普外科护理中风险评估与预防措施的应用效果

李芳 侯艳 刘莹

宁夏回族自治区石嘴山市第一人民医院 宁夏 石嘴山 753200

摘要: 本文聚焦普外科护理,探讨风险评估与预防措施的应用效果。通过全面细致的风险评估,如采用问卷调查、观察等方法,提前识别患者潜在风险,为针对性预防提供依据。预防措施包括加强护理人员培训、完善管理制度、优化病房环境及加强患者教育等。实践证明,这些举措有效降低了护理风险事件发生率,减少了并发症。再提高了患者满意度,使护理更精准贴心。护理质量显著提升,护理人员专业素养增强,工作流程更规范。

关键词: 普外科护理; 风险评估; 预防措施; 应用效果

引言: 在普外科的临床护理工作中,面临着诸多复杂的风险因素,如护理人员专业素养参差不齐、患者病情多变、管理存在漏洞以及医疗设备维护不当等。这些风险不仅影响患者的治疗效果和康复进程,还可能引发病患纠纷,对医院的声誉和正常运营造成不良影响。因此,科学有效的风险评估与预防措施显得尤为重要。通过对风险的准确评估,能够提前发现潜在问题,为制定合理的预防策略提供依据。

1 普外科护理中的风险因素

普外科护理中的风险因素众多,主要包括以下几个方面。

1.1 护理人员因素

部分护理人员法律意识淡薄,对患者的隐私权、知情权等保护不足,如在护理过程中可能会不经意间泄露患者隐私。部分护理人员责任心不强,工作中存在侥幸心理,不严格遵守规章制度和操作规程,比如不按规定核对患者信息就进行治疗操作等。并且,一些护理人员专业知识不扎实,护理技术操作不熟练,像在为肝胆危重病人进行静脉穿刺时不能一次成功,延误抢救时间,或者对多个引流管的作用不熟悉而接错管道。

1.2 患者因素

普外科患者病情往往较为复杂,变化速度快,例如急性重症胰腺炎、多发性腹部外伤等疾病,这使得护理工作难度增加,风险也相应提高。而且患者对疾病康复效果和护理的要求较高,一旦护理工作未能达到他们的期望,哪怕是一些小问题,都可能引发纠纷。

1.3 管理因素

规章制度不健全,工作人员职责界限不清,导致在护理工作中出现问题时相互推诿。规章制度落实不到位,执行力不足,护士对制度不熟悉,无法遵循,如新毕业护士未经充分岗前培训就上岗。护士长管理不力、

要求不严、督促检查不到位,对护理工作的各个不安全环节缺乏预见性,未及时采取措施或措施不力。

1.4 医疗设备与器械因素

部分医院在采购医疗设备时存在不规范行为,导致采购的设备质量不过关或性价比低。医疗设备需要定期进行维护保养以保证其正常运转,但部分医院由于人员、资金等原因未能做到定期维护,导致设备出现故障的概率增加。医疗器械在使用后需要进行彻底的清洗、消毒灭菌处理,但部分医护人员可能未按照规定的流程进行操作,导致器械上残留污物,消毒灭菌不彻底,存在交叉感染的风险。

2 风险评估的方法与内容

2.1 风险评估方法

2.1.1 问卷调查法

精心设计涵盖患者基本信息、病情、护理需求及心理状态等多方面的护理风险评估问卷,向患者或家属发放收集信息。该方法能系统全面地获取数据,但需注意问卷设计的科学性与合理性,确保问题清晰明确、易于理解和回答,以提高数据的准确性与可靠性。

2.1.2 观察法

护理人员在日常工作中要对患者的生命体征、病情变化及行为表现等进行细致入微的观察。这种实时观察能及时发现潜在风险,但要求护理人员具备敏锐的观察力和丰富的临床经验,以便准确识别异常情况并做出正确判断。

