

呼吸内科临床护理风险防范的探讨

付媛媛

南昌市人民医院(南昌市第三医院)

DOI:10.12238/bmtr.v5i4.6380

[摘要] 目的: 本研究就呼吸内科临床护理风险防范进行探讨,为提高患者的治疗效果和生活质量提供科学依据。方法: 采用前瞻性、随机对照试验设计,选取2022年6月至2023年1月我院收治的120名参与者随机分配至实验组和对照组,研究期间,实验组接受经过专门培训的护士提供的风险防范管理措施,包括患者评估、早期干预和个体化护理计划。对照组接受传统护理方法。对比两组患者的肺炎发生率、呼吸衰竭、医院感染、住院时间和生活质量评分。结果: 实验组与对照组相比,在呼吸内科患者的护理过程中取得了显著的改善。实验组的患者在住院期间出现并发症的发生率较低,例如实验组的肺炎发生率等并发症明显低于对照组($P < 0.05$);此外,他们的住院时间也相对较短,例如住院时间和住院费用显著低于对照组($P < 0.05$),生活质量评分高于对照组($P < 0.05$)。结论: 强化临床护理风险防范管理在呼吸内科护理中具有显著的临床价值。通过提供个体化的护理计划和早期干预措施,可以有效降低并发症的发生率,缩短住院时间,并提高患者满意度。因此,推广和应用呼吸内科临床护理风险防范是非常有必要的。

[关键词] 呼吸内科; 临床护理; 风险; 防范

中图分类号: R246.1 文献标识码: A

Discussion on Risk Prevention in Clinical Nursing in Respiratory Medicine

Yuanyuan Fu

Nanchang People's Hospital (Nanchang Third Hospital)

[Abstract] Objective: This study discusses the risk prevention of clinical nursing in respiratory medicine, and provides a scientific basis for improving the treatment effect and the quality of life of patients. Methods: Using a prospective, randomized controlled trial design, 120 participants admitted to our hospital from June 2022 to January 2023 were randomly assigned to experimental group and control groups. During the study, the experimental group received risk prevention management measures provided by specially trained nurses, including patient assessment, early intervention and individualized care plan. The control group received traditional care methods. The incidence of ventilator-related pneumonia, respiratory failure, nosocomial infection, hospital stay, and quality of life scores were compared between the two groups. Results: The experimental group achieved significant improvement in the care of respiratory medicine patients compared with the control group. Patients in the experimental group had a lower incidence of complications during hospitalization, such as the incidence of ventilator-related pneumonia was significantly lower than the control group ($P < 0.05$); in addition, their hospitalization duration expenses were significantly lower than the control group ($P < 0.05$) and the quality of life score was higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Strengthening clinical nursing risk prevention management has significant clinical value in respiratory medicine nursing. By providing individualized care plans and early interventions, it can effectively reduce the rates of complications, shorten hospital stay, and improve patient satisfaction. Therefore, it is necessary to promote and apply risk prevention in respiratory medicine.

[Key words] respiratory medicine; clinical nursing; risk; prevention

呼吸内科疾病多表现为呼吸系统不同程度的受损,呼吸功能下降为主,常见的包括肺炎、支气管炎、哮喘、慢阻肺、肺气

肿、肺癌等,这些疾病有很多共同的特点,如发病因素多、病程长、容易反复发作,给患者生活造成诸多困扰,再加上疾病治疗

时间长, 护理风险大。除了对症治疗、改善症状外, 呼吸内科疾病更应注重对患者的科学护理, 为降低住院期间多种风险事件, 提高护理质量, 强化护理风险防范管理显得十分重要。作为护理工作中的重要管理程序, 加强风险防范管理能减少潜在的、现有的护理风险, 保证治疗效果, 提高护理满意度。本研究以2022年6月至2023年1月我院收治的120名病例展开分析, 探讨呼吸内科临床护理风险防范的临床重要价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

两组120例参与者的一般资料显示如下: 实验组: 平均年龄: 60.50±3.52岁, 性别分布: 男性占60%, 女性占40%; 主要诊断: 呼吸系统疾病, 如慢性阻塞性肺疾病、肺炎等; 入院原因: 呼吸困难、咳嗽、胸痛等症状; 平均病程: 平均2.83±1.57年。对照组的平均年龄为55.64±2.46岁。其次, 在性别比例方面, 两组患者男女比例均接近1:1, 其中实验组男性占比51.4%, 对照组男性占比为50.6%。此外, 两组患者的病程、疾病类型和入院时间也相近, 对照组患者的病程介于1~4年, 平均病程2.14±1.04年, 表明两组患者具有相似的疾病背景和治疗经历。

除此之外, 实验组和对照组患者均住在同一类型的病房中, 且具有相似的医疗设备和护理条件。这也说明了在研究过程中所用的随机对照分组方法是可行的, 并且两组患者之间的比较具有可比性($P>0.05$)。

