

护理风险管理在新生儿科护理中的应用效果分析

谢秀嫦

广东祈福医院 广东广州

【摘要】目的 分析护理风险管理在新生儿科护理中的应用效果。**方法** 选取2020年3月~2022年4月我院新生儿科接收的96例新生儿,按全盲抓阄法分成对照组48例采取新生儿常规护理,观察组48例护理风险管理,对两组护理效果进行对比。**结果** 观察组患儿护理质量、护理纠纷发生率、护理记录合格率、风险事件发生率、护理满意度均明显优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 护理风险管理在新生儿科护理中能够使护理质量和护理记录合格率得到提升,使护理纠纷和风险事件的发生率降低,使新生儿家属对护理服务的满意度提高。

【关键词】 护理满意度; 新生儿科; 护理风险管理

【收稿日期】 2023年10月25日 **【出刊日期】** 2023年12月10日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230571

Analysis of the application effect of nursing risk management in neonatal pediatric nursing

Xiuchang Xie

Clifford Hospital of Guangdong, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of nursing risk management in neonatal pediatric care. **Methods** A total of 96 newborns admitted to the Department of Neonatology in our hospital from March 2020 to April 2022 were selected and divided into a control group of 48 cases who received routine neonatal care, and an observation group of 48 cases who received nursing risk management. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The nursing quality, nursing dispute incidence, nursing record qualification rate, risk event incidence rate, and nursing satisfaction of the observation group were significantly better than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Nursing risk management in neonatal pediatric care can improve the quality of care and the qualification rate of nursing records, reduce the incidence of nursing disputes and risk events, and increase the satisfaction of newborn family members with nursing services.

【Keywords】 Nursing satisfaction; Neonatal Pediatrics; Nursing Risk Management

新生儿是胎儿娩出、脐带结扎导生后28天之内的婴儿,由于其比较小,身体的各项发育尚未成熟,抵抗力相对比较弱,很容易受到外界因素的影响而导致其发生感染^[1]。而新生儿年龄尚小无法用言语和行动与护理人员进行沟通,使护理人员的工作量和劳动强度加大,也会存在很多的护理风险和缺陷,同时由于新生儿的病情发展比较迅速,预见性较差^[2]。因此,新生儿在入院起直到出院期间护理人员都应对其进行严格的观察和护理,如在这个护理期间对护理产生忽视,极易容易导致护理差错的发生,而一旦发生护理事故,则会给新生儿带来不可挽回的后果,也会给新生儿家属带来沉重的打击,使护理风险的发生率提升,从而产生护理纠纷,对医院也会造成巨大的损失^[3]。因此护理人员应对护理中的各项管理制度进行严格的执行,使操作流

程更加规范化,同时对护理制度进行重视,避免安全风险事件的发生,使护理纠纷事件的发生率减少,使医疗风险得到降低,防止法律诉讼的发生^[4]。护理风险管理主要是对现有和潜在的一些医疗风险进行有效的评估和处理,从而使新生儿病房风险的发生率减少。本文选择2020年3月~2022年4月我院新生儿科接收的新生儿患者共96例,对其中48例采取护理风险管理,取得了理想的效果,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院新生儿科接收的96例新生儿(2020年3月~2022年4月)纳入本次研究,按全盲抓阄法分成对照组48例,观察组48例,其中对照组男25例,女23例,平均 (10.53 ± 4.21) d,观察组男20例,女28例,

平均(10.16±4.58)d, 两组一般资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组: 采取新生儿常规护理, 护理人员应对新生儿的生命体征进行密切的监测, 如出现异常状况应立即上报医师采取有针对性的治疗方案, 使新生儿的生命健康得到保障, 同时应做好其家属的思想工作, 使家属能够对医院的各项工作进行更好的配合。

观察组: 在对照组基础上增加护理风险管理, 主要包括:

①护理人员在入职前应定期组织相关的岗前培训, 并对其进行相应的考核, 考核完成后方可上岗。同时在其工作过程中, 应对护理人员组织相应的培训参观学习, 使其知识储备更加丰富, 使护理人员能够掌握更加全新的护理理念和知识, 从而使护理人员的专业技能水平得到提升。针对新上岗的护理人员应采取老带新、一带一的制度, 使护理人员的实践能力能够逐步地提升。对护理人员的职业道德教育也应加强进行培训, 使护理人员能够在工作中保持积极热情的态度, 认真地对待每一项工作, 使护理中的差错率得到减少, 从而使工作的质量显著提升。

②在对新生儿进行护理服务的过程中, 应制定相关的制度规范并进行落实, 应对重点时段和重点人群进行严格的管理, 同时对护理人员的排班进行合理的安排, 在繁忙时间段和夜间值班的护理人员的数量进行适当地增加, 防止由于人手不足而导致意外事件的发生。制定弹性的排班制度, 并进行分层管理, 将分级优先制度进行落实, 并将绿色通道进行开通, 使危重的新生儿能够得到及时的救治, 提升护理工作的效率。

③对病房的门禁系统的安保措施进行相应的提高, 新生儿病区严禁外人进入, 同时针对患有胃肠道和呼吸道等疾病的患者应禁止进入新生儿病区。

④护理人员应对新生儿的病房进行定期的通风, 在病房内床与床的距离应保持在一米以上, 同时每天应进行两次通风, 每次通风时间应在半小时以上, 使病房内的空气能够流通, 保持空气的清新。同时针对新生儿所使用的物品应做到专人专用, 防止交叉感染的产生。

⑤在新生儿进行静脉输液时应安排对穿刺技术非常熟练的护士进行操作, 同时对新生儿液体外渗的状况应进行相应的检查, 并对其采取相应的处理, 以免其出现皮肤坏死的状况。为防止新生儿发生臀红和挠伤自己的情况发生, 护理人员应对新生儿的指甲进行定期的修剪, 并对一次性纸尿裤进行定时的更换。

⑥新生儿科的医疗设备应定期进行维修和检验, 保证设备的正常和稳定的使用, 避免发生设备故障, 从而保障护理工作能够顺利、安全地展开。同时还应对各种机械设备和病房内的环境进行定期清洁和消毒, 使病房内的环境更加清洁和安全, 降低护理风险的发生。

⑦护理人员应主要以新生儿的健康为中心, 对各项的风险制度和应急预案进行相应的完善, 并定制成册, 对每个护理者进行发放, 为确保新生儿病房能够随时有护理人员巡视, 防止护理风险的发生, 应对人员进行合理的安排。

⑧护理人员应对护理记录单进行真实、准确、完整、客观、及时地进行书写。保证新生儿家属的知情权, 同时家属应在相关记录单上进行签字, 严格按操作流程进行, 防止护理纠纷的发生。

1.3 观察指标

对两组新生儿护理质量评分、护理纠纷、护理记录合格率等进行对比; 对两组风险事件发生率进行观察, 包括感染、脱管、皮肤受损等; 采用我院自制的护理调查表对护理满意度进行调查, 总分为 100 分, 分为非常满意(评分 ≥ 90 分)、较满意(评分 80~89 分)、满意(评分 70~79 分)、不满意(评分 < 70 分), 护理总满意率=非常满意率+较满意率+满意率。

1.4 统计学处理

应用 SPSS19.0 软件, 以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组新生儿护理效果分析

观察组患儿护理质量、护理纠纷发生率、护理记录合格率均明显优于对照组($P<0.05$), 如表 1 所示。

2.2 比较两组风险事件发生率

观察组风险事件发生率明显低于对照组($P<0.05$), 如表 2 所示。

2.3 比较两组患儿家属对护理服务满意情况

观察组护理满意度明显高于对照组($P<0.05$), 如表 3 所示。

3 讨论

新生儿的发育尚未完全, 其抵抗力相对比较差, 因此在治疗的过程中, 容易导致其产生皮肤损伤、感染、脱管等, 严重威胁了新生儿的健康和安全^[5]。主要是由于新生儿的肢体和语言的表达能力较低, 在沟通上存在一定的难度, 而家属对护理风险和相关的知识也并不了解, 加之护理人员对专业的技能有所欠缺, 都会导致新生儿风险事件的产生^[6-7]。

表1 两组新生儿护理效果分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理质量评分(分)	护理纠纷(%)	护理记录合格(%)
对照组	48	86.54±2.03	15(31.25)	30(62.50)
观察组	48	98.67±1.82	1(2.08)	46(95.83)
t/ χ^2		33.524	8.521	9.654
P		<0.05	<0.05	<0.05

表2 比较两组风险事件发生率(n, %)

组别	例数	感染	脱管	皮肤受损	发生率
对照组	48	3(6.25)	2(4.17)	1(2.08)	6(12.50)
观察组	48	1(2.08)	0(0)	0(0)	1(2.08)
χ^2					13.598
P					<0.05

表3 比较两组患儿家属对护理服务满意情况(n, %)

组别	例数	非常满意	较满意	满意	不满意	总满意度
对照组	48	22(45.83)	12(25.00)	6(12.50)	8(16.67)	40(83.33)
观察组	48	25(52.08)	15(31.25)	7(14.58)	1(2.08)	47(97.92)
χ^2						6.528
P						<0.05

新生儿科作为一个高风险的科室,由于新生儿并没有沟通的能力,其家属并未在身边一直陪伴^[8],在护理中也会存在预见性差的问题。因此在临床护理中应对存在或潜在的风险因素进行及时发现,并采取相应的风险管理护理,使新生儿科的护理风险得到减少,提升其护理满意度,具有非常重要的作用^[9]。护理风险管理主要是根据制定的相关规章制度,对患者人员的风险意识加强,对预见性的问题进行风险管控,提前对不良事件的发生进行预防,使新生儿的产生降低,保证新生儿的身心健康^[10]。通过对护理人员进行定期的培训和考核,加强护理人员责任意识,使护理人员的护理水平得到提升,同时对新生儿病房进行定期的消毒和通风,实行人性化的管理,使护理人员的护理质量和护理评分都能够得到显著的提升。同时对病房内的设备进行相应的管理,及时的将发生故障的设备进行排除,保障设备的稳定运行,使护理工作能够更加顺利的进行^[11]。实行护理风险管理,能够使护理人员的专业水平提升,同时也能够给新生儿提供更加完善的护理体验,从而提升护理服务水平^[12]。本文研究结果显示,观察组患儿护理质量、护理纠纷发生率、护理记录合格率、风险事件发生率、护理满意度均

显著优于对照组($P < 0.05$),说明在新生儿科护理中采用护理风险管理效果显著。

综上所述,在新生儿科实行护理风险管理能够提高护理质量和护理记录的合格率,降低风险事件和护理纠纷的发生,提高护理满意度,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 陆丹. 护理风险管理在新生儿科病房中的应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(23): 212-213.
- [2] 谈永芳,边改维. 优质护理风险管理在自然分娩新生儿窒息复苏中的应用效果分析[J]. 贵州医药,2022,46(9): 1494-1496.
- [3] 文锦香,杨美娜,李冬霞,等. 强化风险护理管理在新生儿黄疸蓝光照治疗中的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2021,8(6):62-64,55.
- [4] 刘莹,黄银娟,黄丽婷. 加强护理风险管理在早产儿脐静脉置管干预中的应用[J]. 国际护理学杂志,2020,39(15): 2846-2849.
- [5] 宋瑞青. 失效模式与效应分析应用于新生儿经外周静

- 脉置入中心静脉导管护理风险管理中的作用效果观察[J]. 包头医学,2021,45(1):60-62.
- [6] 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(5): 185-187.
- [7] 曾冰英,卢艳华,林锦. 全面护理风险管理在 NICU 护理管理中的应用与护理质量评分影响分析[J]. 中国医药指南,2022,20(30):187-189.
- [8] 曹君超,尹衍翠,陈婉. 探讨护理风险管理在新生儿重症监护病房(NICU)中的应用方法及效果[J]. 中国卫生产业,2020,17(12):11-13.
- [9] 何静,陈引娣,石丽娇. 医疗失效模式与效应分析在深静脉置管护理风险管理中的应用[J]. 护理实践与研究,2019,16(21):132-134.
- [10] 阿依努尔·麦麦提吐尔逊,祖丽胡玛尔·艾尔肯. 新生儿病区护理风险管理的方法与效果分析[J]. 医学食疗与健康,2019(16):120,125.
- [11] JARDING, EMILY K., MAKIC, MARY BETH FLYNN. Central Line Care and Management: Adopting Evidence-Based Nursing Interventions[J]. 2021,36(4):328-333.
- [12] SAYONI LAHIRI BATRA. Management of Gynecologic Cancers In Relation to Genetic Predisposition[J]. Seminars in oncology nursing,2019,35(2):182-191..

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