

护理风险管理在呼吸与呼吸危重症患者护理中的应用效果

李佳玲

达州市中西医结合医院 四川达州

【摘要】目的 分析护理风险管理在呼吸与呼吸危重症患者护理中的效果。**方法** 本次研究的起始时间为 2022 年 4 月份，截止时间为 2023 年 4 月份，患者的数量为 80 例，分成了参照组和实验组，每组有 40 位患者。参照组常规护理，实验组为护理风险管理，比较两组患者的护理质量以及不良事件发生率。**结果** 实验组患者护理质量更佳，不良事件的发生率更低， $P<0.05$ 。**结论** 为呼吸危重症患者提供护理风险管理，可以提高患者的护理质量，降低不良事件的发生率，值得推广。

【关键词】 护理风险管理；呼吸危重症患者；护理

【收稿日期】 2024 年 1 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 2 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240067

The effect of nursing risk management in the nursing of respiratory and respiratory critically ill patients

Jialing Li

Dazhou Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Dazhou, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the effect of nursing risk management in the nursing of respiratory and respiratory critically ill patients. **Methods** This study started in April 2022 and ended in April 2023. The number of patients was 80, and they were divided into a reference group and an experimental group, with 40 patients in each group. The reference group received routine care, and the experimental group received nursing risk management. The quality of care and the incidence of adverse events were compared between the two groups. **Results** The experimental group had better nursing quality and lower incidence of adverse events ($P<0.05$). **Conclusion** Providing nursing risk management for patients with respiratory critical illness can improve the quality of nursing and reduce the incidence of adverse events.

【Keywords】 Nursing risk management; Respiratory critically ill patients; Nursing; Application analysis

随着当前人们生活水平的提升，人们在治疗疾病的同时，对护理的要求也逐渐提升，临床护理当中对于各类护理风险、不良因素的关注度逐渐提升，因此为患者提供有效的护理的同时，积极的关注患者是否存在护理风险，可以降低不良事件的发生，提高患者的护理质量，在呼吸内科收治的疾病包括慢性阻塞性肺病、肺心病、呼吸衰竭、支气管哮喘、肺部感染性疾病^[1]。此类疾病患者年龄相对较大，治疗期间护理难度较大，若未护理不当会对患者造成较大影响。随着我国老龄化的加剧，呼吸内科疾病的发病率呈现上升的趋势，而且增加患者死亡风险，常规的护理无法实现患者护理需求，如何做好患者的护理，减少患者死亡风险，作为当前呼吸科的重要护理方面，护理风险管理，对患者护理期间可能出现的风险进行预测，并给予合理的干预，使患者可能出现的风险降低或消失，提高了患者的治疗

依从性，使得患者的护理质量得到提升，降低不良事件的发生，满足患者治疗需求，本文就护理风险管理在呼吸与呼吸危重症患者护理中的应用效果进行讨论，详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 80 例，起始时间为 2022 年 4 月份，截止至 2023 年 4 月份，分成参照组和实验组，每组 40 例患者，参照组患者的年龄在 45-79 岁之间，且平均年龄 62.33 ± 1.24 岁，女性为 23 例，男性 17 例；实验组患者年龄 46-80 岁之间，平均年龄 63.28 ± 1.56 岁，女性 22 例，男性 18 例。分析患者的一般资料差异不大， $P>0.05$ 。

纳入条件：具体正常交流，沟通能力，患者语言功能正常；患者对本次研究知情同意，符合呼吸与呼吸危

重症诊断标准:

排除条件: 患者存在精神疾病; 无法配合治疗; 合并重大脏器疾病; 临床资料不全; 中途退出患者。

1.2 方法

参照组的患者提供常规的护理, 做好患者的生命体征监测, 出现异常情况及时处理。实验组提供护理风险管理, 具体包括:

1.2.1 建立护理风险管理小组, 分析不同患者出现护理风险的相关因素, 依据患者的具体情况, 制定相应的应急措施, 避免不良事件, 做好患者病情分级, 依据患者的分级确定护理风险管理的内容, 对于危重症患者提供护理的时间、内容, 掌握患者临床表现, 保证记录的真实性、完整性^[2];

