

风险管理在呼吸科护理中的应用效果分析

陈诗昂

郑州大学 河南 郑州 457000

摘要: 随着人体结构的老龄化等多种因素,在医院呼吸科治疗的患者大多数为老年人,由于老年人身体素质较弱、多患有基础疾病、呼吸系统疾病严重等原因,需要医护人员细心谨慎的护理管理,从而达到护理管理的预期效果。风险护理是指医院有组织,有系统地减少护理风险的危害和经济损失,因此,通过对护理风险的分析,讨论对护理风险的防范措施。有通过统计分析可知,基础护理与风险管理相结合,在呼吸科护理管理中的应用效果比基础护理较好。通过风险管理,降低呼吸科患者不良反应,增加了呼吸科患者及其家属对呼吸系统疾病的治疗效果的满意度,减少患者住院时间,使得患者能够尽早病愈出院^[1]。

关键词: 风险管理;呼吸科;护理管理;应用效果分析

引言:呼吸内科疾病中,以肺部感染和呼吸衰竭等常见,其病情比较危重,需要住院治疗,且主要发病人群以中老年患者为主,病情具有一定的复杂性。随着工业经济的不断发展,导致空气质量逐年恶化,诸如肺部和呼吸系统疾病的患病率也在不断增加,在护理过程中呼吸道疾病患者的护理风险较大,许多患者容易出现呼吸抑制的现象,部分年龄较大的患者还容易出现复发的情况,因此,需要对呼吸系统疾病患者进行有效的护理风险干预。基于风险的护理管理可以通过预测风险因素的发生概率,并进行预防这些不利因素的发生来降低风险,提高病人的护理质量。风险是指某一特定环境下和特定时间段内,发生某种损害的可能性,也会对人类生命健康财产或环境安全生产不利后果的可能。而护理风险管理是指医疗护理服务过程中,对可能导致患者伤害的潜在不安全因素加强防范和管理,并对可能存在的护理风险事件(问题)制定防范措施。现阶段,因为大气污染问题加剧,工业生产排放的生物因子不断增多,吸烟人数不断增加,以及人口老龄化等诸多因素的影响,使得人体呼吸系统发病率逐年增长。该疾病包括了慢性阻塞型疾病、呼吸衰竭支气管哮喘、呼吸道感染等。

1 浅谈呼吸科护理管理中的风险因素

患者医护知识有限,对医护人员的行为与护理不理解,导致其不能顺利配合医护人员的工作。并且,有些医护人员对患者及其家属耐心不足,责任心不够,对患者家属的解释不足,容易造成误会,护理人员有些工作经验也不足等等。危重病人非有意识性拔管、患者意外跌倒或者是坠地等现象。

2 浅谈风险管理在呼吸科护理管理中的管理方法

2.1 对于呼吸科患者的护理管理

对于病重卧床的呼吸科患者,必须在床边安装扶手和栏杆,如果患者需翻身或者是下床时需要护理人员或者是家属陪同。并且要将暖壶、玻璃杯等易碎的物品放置于远离患者的安全地带。定时有清洁人员清理地面,保持地面干净无水渍无杂物,当地面水渍未干时可以摆放防滑倒的提醒标志,防止患者不注意而跌倒。对于地面水渍较多的卫生间而言,医院可以在厕所旁安装扶手和地面铺防滑垫。

2.2 对于医护人员的要求

对于每年招收的新成员,由于其缺乏工作经验,服务能力普遍较弱,医院可以对他们进行工作前的培训,可以通过学习知识、模拟实际操作、仪器操作练习等提高服务水平。有经验的护理人员可以对服务质量较差的护理人员进行培训,告诉他们自己的服务心得和小窍门,并且通过自己的亲身经历告诉新的护理人员沟通和交流的重要性,逐步提高护理人员服务的意识。医护人员应遵循“以人为本”的服务态度,尽自己最大可能满足患者的合理要求。

2.3 对于患者心理和环境的护理管理

适当提高病房和手术室里的温度,给患者一种温暖温馨的感觉。如果患者心情比较压抑时,医护人员可以给患者讲解一些医院趣事缓解气氛,还可以给患者播放轻柔轻快的音乐舒缓心情。医护人员对待患者时,态度要和蔼可亲、要有耐心,言语上询问时不能伤及患者的自尊和面子,避免给患者带来高高在上的感觉。要求患者的亲人亲戚对待患者时,要注意多多安慰患者,经常回家探望患者,医护人员和家属可以多多与患者沟通,对患者的疑问热情耐心的解答。

2.4 建立护理风险管理小组

以护士长为中心成立护理风险管理小组,通过总结以往工作经验,针对呼吸科日常护理工作中潜在不安全事件进行预防性的教育与学习,区分好一般情况与特殊情况,进行相应的风险模拟与演练,明确护理风险管理小组每个成员的责任,通过分析当前护理工作情况,吸取以往经验教训及汲取各个成员意见,不断完善呼吸科护理风险管理制度建设。定期对护理人员进行相应培训,强化护理人员风险意识,同时进项考核评价护理人员风险管理情况。

2.5 风险评估

通过总结既往呼吸科日常护理工作中引发风险事件的常见原因与因素,制定一系列风险防范管理条目,主要包括防治因痰引起窒息、因活动不利发生跌倒、因久卧病床导致压疮等,针对不同风险事件的严重程度进行分级预防管理,为强化护理人员风险预防意识,可将相应的条目制成“星级”标志贴于护士站的墙上以提醒护理人员^[2]。

2.6 贯彻与落实预防措施

从患者入院开始,就应该将护理风险防范管理贯彻到患者住院治疗的始终,针对患者的一般情况及当前的病情变化对患者进行风险评估,以便及时规避潜在的风险,并制定个性化的风险防范策略。如对于咳嗽痰多的患者,则应重视患者的痰鸣音听诊,一旦患者出现痰多但无法自行咳出时即刻进行吸痰;对于肢体活动不利但尚能自由活动的患者,则风险防范重点则为防止患者发生跌倒坠床等事件。同时还应严格贯彻落实护理人员管理制度,一旦发现因护理人员操作不规范及态度不认真而引发护理风险,护士长应及时纠正相应错误,并予以一定惩罚措施。及时跟踪评价管理效果:由护理风险管理小组建立相应的记录表,记录风险发生的内容、时间、及相应的措施与效果,以便及时评价护理风险管理情况。

3 浅谈风险管理在呼吸科护理管理中的应用效果分析

通过统计分析可知,基础护理与风险管理相结合,在呼吸科护理管理中的应用效果比基础护理较好。

3.1 风险管理降低了呼吸科患者不良反应和增加了病愈率,实施风险管理后,呼吸科患者基础护理、病房卫生清洁和消毒灭菌、护理安全性等问题得到了解决,危重病人非有意识性拔管、患者意外跌倒或者是坠地等现象发生率降低,患者及其家属与医生之间的纠纷减少。护理人员通过统计和分析呼吸科护理管理上出现或者是即将出现的漏洞,制定详细周密的呼吸科护理管理的措施,是提高风险管理在呼吸科护理管理中的应用效果的

关键方法。医院根据每个患者的具体情况,建立风险护理管理档案,有效的降低患者药物使用错误、术后并发症发生等护理差错出现的概率。并且通过对护理人员进行集中培训和虚拟模拟练习等,使得护理人员熟练各种护理操作,能够冷静的应对各种突发情况,降低了呼吸科患者不良反应和增加了病愈率,减少患者住院时间,使得患者能够尽早病愈出院^[3]。

3.2 风险管理增加了呼吸科患者及其家属对治疗效果的满意度。据统计可知,风险管理在呼吸科护理管理中应用效果的好坏,极大程度的取决于患者及其家属对治疗的满意程度,是护理管理一直关注的热门话题。定期进行风险管理抽查和风险管理讲座、讨论,如一周一或者是一个月一次,可以提高护理人员对呼吸科患者的护理管理能力和防范意识,及时纠正护理管理中出现的护理差错和错误思想,从而确保了护理管理的安全性,提高了护理人员护理管理的规范性和质量。与基础护理相比,风险管理加强护理人员对呼吸科患者的护理管理,减少家属对患者发生意外的担忧,收到广大患者及其家属的一致好评和喜爱,呼吸科患者及其家属对呼吸系统疾病治疗效果的满意程度提高。患者安全风险管理。

4 在风险管理护理工作中需要注意的问题

4.1 要使护理人员充分的意识到风险管理的重要性,并大力培养其专业技能,使每一个护理人员都能够及时的意识到风险因素的特点和它的不利影响,并将自身的利益与患者的利益进行结合,来更好的避免风险问题的出现。

4.2 需要使风险管理制度具有全面性和综合性,对于不同患者需要进行不同的护理工作,要更加具有针对性,在患者住院之后可能会产生消极心理,这时护理人员就需要及时的进行心理引导,来使患者的心理和精神压力得到较好的缓解。同时,在对患者进行护理的过程中,要对一些药品和设备进行全面的检查,并对门窗进行检查,来使患者的安全性得到保障。除此之外,也需要向患者提供足够的休息,来促进护理质量的提升。

4.3 建立和完善风险管理工作,定期组织活动和会议的召开,不断对有效的防控方式进行总结,在此基础上来提出科学且有效的实施对策,这有利于减少风险问题的出现,同时,护理小组中的有关人员也要重点关注管理风险的内容,及时的发现问题的存在和对一些风险状况进行全面总结,并不断完善处理的对策,来促进护理效果的提升。

5 降低呼吸内科病房护理风险的措施

5.1 对患者进行全面评估

呼吸内科病人在院期间不良事件发生的主要原因是护理人员对风险认知不足,必须根据科室病人情况制定各类评估表,如自理能力、压疮、跌倒等评估表,患者入院后护理人员对其进行全面仔细的护理体查,正确运用各类评估表准确评估病人存在的护理风险,针对各类风险实施预见性护理措施,并且在整个护理过程中动态评估病人情况并适时调整^[4]。

5.2 制定标准化流程,规范各项护理工作

呼吸内科病人在院期间护理不良事件发生的另一个主要原因是:医护人员没有按照标准流程进行护理,科室必须建立完善的呼吸内科病房的风险管理体系,制定标准化的护理操作流程,规范氧疗、吸痰、呼吸机的使用、拍背等各项专科护理操作,对病人交接、健康教育、病情观察及各类情况应急处理也流程化,并培训到位,保证每一位护理人员按照标准流程为病人提供优质的护理服务^[7]。

5.3 提高专业素质

呼吸内科专科护理质量直接影响着患者的治疗效果,作为专业的呼吸内科病房护理人员,必须具备较强的专业素质,护理人员定期进行专业理论及技能培训,内容包括专科疾病知识、专科护理知识、评估表的使用、及各项护理操作标准流程等,同时要培养护理人员的应急处理能力,确保护理人员能根据患者的病情提供安全有效的护理服务。

5.4 建立护理质量监督机制

科室成立护理质量控制小组,形成以护士长→责护组长→护士三级质控模式,采取问卷调查、床旁督导的形式评估护理质量、了解病人满意度,并定期召开护理质量分析会,对不良事件进行分析讨论,提出对应的整改措施,降低护理风险发生率,提高护理质量^[5]。

结语

呼吸内科患者大多为老年患者,病情较重且反复发作,因此呼吸内科病房进行风险管理,能减少风险的发

生、促进患者康复。常规护理方案具有一定局限性,难以为患者提供针对性的护理,根据呼吸内科病房护理的特殊性,分析可能存在的各类风险,从病情观察、心理护理、药物控制等多方面为患者提供预见性、标准化的护理,在护理过程中适时评估,随时调整护理措施能降低护理风险发生率。目前,我国的呼吸内科病房护理的风险管理体系仍然不完善,难以达到国家的相关标准,必须从管理、培训、观念等多个方面逐步改进,直至建立标准的呼吸内科病房护理风险管理体系。综合来看,科学的风险护理措施可以有效地改善病人的治疗体验,促进病情快速康复。适当的心理护理也提高病人对治疗的依从性,积极的心理状态也有助于减少病人的不良事故发生,而较高的满意程度也体现了病人对于风险护理的认同,其临床应用中的价值值得推广^[6]。

参考文献

- [1]黄利华.护理风险管理在呼吸内科患者静脉留置针输液中的应用价值分析[J].基层医学论坛,2019,23(30):4357-4358.
- [2]苏维维.护理风险管理在呼吸内科护理中的应用及效果评价[J].医学美学美容,2019,28(18):106-107.
- [3]刘雪青,肖爱玲.加强护理风险管理在呼吸内科护理中的临床实践[J].中国保健营养,2019,29(23):31.
- [4]王晓佳.探讨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].保健文汇,2021,(02):111-112.
- [5]赵婷.分析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,(46):76+82.
- [6]阿衣古丽·阿由来提,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,(14):92.
- [7]赵婷.分析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,(46):76+82.