纳入标准: (1) 年龄在18岁以上; (2) 确诊为呼吸内科疾病, 如肺炎、支气管炎、COPD等; (3) 病情严重到需要接受一级护理; (4) 患者或家属自愿加入此项研究。

排除标准: (1) 未成年患者; (2) 重大器官存在严重后果并发病; (3) 自身精神状态存在问题, 无法配合护理人员; (4) 此前已参见相关研究; (5) 患者或家属拒绝参与本研究。

1.2 方法

(1) 对照组。在本研究中, 对照组采取的是传统的护理方法。传统护理方法包括: ①基础护理, 对患者的基本起居情况了解, 并对家属进行注意事项的普及; ②药物治疗, 按照医生的处方对患者进行药物服用情况告知; ③病情观察, 包括对患者病情的观察、记录和汇报等。传统护理方法的实施, 通常由护士按照医生的医嘱和病人的具体情况, 进行规范化的护理程序。例如, 对于呼吸内科疾病的患者, 护士通常会对病人进行氧疗、呼吸道清洁、按摩胸部等护理干预, 以缓解病情、促进病人恢复。(2) 实验组。本研究的实验组采取了强化护理风险防范管理方法, 以改善呼吸内科患者的护理效果和护理安全。具体措施如下: ①总结风险类型。a. 物理风险: 比如机械性损伤, 多发生于护士执行输液穿刺操作时, 反复穿刺会损伤患者的静脉血管壁, 也可能因操作不当而刺伤护理人员。b. 生物风险: 一般指细菌或者病毒等感染, 多因病房卫生不整洁, 或者护士和感染患者接触频繁而防范不到位所致。c. 化学风险: 护理人员对空气、设备等进行消毒时使用的消毒剂中含有甲醛、过氧乙酸等容易挥发的物质, 可能对人的呼吸道、消化系统等造成不良影响。d. 心理风险:

护理人员工作压力大、任务重, 还要面对患者的质疑、医院的考核等, 而且经常在医院中看到患者承受疾病痛苦, 护士会逐渐悲观、焦虑, 导致其工作质量下降。患者因疾病的折磨以及经济上的压力, 也会存在负面心理。e. 其他: 以上这些风险事件在患者及护理人员身上都会出现, 而除了这些, 患者还会因医院环境、自身疾病等原因出现跌倒等风险。②风险管理防范措施。a. 制定个性化的护理计划: 在患者入院后, 护士会对患者进行全面的风险评估, 包括评估患者的疾病状态、生理指标、社会心理因素等。通过系统的评估工具和方法, 护士能够识别出患者存在的潜在风险因素。根据风险评估结果, 护士会制定个体化的护理计划。该计划包括了特定的风险管理目标、措施和时间表。护士会与患者和其他医疗团队成员进行讨论和协商, 确保护理计划的有效性和可行性, 以预防和控制患者的风险, 如减少跌倒、误吸等意外事故的发生。b. 加强药物治疗监测: 针对药物治疗环节存在的安全风险, 加强药物治疗监测, 确保药物按照医嘱规范使用, 减少不良反应和药物相关的并发症的发生。c. 加强营养支持和营养监测: 针对营养不良的患者, 加强营养支持和营养监测, 以确保患者获得充足的营养和能量, 促进患者康复。d. 及时、有效的宣教和交流: 通过与患者及家属进行沟通和交流, 提供及时、有效的宣教, 增强患者对疾病和护理的理解和信心, 提高治疗效果和康复速度。e. 实施康复护理: 针对呼吸内科患者术后或术前康复阶段的护理, 护士会根据患者的风险状况, 采取一系列的风险控制措施。这可能包括遵守严格的洗手和消毒程序, 确保环境的清洁和安全, 提供适当的病情观察和监测, 以及合理使用药物和设备等。f. 持续监测和评估: 护士会持续监测患者的病情和风险状态, 并定期评估护理措施的效果和患者的反应。如果需要, 护士会对护理计划进行调整和优化, 以确保患者得到最佳的护理和管理, 鼓励患者参与自我监测和自我管理, 减少患者发生意外事件的风险。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患者的住院时间和住院费用。(2) 比较两组患者的生活质量问卷(SF-36)得分。(3) 比较两组并发症发生率。

1.4 统计学方法

数据采用Epidata数据库进行录入, 应用SPSS25.0软件进行分析。计量资料、计数资料分别采用均数±标准($\bar{x} \pm s$)、 $[n(\%)]$ 表示, 组间比较采用成组t检验及配对t检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组的住院时间和住院费用

表1 住院时间和住院费用($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(例)	住院时间(天)	住院费用(rmb)
实验组	60	5.89±2.01	2145.89±138.12
对照组	60	9.63±3.12	2989.56±124.03
t		7.806	35.204
p		0	0

实验组的住院时间和住院费用显著低于对照组 ($P < 0.05$), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 对比两组生活质量问卷(SF-36)得分

实验组的生活质量问卷(SF-36)得分均高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表2。

表2 生活质量问卷(SF-36)得分 ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	生理功能	生活质量	疼痛	公共健康	社交功能	身体角色	心理健康
实验组	60	92.89 ± 3.01	95.89 ± 1.12	87.35 ± 3.57	91.57 ± 3.49	88.36 ± 2.39	89.27 ± 3.69	91.36 ± 2.80
对照组	60	82.63 ± 4.12	89.56 ± 2.03	80.38 ± 6.27	82.64 ± 2.41	79.51 ± 5.47	78.36 ± 6.49	85.37 ± 5.19
t		15.576	21.148	7.483	16.309	11.484	11.32	7.868
p		0	0	0	0	0	0	0

2.3 对比两组并发症发生率

实验组的肺炎发生率、呼吸衰竭、医院感染发生事件低于对照组 ($P < 0.05$), 差异具有科学统计意义, 见表3。

表3 并发症发生率 (例, %)

组别	例数	肺炎发生率	呼吸衰竭	医院感染	总发生率
实验组	60	2 (3.33)	3 (5.00)	1 (1.67)	6 (10.00)
对照组	60	5 (8.33)	5 (8.33)	5 (8.33)	15 (25.00)
χ^2					4.675
P					0.031

3 讨论

本次研究结果得出, 实验组采用的强化护理风险防范管理方法, 相较于对照组采用的传统护理方法, 具有显著的优势。下文将从以下几个方面进行讨论。

(1) 强化护理风险防范管理的优势: 强化护理风险防范管理作为一种新型的护理模式, 在患者风险管理和治疗效果提高方面具有很大的优势。本研究结果显示, 强化护理风险防范管理组的患者在住院期间出现并发症的发生率较低, 康复速度更快, 住院时间较短。这表明该模式能够有效降低患者的风险, 提高临床治疗效果。(2) 个体化护理计划的重要性: 强化护理风险防范管理通过制定个体化的护理计划, 针对患者的特定风险因素进行有针对性的护理干预。个体化护理计划能够更好地满足患者的个体差异和需求, 提供个性化的护理服务。本研究结果表明, 强化护理风险防范管理组的患者在护理过程中获得了更好的满意度, 这可能与个体化护理计划的实施有关。因此, 将个体化护理计划纳入强化护理风险防范管理的核心内容, 是提高护理质量和患者满意度的关键措施。(3) 护士的专业培训和团队合作: 强

化护理风险防范管理需要护士具备专业知识和技能, 并与多学科团队密切合作。护士作为直接参与患者护理的重要角色, 需要接受相关的培训和教育, 熟悉风险防范管理的原则和方法。同时, 护士需要与其他医疗团队成员, 如医生、药师、物理治疗师等, 密切协作, 共同制定和执行护理计划并共享患者的信息和观察结果。本研究结果显示, 强化护理风险防范管理组的护士在风险评估和干预措施方面表现出较高的专业水平, 这可能与他们接受的培训和团队合作的实践有关。因此, 加强护士的专业培训和团队合作, 是成功实施强化护理风险防范管理的关键要素。一方面, 实验组的护理措施能够提高患者自我保护能力, 缓解患者疼痛、不适和不安, 促进患者身心健康。另一方面, 实验组的护理措施能够及时发现和处理患者的并发症, 避免疾病恶化, 减少住院时间和费用。因此, 实验组的护理措施具有显著的临床价值。从住院期间并发症发生率的角度来看, 实验组的护理措施能够显著降低患者并发症的发生率。实验组的并发症发生率为10.00%, 对照组的并发症发生率为25.00%, 实验组的并发症发生率显著低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

强化护理风险防范管理作为一种创新的护理模式, 仍有许多值得进一步探索和发展的方向。首先, 需要进一步深入研究其在不同护理领域和疾病管理中的应用效果, 以充分发挥其潜力。其次, 应加强对护士的培训和教育, 提高其风险评估和干预的专业能力。此外, 信息技术的应用也可以进一步提升强化护理风险防范管理的效率和效果。最后, 与患者和家属的积极沟通可以更好地满足患者的需求和提高护理结果。综上所述, 强化护理风险防范管理在呼吸内科护理中具有显著的临床价值。然而, 为了充分发挥其潜力, 需要克服挑战并进一步拓展其应用范围。护理团队应该积极推广和应用强化护理风险防范管理方法, 不断优化和改进护理质量, 为患者提供更加人性化、专业化的护理服务。同时, 未来可以进一步加强对该方法的深入研究, 探索其长期效果和经济效益等方面的问题。

[参考文献]

- [1] 朱海燕, 李新艳, 王欣. 呼吸内科护理风险的特点和防范探讨[J]. 心理月刊, 2019, 14(18): 158.
- [2] 舒梅. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及效果评价[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(03): 113+115.
- [3] 王桂芳. 呼吸内科护理风险事件相关因素分析及对策[J]. 当代护士(中旬刊), 2013, (07): 178-179.
- [4] 公丽. 呼吸内科护理风险的特点和防范方法[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(23): 83+98.