1.2.2 为护理人员提供综合培训, 呼吸科应定期对护理人员进行培训, 明确各类护理操作的注意事项, 结合护理人员的年资、年龄, 制定不同的培训方案, 要求护理人员掌握护理风险当中的问题, 呼吸科危重症患者的护理, 建立各项应急操作预案, 开展分层培训, 让不同年资的护理人员均可以掌握呼吸重症患者的护理, 熟练使用各类设备、仪器, 将护理危重症的办法合理地掌握, 使得护理人员的专业水平得到提升, 在应对急救期间可以灵活应对。提供沟通方式培训, 让护患沟更流畅, 提高患者的依赖度, 降低护患纠纷发生, 定期开展各项技能比拼, 提高护理人员专科护理技能, 并作好风险管理^[3-4]。

1.2.3 提高护理人员风险管理的实践水平, 做好跌倒风险管理, 评估患者可能出现跌倒的风险, 提高患者的自我保护意识, 确保患者病房内的地板处于清洁且干燥的状态, 并设置扶手, 减少周围的障碍物。做好患

者坠床风险的护理, 对于出现坠床风险较高的患者应悬挂坠床风险标识, 提升护理人员的警惕性。做好药物风险管理, 若患者使用的药物存在高风险, 应将药物分开放置, 确保药物放置的位置安全度较高, 确保药物的储存条件和保质期符合要求^[5]。协助患者做好翻身、拍背以及咳痰, 预防患者出现压疮, 避免其出现肺部感染。

1.2.4 建立风险预案, 依据患者的年龄、疾病的类型, 患者的文化水平, 是否有家属陪护等多种因素, 做好风险预计案的预防, 不定期进行演练, 提高护理人员的灵敏性以及机动性^[6]。

1.2.5 落实各项护理风险管理措施, 实现预防护理措施运用, 让护理风险得到有效的控制、管理, 并全面的调查、研究, 掌握患者的具体信息, 制定个性化的护理主案, 定期开展护理质量监督, 及时处理护理当中的不足, 并制定针对性的改革方案, 提高护理质量, 保证护理安全。

1.3 观察指标

分析两组患者的护理质量 (通过科室自制护理质量评分量表, 满分为 100 分, 评分越高, 护理质量越佳), 以及不良事件的发生率。

1.4 统计学方法

本次研究文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, 计量数据使用 (n%) 表示, 通过 χ^2 检验, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 实验组患者的护理质量评分更高, $p < 0.05$

2.2 实验组患者的护理风险事件发生率更低, $p < 0.05$

表 1 比较两组患者护理质量评分($\bar{x} \pm s$, 分)

观察指标	实验组	参照组	t	p
基础护理	98.24 ± 1.12	88.15 ± 3.21	25.7918	0.0000
护理态度	97.32 ± 2.10	88.44 ± 2.90	20.4687	0.0000
护理操作	97.61 ± 2.15	87.50 ± 2.80	26.0617	0.0000
健康教育	98.35 ± 1.44	88.45 ± 2.65	28.4819	0.0000
业务技能	98.42 ± 1.35	89.67 ± 3.14	20.3226	0.0000

表 2 比较两组患者的护理风险事件发生率[n (%)]

组别	非计划性拔管	坠床	感染	发生率
参照组 (n=40)	4 (10.00%)	3 (7.50%)	3 (7.5%)	10 (25.00%)
实验组 (n=40)	2 (5.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (5.00%)
χ^2	/	/	/	5.148
p	/	/	/	<0.05

3 讨论

随着当前空气污染加重,人们不良的生活习惯、饮食习惯,呼吸道疾病患者的数量呈现上升的趋势。呼吸科患者临床表现较为复杂,患者起病相对较急,增加护理难度,出现不良事件机率较高。护理风险作为护理人员在开展护理服务期间受到多因素的影响而发生的护理事件,严重的会引发患者死亡。在呼吸科危重症患者,出现护理事故^[7]、护理差错或者护理缺陷的机率较高。

