

浅谈呼吸内科护理风险的防范措施

邹华

宜昌市第五人民医院

DOI:10.12238/bmtr.v2i4.2637

[摘要] 目的: 对呼吸内科护理风险特点与风险防范进行分析。方法: 选取我院呼吸内科2019年1月—2020年1月期间收治200例患者作为研究对象,分为试验组和对照组,两组所有患者均接受常规护理方法,而试验组患者同时给予护理风险防范,比较不同护理措施疗效差异。结果: 和对照组相比试验组的基础护理、病房管理以及消毒隔离护理得分均占优势;试验组患者对护理服务的满意度明显优于对照组。结论: 呼吸内科护理风险防范不仅可以有效提高护理质量,增加患者的满意度,而且可以减少护理风险发生率,值得临床应用。

[关键词] 呼吸内科; 护理风险; 防范措施

中图分类号: R473.5 文献标识码: A

Talking about the Preventive Measures of Nursing Risks in the Department of Respiratory Medicine

Hua Zou

The Fifth People's Hospital of Yichang City

[Abstract] Objective: To analyze the nursing risk characteristics and risk prevention of respiratory medicine. Methods: Select 200 patients admitted to the department of respiratory medicine in our hospital from January 2019 to January 2020 as the research objects, divided into experimental group and control group. All patients in the two groups received conventional nursing methods, while patients in the experimental group were given care risk prevention at the same time, and then compare the difference in curative effect of different nursing measures. Results: Compared with the control group, the basic nursing, ward management, and disinfection and isolation nursing scores of the experimental group were dominant; the satisfaction of the experimental group with nursing services was significantly better than that of the control group. Conclusion: Respiratory medicine nursing risk prevention can not only effectively improve the quality of care and increase the satisfaction of patients, but also reduce the incidence of nursing risks, which is worthy of clinical application.

[Key words] department of respiratory medicine; nursing risk; preventive measure

呼吸内科是医院重要科室之一,收治慢性阻塞性肺病、慢性咳嗽、咳嗽等疾病。患者呼吸器官发生病变或障碍且较易受外界影响,对临床护理工作质量要远高于其他科室。然而目前呼吸内科护理因受客观因素和非客观因素存在一定风险,对此,本文则选取我院呼吸内科2019年1月—2020年1月收治的部分患者为研究对象进行分析,并提出相关防范措施,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料。选取我院呼吸内科2019年1月—2020年1月期间收治200例患者作为研究对象,将其分为试验组和对照组,每组各100例。试验组的患者中

含有男性和女性患者分别为55例和45例;患者年龄58~80岁,平均年龄(70.5±5.5)岁;患病时间5~25年,平均(10.5±2.8)年。对照组的患者中含有男性和女性患者分别为60例和40例;患者年龄60~82岁,平均年龄(68.5±5.8)岁;患病时间5~28年,平均(10.4±2.7)年。试验组和对照组患者一般资料(患病年龄、男女构成比例、患病时间等)比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法。所有患者均由同组护理人员实施护理,且护理人员技术熟练程度、护理能力相当。其中对照组患者采取常规护理管理模式,具体包括及时送检血

液标本,根据医嘱要求患者卧床休息等。

而试验组则采取护理风险防范方法,具体为:第一,增强科室护理人员的自身素养。科室内要定期组织护理人员进行法律、法规学习,重视护理人员道德和法制教育,增强其风险和责任意识。每周要开展一次专业知识以及临床技能培训,培训内容包括如何与患者及家属进行沟通、防护物品对护理工作的重要性、抢救器械的正确使用方法、意外事故的处置方法等,保证每个护理人员都能熟练掌握护理文书的正确填写,护理项目的正确记录等。第二,疾病风险防范。护理人员要为每位患者建立护理档案,每天评估患者病情以及心理状况,及

时更新护理档案。同时根据医嘱督促患者按时、按量用药。对于长期卧床患者要协助其翻身和叩背,做好保暖措施,保持患者皮肤干燥并引导患者正确咳痰,减少坠积性肺炎的发生率。第三,药品风险防范。患者治疗过程中,护理人员要认真核对患者病情以及药物匹配性,防止用药错误的发生。对于需要采取多种治疗措施的患者,应将药物分类、整齐摆放,严禁混放,可应用不同颜色卡片做好标记。患者用药前必须认真核对规格、数量、保质期等,减少不良事件的发生。对于存在过敏史的患者要在床头做好警示标记。

1.3 观察指标。通过随机抽查的方式对两组患者的基础护理、病房管理、消毒隔离护理进行评分,采取百分制,分值和护理质量成正比关系。护理满意度则采取无记名问卷调查的方式进行评估,结果分为满意、基本满意和不满意3项,其中总满意度=满意+基本满意。

1.4 统计方法。将获得的资料分析整理,运用SPSS19.0统计学软件处理,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,进行t检验,计数资料进行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 和对照组相比试验组的基础护理、病房管理以及消毒隔离护理得分均占优势,且两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 试验组患者对护理服务的满意度明显优于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

呼吸内科患者多病情严重,且伴有各种慢性疾病,并发症发生率较高,在护理过程中很容易引发护理风险事件发生,因此有必要在呼吸内科实施护理风险防范。从此次研究显示的数据来看,这说明护理风险防范在提高护理安全与护理质量、满足患者对医疗需求方面具有应用价值,下文对呼吸内科的护理风险特点及其防范措施进行讨论。

呼吸内科护理风险特点: (1) 护理制度风险。呼吸疾病患者对空气要求普遍较高,新鲜空气对于患者更是重中之重,因而病房空气流通是呼吸内科护理工作一部分。然而很多护理人员思维意识中认为

表1 对照组和试验组护理风险管理指标对比分析($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
试验组	100	60(60.00)	40(40.00)	0(0.00)	100(100.00)
对照组	100	40(40.00)	30(30.00)	30(30.00)	70(70.00)

表2 对照组和试验组患者对护理服务满意度对比[n%]

组别	基础护理	病房管理	消毒管理护理
实验组(n=100)	93.60±5.8	92.20±5.56	95.38±3.60
对照组(n=100)	78.80±4.60	77.50±4.55	84.70±4.20
t	5.56	5.63	5.22
p	<0.05	<0.05	<0.05

是需要患者家属负责室内卫生情况和窗户开关,正是这种护理制度形成风险。(2) 护理操作风险。呼吸内科存在的护理风险还集中于各种操作,例如医疗设备使用风险,呼吸内科在治疗中会运用呼吸机和支气管镜等,其中呼吸机是常用医疗设备器械,部分护理人员在使用中没有按按照呼吸科操作规范使用或存在使用中突然断电情况,无疑会对患者造成较大的医疗风险。再者护理操作风险,护理内科无论护理处置还是抢救中的护理与配合都存在护理风险。特别在护理操作中因涉及较多内容和环节,会受到护理人员操作水平、责任心以及客观因素等多方面影响出现护理风险。(3) 护理人员风险。一般护理人员风险主要有以下方面: ①护理人员业务水平偏低;从护理工作角度分析,此类工作是一项科学性和实践性并存的工作,护理对象较为特殊,在工作过程中不可避免因客观或非客观因素需运用医疗紧急预案,若护理人员缺乏专业知识和没有熟练的业务技能以及设备仪器使用不当等,必然会影响患者治疗效果和身体健康。特别呼吸内科中常见口腔吸痰护理工作,护理人员在实际操作中没有采取无菌处理措施或没有第一时间更换吸痰管,较易给患者呼吸道带来隐患,加重病情。②护理人员缺乏风险意识;呼吸疾病是临床常见疾病,患者较多,自然而然会产生大量工作。由于护理人员在每天工作中要处理各种事情,较易忽视风险,因而提高风险发生几率。

防范呼吸内科护理风险措施: (1) 完善护理管理制度。高效安全呼吸内科护理工作的基础在于规范化管理制度,更是提高医院安全保卫工作的前提。只有同时紧抓制度和管才能贯彻落实呼吸内科护理工作。呼吸内科可以制定奖励和惩罚措施,根据以往意外事件经验制定科学合理的应急预案,定期组织科室人员进行实战演练,

从而做好各种突发事件应急处理和事前预防。同时还要不断完善值班和交接班制度,目的在于将责任落实到医院中的每一个人。在日常工作中可采取突击检查和定期检查相结合方式,根据检查结果整改规章制度要点,对于存在重大安全隐患则应限期整改。(2) 优化操作设备使用。护理人员在应用医疗设备时如果发现存有故障应立即停用或运用简单器械替换并及时给予患者心理护理干预,避免患者因设备故障出现不良心理,影响治疗效果。对于已受到惊吓的患者可给予镇定药物,安抚患者情绪,避免再次出现风险。在吸痰护理中应掌握单次吸痰和两次吸痰间隔时间,在吸痰的过程中保持适当吸入氧浓度,严密观察患者各项反应,做好氧疗记录。(3) 提升护理人员素质。医院应定期对护理人员开展培训工作,规范病历文书书写,熟练掌握呼吸内科常用设备操作技术并对其考核,考核结果合格后才能上岗。同时加强护理人员心理护理以及与学生沟通交流培训。由于呼吸内科也会面临抢救任务,管理者应多组织查房和教学示范以及各类常见突发疾病抢救竞赛,不断丰富护理人员临床知识,进而提高护理人员抢救应对能力。

呼吸内科护理实施护理风险防范,有助于提高护理质量,增加了患者的满意度,减少各种不良事件的发生率,值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 孙方玲. 强化护理风险管理在呼吸内科护理中的临床价值[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(5): 736-738.
- [2] 史乃英. 探究呼吸内科护理风险的特点和防范研究[J]. 现代医学与健康研究, 2018, (010): 114.
- [3] 王玉洁, 曲红, 王慕鹏. 呼吸内科护理风险的特点及防范方法[J]. 吉林医学, 2010, 11(26): 4587-4588.