

探析老年心血管病患的护理管理风险与防范

杨依婷

电子科技大学医学院附属绵阳医院·绵阳市中心医院

DOI:10.12238/bmtr.v5i2.6057

[摘要] 目的: 对老年心血管病患护理开展风险管理及防范进行探讨分析,旨在提升老年心血管病患的护理质量与护理水平。方法: 选取2021年10月-2022年03月期间某院收治的100例老年心血管内科病患为研究对象,其中没有开展护理风险管理的50例老年心血管内科病患为参照组,开展护理风险管理的50例老年心血管内科病患为观察组。结果: 开展护理风险管理50例老年心血管内科病患的观察组,其护理风险事件发生率(2%)、病患投诉率(0%)都比未开展护理风险管理50例老年心血管内科病患的参照组要低(参照组护理风险事件发生率: 14%; 病患投诉率: 8%)。并且护理满意度的各项评分(护理质量、风险管理、环境管理、职业素养、服务态度以及操作水平等),观察组都要高于参照组($P < 0.05$)。结论: 老年心血管病患护理过程中,开展风险管理及其防范,可以减少老年心血管内科病患护理风险事件的发生几率与病患投诉率; 同时有助于提升老年心血管病患护理的满意度,值得临床推广应用。

[关键词] 老年心血管内科; 病患; 护理; 风险管理; 防范

中图分类号: R714.252 文献标识码: A

Exploring the Nursing Management Risks and Prevention of Elderly Cardiovascular Patients

Yiting Yang

Mianyang Hospital Affiliated to the School of Medicine UESTC · Mianyang Central Hospital

[Abstract] Objective: To explore and analyze the risk management and prevention of nursing care for elderly cardiovascular patients, with the aim of improving the quality and level of nursing care for elderly cardiovascular patients. Method: 100 elderly cardiovascular patients admitted to a certain hospital from October 2021 to March 2022 were selected as the research subjects. Among them, 50 elderly cardiovascular patients who did not carry out nursing risk management were selected as the reference group, and 50 elderly cardiovascular patients who carried out nursing risk management were selected as the observation group. Result: The observation group of 50 elderly cardiovascular patients who underwent nursing risk management had a lower incidence of nursing risk events (2%) and patient complaint rate (0%) compared to the reference group of 50 elderly cardiovascular patients who did not undergo nursing risk management (nursing risk event incidence rate: 14%; patient complaint rate: 8%). And the scores of nursing satisfaction (nursing quality, risk management, environmental management, professional literacy, service attitude, and operational level) in the observation group were higher than those in the reference group ($P < 0.05$). Conclusion: Carrying out risk management and prevention during the nursing process for elderly cardiovascular patients can reduce the probability of nursing risk events and patient complaint rates for elderly cardiovascular patients. At the same time, it helps to improve the satisfaction of elderly cardiovascular patient care and is worthy of clinical promotion and application.

[Key words] department of cardiovascular medicine in the elderly; patients; nursing; risk management; prevention

心血管疾病又称为循环系统疾病,是一系列涉及循环系统的疾病,循环系统指人体内运送血液的器官和组织,主要包括心脏、血管(动脉、静脉、微血管),可以细分为急性和慢性,一般都是与动脉硬化有关。随着年龄的增长,老年人的生理机能逐渐

发生退行性病变,其后果之一就是会导致心血管疾病的发生。心血管疾病会带来一系列的生理变化,具体表现为心肌收缩力减弱,心排血量减少,心率变慢,出现以左房增大、左室变小、主动脉扩大、弹性降低为主要特征的心脏形态学改变。导致心脏功

能逐渐减弱,心脏细胞变性或缩小,使心肌不能充分有效地利用氧,阻碍心肌功能的正常发挥。老年人的活动因此而受到限制,对外界事物的反应能力降低,应激能力和生活能力变弱。由于心肌细胞变性及心脏供血减少,心脏严重负累,导致心率及心律发生变化,出现心律不齐,甚至会出现不同程度的传导阻滞。临床表现在心悸、呼吸困难、紫绀、眩晕等。

其中心律失常、高血压、心脏病等均为心血管内科常见病,该类疾病具有病情重、变化快等特点,加上该科室以老年病患居多,其生理、心理等方面均较年轻群体更为弱势,因此更容易受到外界环境以及疾病本身的影响,提高护理风险。本次选取某院2021年10月-2022年03月期间收治的老年心血管内科病患100例为研究对象,对老年心血管病患的护理管理风险与防范进行了探讨分析,现报告如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年10月-2022年03月期间某院收治的100例老年心血管内科病患为研究对象,将50例没有开展风险管理的病患纳入参照组,另外50例开展风险管理的病患纳入观察组。参照组中共有28例男性,22例女性;年龄61-84岁,均值(71.35±3.62)岁。观察组包括男性26例,女性24例;年龄62-83岁,均值(71.48±3.52)岁。两组一般资料(P>0.05),有可比性。

1.2 方法

参照组未经风险管理,仅采用常规护理措施。

观察组在分析护理风险后,给予风险管理措施,方法如下:

(1) 风险管理制度构建:有心血管内科护理人员共同分析老年病患的特征,制定相对应的风险管理介入制度,由护士长定期进行工作质量的检查和考核,并将最终的考核成绩与护理人员绩效挂钩。(2) 严格用药管理:要求护理人必须充分参考老年病患的实际病情遵医嘱规范化用药。如果病患应用了镇定类药物,需待其完全清醒后方可下床走动;如果病患服用了降血糖、降血压药物,需嘱其移位或变换体位时必须缓慢;在为静脉输液病患护理时,必须坚持无菌原则,并提醒其维持固定的输液速度,不可自行调整。(3) 加强安全管理:为病患增加呼唤铃、防护栏,避免其坠床或跌倒;尽可能维持地面的清洁与干燥,并在卫生间等相对比较湿滑地面的设立“小心跌倒”等警示牌,提醒病患注意防范;在病患饮食时,叮嘱其尽量多食用易消化类饮食,注意多咀嚼,避免哽噎;如果病患需要长期卧床休养,护理人员应该注意定期更换床单、被褥等用品,并为其行体位更换指导,防止压疮现象出现。

1.3 观察指标

(1) 记录两组护理风险事件发生率、病患投诉率。(2) 比较两组护理满意度。

1.4 统计学分析

实验数据采用SPSS24.0软件处理,计数资料以“n,%”表示,采用X²检验;计量资料以“”表示,采用t检验,P<0.05:差异有统计学意义。

2 结果

2.1 病患投诉率和护理风险事件发生率

相较参照组,观察组病患投诉率、护理风险事件发生率明显更低(P<0.05)。如表1所示:

表1 病患投诉率和护理风险事件发生率(n,%)

组别/例数	护理风险			发生率	病患投诉率
	坠床	跌倒	哽噎		
参照组/50	2(4.00)	2(4.00)	3(6.00)	7(14.00)	4(8.00)
观察组/50	0(0.00)	0(0.00)	1(2.00)	1(2.00)	0(0.00)
X ² 值				4.891	4.167
P值				0.027	0.041

2.2 护理满意度

相较参照组,观察组护理满意度明显更高(P<0.05)。如表2所示:

表2 护理满意度(分, $\bar{x} \pm s$)

组别/例数	护理质量	风险管理	环境管理	职业素养	服务态度	操作水平
参照组/50	85.88±4.90	88.89±2.75	86.48±3.24	87.33±3.10	84.32±5.71	89.05±3.86
观察组/50	93.38±3.36	93.45±2.48	94.56±2.79	94.41±2.51	90.43±4.32	93.51±2.51
t值	8.924	8.707	13.365	12.551	6.036	6.849
P值	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

老年心血管病患者由于自身年龄较高、自身耐受能力较差及基本日常自理能力降低等原因,常常增加了护理人员的护理工作难度。大部分老年患者长期患有慢性疾病,因此,护理人员在对老年患者给予常规护理时,需要全面掌握相关理论知识和充足的实践经验,做到及时发现老年患者病情变化,针对性的予以有效护理措施。老年心血管病患者的护理工作通常会采取以下措施:

(1) 持续关注病情变化。患者入院时,充分了解患者既往病史,本次疾病发作的表现,如胸闷、心慌、呼吸抑制及心前区疼痛等症状,一旦出现症状加重或者常规方式不能缓解时,及时通知临床医生,给予抢救。对自身状况差的老年患者,视情况予以心脏、血压、呼吸等基本生命体征的动态监测,密切关注各项指标。(2) 注意老年患者心理状态。老年心血管病患者往往因疾病突发入院,极可能因为心理素质较低、家庭经济状况以及对疾病的恐惧等原因极容易产生较大的心理压力出现消极情绪,从而不愿意配合医护人员进行疾病诊疗,影响治疗效果。面对如此情况,护理人员要针对不同原因予以心理护理,增加患者的治疗信心。此外,老年患者往往具有极强的自尊心,护理时,护理人员要注意方式方法,给予老年患者必要的尊重,态度亲和,增加患者对护理人员的信任;面对老年患者的顾虑疑惑,护理人员要耐心解答并且避免专业医学术语;对于自理能力下降或者丧失的老年患者,除予以常规心理护理以外,积极帮助该类患者处理日常生活问题,不定期与患者沟通消除患者消极情绪,降低心理负担。(3) 做好日常生活护理国家心血管病中心提出,烟草摄入、不健康饮食习惯以及体重处于超重及肥胖等因素是引起心血管疾

病的常见诱发因素。因此,严格管理老年患者不良生活行为,监督老年患者日常健康饮食,戒烟,鼓励自身情况良好的老年患者适当下床走动,避免脂肪沉积加重病情。第一,合理监督用药。相比青年患者,老年心血管病患者入院时往往存在诸多慢性疾病,需要长期服药。老年患者视觉、听觉、反应速度和理解能力均会出现不同程度的下降,对于护理人员的用药指导常常出现多服漏服等情况,护理人员可以将服药方式、时间和用量通过书写的方式指导患者或其家属;对于药物的不良反应,护理人员应该同指导患者用药时一并告知患者及其家属;为了避免部分老年患者擅自停药,在服药时间,护理人员可以到病房进行监督,保证治疗效果。第二,关注患者睡眠质量睡眠质量的好坏直接关系到患者后期治疗效果。老年心血管病患者因疾病突发入院治疗,面对陌生的病房环境、周围不熟悉的其他患者以及医护人员会出现入睡困难和睡眠质量差等问题。老年心血管病患者由于心脏功能异常夜间极容易出现呼吸不畅、胸闷气短,护理人员可以在老年患者入睡前协助患者调整到有利于患者睡眠休息的体位,提示无关人员尽快离开病房,保持安静环境,对病房及时通风消除病房内的憋闷感;适宜情况下,护理人员可建议患者家属在入睡前帮助患者热水泡脚等促进睡眠。第三,监督患者科学饮食。老年人群消化系统功能减退现象不可避免,对于心血管系统疾病的老年患者,护理人员应根据患者疾病特点,诱发因素和日常饮食习惯监督患者科学饮食,避免病情加重。建议患者不可暴饮暴食,应以少盐低脂、质软易消化、果蔬蛋白质按照比例合理搭配为主。具有吸烟、饮酒史的老年患者,护理人员应监督此类老年患者戒烟戒酒,但需注意语言表达的语气态度,以免对患者心理造成二次伤害。(4)积极进行疾病宣传教育。医院相关部门可以定期举办有关老年心血管疾病宣传教育活动,鼓励社会老年人群和住院患者及家属积极参与。由专业护理人员介绍心血管疾病的发生发展过程,着重对心血管疾病的预防方面进行宣传教育,强调心血管疾病突发的严重性,引起听众对该疾病的重视程度,可以有效降低心血管疾病的致死率。对于确诊患者,鼓励患者及其家属积极配合医护人员的相关诊疗,增强对医护人员的信任并且不可违背医嘱,按时按量用药并定期复诊。

临床将护理人员在工作期间,采取评估、识别、处理等措施,降低或防止现有以及潜在的医疗风险,以此将发生医疗事故的几率以及事故对医院、病患带来的经济和身心健康所产生的重大危害、损伤降低的行为称之为风险管理。心血管内科作为护

理风险高发区,老年病患作为高风险人群,有必要采取相关的风险管理措施,以提高该科室护理人员的风险意识和自觉意识,同时有效规避护理风险,使整体的护理质量明显改善。

本次某院通过评估心血管内科的护理风险,发现环境因素(病床太高、地面积水、厕所无防滑垫、呼叫器数量不足等)、老年病患自身因素(老年病患的生理功能、身体机能逐渐衰退,反应相对较慢,适应能力不强等)以及护理人员因素(护理经验欠缺、技术水平不足、用药或护理操作不当等)均与该科室护理风险密切相关。基于此,某院结合上述因素,积极进行风险管理制度的构建,同时要求护理人员注意为病患开展严格用药管理、加强安全管理等针对性防范措施,取得了较好效果,证实了老年心血管病患者护理开展风险管理的可行性,值得在临床推广应用。

[参考文献]

- [1]周莉娜.老年心血管疾病护理特点和对策分析[J].现代医学与健康研究电子杂志,2017,1(05):141.
- [2]时亚香.探析老年心血管病患者的临床治疗及预防措施[J].心理月刊,2019,14(19):156.
- [3]郭丽丽,代洁玉,赵云,等.集束化护理干预在预防老年心血管危重患者院内压力性损伤中的应用效果[J].武警后勤学院学报(医学版),2021,30(12):48-50.
- [4]崔虹,陈凌,林丽霞,等.基于积极心理学理论的心理干预对老年冠心病患者心血管不良事件及再住院率的影响[J].现代临床护理,2021,20(11):43-47.
- [5]孙君珍,王志敏,蔡媛媛,等.护理风险评估联合预防式护理干预对心血管病患者并发症及心血管风险事件发生率的影响研究[J].中国基层医药,2020,27(04):489-492.
- [6]严雨花,吴洁研,殷亚静.抑郁、心理弹性对心内科老年患者自我护理能力的影响及衰弱的调节效果[J].护理实践与研究,2020,17(13):5-7.
- [7]高永平,张玲玲,王小红,等.某三甲医院心血管内科住院的老年患者参与口服用药安全行为的现状及相关影响因素[J].中国老年学杂志,2022,42(10):2513-2518.

作者简介:

杨依婷(1994--),女,汉族,四川广元人,本科,护师,研究方向:老年或者心血管。