为患者开展护理期间,若护理人员情绪不稳定或者与患者家属发生冲突,护理人员自身疏忽引发护理技术失误,均会影响患者护理质量,增加护理风险事件。危重症患者多存在心脏衰竭、呼吸困难,患者生命体征变化波动大,情绪波动大。护理人员在做好患者生命体征监测的同时,应及时发现护理当中的风险事件,若患者情绪激动时,易出现护理不配合,与护理人员发生纠纷^[8]。护理人员的护理专业技能欠佳,引发患者和家属之间出现矛盾,导致护患关系受到破坏,影响治疗效果。而开展护理工作期间,做好患者护理风险评估,明确护理风险,以减少护理缺陷,减少对患者、家属的危害,做好患者全面的护理指导,降低患者治疗期间不良事件^[9]。于危重症患者而言,病情重,患者情绪不稳定,对治疗、护理存在抗拒心理,影响治疗和护理的顺利开展。护理人员应给予有效的引导,实现风险规避,指导患者克服内心障碍,促进治疗和护理的顺利进行。护理人员为患者提供阶段性的治疗,让患者拥有更为舒适的环境,安排合理的饮食,监测患者的病情变化,依据患者生命体征,掌握患者内心状态,制定更为合理的护理方案,降低患者发生病情恶化的情况。

对于呼吸科患者而言,疾病治疗难度大,治疗周期长,复发率高,而且呼吸科的患者以老人以及儿童居多,此类群体的自主意识不高,耐受力差,护理难度增加,因此对于呼吸科危重症患者而患者,出现呼吸道感染、呼吸衰竭或者哮喘疾病的患者居多,多数患者需要使用各类管道来维持生命,部分患者意识处于不清的状态,出现非计划性拔管的机率较高,对患者的治疗效果造成了较大的影响^[10]。结合实际情况,定期为护理人员开展培训,通过层级培训的开展,让不同年资护理人员均得到技能提升,尤其对于低年资护理人员而言,在给予培训的同时,应发放相关培训手册,并定期考核,提高其应对护理风险的能力。做好患者护理风险管理,减少患者坠床风险,确保患者病房地面干燥、清洁,减少锋利物品摆放,减少不良事件发生。为患者提

供风险护理,可以减少各类因素对患者的影响,并做好护理人员的培养,提升护理人员面对不同事件的处理能力,可以从容的应对各类突发事件,提高患者的护理质量。做好患者情绪评估,于呼吸科危重症患者而言,患者受疾病的影响,机体舒适度欠佳,情绪焦虑、抑郁,影响患者的食欲,机体无法得到足够的营养,免疫力下降,影响康复效果,而心理状态的评估,给予有效的引导,克服心理焦虑,制定科学的饮食方案,提高治疗的效果,提升患者护理质量,效果更佳。

本文通过对我院收治的80例患者进行研究,通过开展护理风险管理后,患者护理质量得到提升,患者护理风险事件发生率下降,避免患者出现非计划性拔管、坠床或者感染的风险,满足了患者的护理需求,同时也降低了不良事件导致患者医疗费用增加的机率,效果更佳。

综上所述,本文通过对呼吸科危重症患者提供风险护理,降低了不良事件的发生率,提升了患者的护理质量,保证了患者的生命安全,摆脱了患者因护理引发的风险事件,满足了患者护理需求,值得在临床推广。

参考文献

- [1] 陈新鑫.护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用与效果研究[J].重庆医学,2022,51(S02):135-136.
- [2] 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,2021.02.032.
- [3] 丁艳.护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用价值分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(6):3.
- [4] 张淑君,罗峰.精细化管理理念在呼吸与危重症医学科护理风险防范中应用分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(4):5.
- [5] 王欣,刘乔,杨平,等.护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用及其效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(8):168-168.
- [6] 卢丽桦.浅议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].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(9):2.
- [7] 袁雨婷,黄凰,施爱磊.护理风险管理在呼吸内科危重症患者中的应用与效果分析[J].家庭医药·就医选药,2020,5:255.

- [8] 阿衣古丽·阿布来提,荆兰.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].临床医药文献电子杂志, 2020, 7(14):1.
- [9] 海娟,冯梅,邓钰.护理风险管理在呼吸科危重症患者中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(30):1.
- [10] 冷艳香,逢晓英,薛飞扬.护理风险管理在呼吸科危重症

患者护理中的应用观察[J].中外女性健康研究, 2020 (4):2.

版权声明: ©2024 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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS