①严格落实护理评估及护理安全管理制度, 加强对病人的病情观察, 及时采取处理措施。护理安全管理小组定期不检查, 对存在问题及时分析, 制定整改措施并加强措施的有力落实。护理人员对护理工作环境及护理用具进行深入考察及论证, 从病人安全角度出发, 为不断完善环境建设、更新护理用具提出建议, 为护患提供安全的工作环境和治疗休养环境。②护理人员可以通过定期或不定期查房, 加强对病房整体状况的了解, 及时识别护理风险, 并采取措施消除隐患, 进一步提高护理安全。同时, 还可以增加相应的安全防护设备, 比如在浴室增加防滑设备, 及时清洁房间和地面, 避免积水。需要特别注意病房内的空气质量。除了及时开窗通风外, 还要对病房内的空气进行消毒, 以确保空气质量。在整个房间环境中, 有必要设置几个紧急呼叫铃和扶手, 特别是在病床和厕所旁边, 以确保病人的安全。而且对于病房和卫生间的输液钩, 也需要定期检查, 以确保其牢固性, 为一些不方便移动的病人提供了便利。对于一些行动不便的病人, 输液时应留有相应的护理人员陪同。如有必要, 可以拉起护栏以防止病人从床上跌落。③一般情况下, 每 6 小时对病人的胃腔进行一次抽吸, 以清除任何残留的胃腔。护理人员需要及时为病人更换床上用品, 保持病房清洁卫生, 加强消毒, 降低病人感染风险。进入病房前, 要严格按照相关规定净化病房空气, 加强机械通风, 定期进行紫外线照射, 避免病人感染<sup>[5-8]</sup>。

### 1.3 观察指标

本研究观察对比两组护理管理后的护理效果和病人满意度。护理效果对比两组护理管理后的不良事件发生率和护理纠纷事件发生率, 不良事件包括病人出现跌倒、压疮、肾静脉血栓等并发症; 病人满意度于病人出院前向病人发放调查问卷, 分别从不同的方面

进行评分, 满分 100 分, 分数越高说明满意度越高。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用  $t$  和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理效果对比

观察组的不良事件发生率 (3 例, 6%) 和护理纠纷事件发生率 (1 例, 2%) 明显低于对照组的不良事件发生率 (10 例, 20%) 和护理纠纷事件发生率 (6 例, 12%), 差异具有统计学意义 ( $t=8.665, 7.681, p=0.003, 0.006$ )。

### 2.2 病人满意度对比

观察组的病人满意度 ( $92.18 \pm 5.58$  分) 明显高于对照组的病人满意度 ( $87.98 \pm 7.95$  分), 差异具有统计学意义 ( $t=3.058, p=0.003$ )。

## 3 讨论

随着城市工业化、大气污染等因素的发展, 近年来呼吸系统疾病的发病率明显增加, 呼吸系统的疾病比较多, 最常见的是由于呼吸道的感染引起的疾病, 比如感冒、肺炎、支气管炎、咽炎、支气管扩张、肺脓肿、胸膜炎, 还有慢性阻塞性肺炎、间质纤维化、硅肺病、尘肺病等职业性的肺病, 还有肺结核、肺癌、肺心病。这些都会影响到呼吸, 会引起咳嗽、咳痰, 会出现呼吸不畅、气喘、呼吸困难等临床症状。严重了还会影响到心脏的功能引起心悸、心前区疼痛, 也会影响到胃的消化和吸收。还会引起全身的症状, 出现肺性脑病, 没有及时治疗会导致呼吸衰竭, 甚至导致死亡。一般来说, 呼吸系统重症在后期会更加严重。对于呼吸系统重症的病人来说, 及时治疗是最重要的, 与此同时也可适当进行氧疗保健, 适度的氧疗保健可以改善缺氧症状, 对病情恢复有利, 也能减轻其他器官损伤。然而由于呼吸系统重症病人通常年龄较大, 免疫力和身体素质较差, 这会在一定程度上增加了护理工作的难度, 从而导致发生风险事件的概率的增加, 引发医疗纠纷。因此, 有必要在临床实践中对此类病人实施护理风险管理<sup>[9-11]</sup>。

风险管理是指对经济损失风险进行识别、评估和寻求解决方案的科学管理, 目的是减少经济损失和法律诉讼。风险管理在 20 世纪 30 年代出现在西方工业化国家, 在 20 世纪 50 年代得到广泛推广和重视, 并在 20 世纪 70 年代迅速发展和形成了系统的管理科学。风险管理可以降低医疗和护理活动中的风险; 减少医

疗风险的危害和经济损失, 确保病人的安全。同时, 风险意识和水平直接影响医院和医务人员的安全。护理风险是指在护理过程中, 不安全因素直接或间接导致病人死亡或致残的可能性。除了具有一般风险特征外, 它还具有高风险水平、不确定性、复杂性, 并存在于护理工作的各个阶段, 具有严重的风险后果。识别、评估、评估和处理现有和潜在护理风险的科学管理方法, 系统地消除或减少护理风险事件的发生、风险对病人和医院的危害和经济损失, 以最低的成本实现最大限度地安全保证。实施护理风险管理的意义在于在护理管理中体现积极预防的原则, 完善护理风险的主体体系, 体现以病人为中心的服务宗旨, 促进护理质量的不断提高。在本研究中, 对呼吸系统重症患者实施了护理风险管理。在危重呼吸系统患者的护理中采用风险管理, 可以有效提高人员识别、处理和评估风险的能力, 从而降低护理事故和风险的可能性。风险管理在护理中的应用首先评估护理风险, 然后全面实施护理。通过加强管理、忽视、环境、病人等方面的控制, 最大限度地减少了风险事故的发生, 减少了护患纠纷, 提高了护理水平和质量, 提高了病人满意度。在护理风险管理中坚持长期和可持续的原则。风险管理在呼吸系统重症病人护理中的应用, 可以不断增强护理人员的护理风险意识和能力, 增强病房环境的安全性, 确保护理的质量和效率。只有这样, 我们才能为病人提供更高质量、更全面、更安全的服务。风险管理在呼吸系统危重病人护理中的应用是非常有效的。它不仅有效地控制了风险, 为病人的基本利益提供了强有力的保护, 而且通过提高护理人员的风险意识和能力, 更有效地为患者服务, 促进健康的快速恢复。本研究也显示, 观察组的护理效果明显好于对照组, 病人满意度也优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )<sup>[12,13]</sup>。

综上所述, 针对呼吸系统症状病人的护理工作, 采用护理风险管理有显著效果, 能够有效地提高满意度, 值得临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 谢旭萍. 护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用效果及对患者睡眠质量的影响研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(11): 2145-2147+2150.
- [2] 董雅倩, 刘莉莉. 护理风险管理应用于呼吸科危重症患者护理中的临床效果观察[J]. 贵州医药, 2022, 46(07): 1156-1157.
- [3] 龙苗, 贾叙锋, 何平等. 护理风险管理对急性呼吸窘迫综合征患者呼吸机相关性肺炎应用效果的 Meta 分析[J]. 护理管理杂志, 2022, 22(06): 431-435.
- [4] 秦瑶. 护理风险管理对急诊抢救呼吸衰竭行高流量吸氧患者的应用效果[J]. 现代养生, 2022, 22(11): 901-903.
- [5] 钟瑞涵, 江婷婷, 舒燕. 常规护理与护理风险管理用于呼吸与危重症学科患者的临床效果[J]. 智慧健康, 2022, 8(03): 130-132.
- [6] 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(S1): 150-152.
- [7] 胡佳, 吕理. 护理风险管理在急性呼吸窘迫综合征患儿护理工作中的应用研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(05): 185-187.
- [8] 王晓佳. 探讨护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用与效果[J]. 保健文汇, 2021, 22(02): 111-112.
- [9] 吴果果, 赵艳歌. 强化护理风险管理在呼吸内科护理中的临床价值分析与探讨[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(02): 191-192.
- [10] 刘晓兰, 张胜睿. 护理风险管理对急性呼吸窘迫综合征患者护理风险事件发生及舒适度的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17(23): 88-91.
- [11] 李春梅. 护理风险管理应用在呼吸系统重症患者护理中的效果评价[J]. 母婴世界, 2018.
- [12] 范雪娟. 护理风险管理应用在呼吸系统重症患者护理中的效果评价[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(14): 3.
- [13] 彭田英. 护理风险管理应用在呼吸系统重症患者护理中的效果评价[J]. 中国社区医师, 2018, 34(23): 2.

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