案例分析法: 回顾分析以往普外科护理中的风险事件案例,从中总结经验教训,明确常见风险因素与问题^[1]。通过对过往案例的深入剖析,能为当前风险评估提供有力参考,避免类似错误再次发生,但需注意案例的代表性和相关性。

小组讨论法: 由护士长组织护理团队成员针对每个

患者的具体情况展开小组讨论。团队成员凭借各自专业知识和经验,共同分析可能存在的护理风险,充分发挥团队智慧。讨论过程中要鼓励成员积极发言,充分交流,确保风险评估的全面性和准确性。

2.2 风险评估内容

患者基本情况评估:全面了解患者的年龄、性别、职业、文化程度、过敏史及家族病史等信息,这些因素可能影响患者的健康状况和对护理的需求,有助于识别潜在风险因素。比如,老年人可能存在更多的慢性疾病和功能障碍,过敏体质患者可能对某些药物或物质过敏。

病情评估:对患者的疾病诊断、病情严重程度及治疗方案进行详细评估,分析病情可能出现的变化和并发症。如腹部手术后患者可能出现出血、感染、肠梗阻等并发症,护理人员需密切观察患者的生命体征、伤口情况及引流液等,及时发现并处理问题。

心理状态评估:关注患者的心理状态,评估其是否存在焦虑、抑郁、恐惧等不良情绪,以及对疾病治疗和护理的态度和期望。心理状态会影响患者的治疗依从性和康复效果,护理人员应根据评估结果采取相应的心理干预措施,如心理支持、健康教育等。

护理需求评估:了解患者在生活护理、病情观察、康复指导等方面的需求,为制定个性化的护理计划提供依据。不同患者的护理需求可能存在差异,护理人员应根据患者的具体情况,提供针对性的护理服务,提高护理质量和患者满意度。

环境评估:对病房的环境设施进行评估,检查是否存在安全隐患,如地面是否湿滑、病床护栏是否完好、电器设备是否正常等。良好的环境设施是保障患者安全的重要条件,护理人员应及时发现并消除安全隐患,为患者创造安全舒适的住院环境。

3 普外科护理中的预防措施

3.1 加强护理人员培训

首先,定期组织护理人员参与普外科专业知识的学习,涵盖疾病的诊断、治疗手段、护理要点以及并发症的预防等内容。通过邀请业内专家开展讲座,分享最新的医学研究成果和临床经验,以及组织病例讨论活动,让护理人员深入剖析实际案例,从而提升专业水平。以甲状腺手术患者的护理为例,安排专门的课程,详细讲解甲状腺的解剖结构、常见手术方式以及术后可能出现的并发症,如呼吸困难、喉返神经损伤等的观察和护理方法,使护理人员能够更精准地为患者提供服务^[2]。其次,强化护理技术操作的培训,定期进行操作示范,并严格进行考核,确保护理人员熟练掌握各类护理技能。

对于静脉穿刺、导尿、灌肠等常见操作,通过模拟训练和实际操作相结合的方式,让护理人员不断提升操作的熟练度和成功率,减少因操作不当给患者带来的不适和潜在风险。再针对新开展的护理技术和操作,及时组织培训,使护理人员能够跟上医疗技术发展的步伐。第三,组织护理人员系统学习《执业医师法》《医疗事故处理条例》等相关法律法规,增强其法律意识和风险防范意识。通过具体案例分析,让护理人员深刻认识到护理工作中可能涉及的法律问题,以及如何在日常工作中依法依规进行操作,遇到法律纠纷时如何正确应对,从而保障自身和患者的合法权益。

3.2 完善护理管理制度

成立专门的风险管理小组,定期召开安全形势分析评估会,全面了解和掌握护理工作中的相关信息。深入分析护理现状,查找潜在的安全隐患和风险问题,明确具体的防范措施,进行有效的风险管理。比如,风险管理小组每月对普外科护理工作中发生的风险事件进行深入剖析,找出问题根源,制定针对性的改进措施,并跟踪措施的落实情况,确保类似风险不再发生。

建立常见护理风险的应急处理程序和专科护理流程,明确交接班的基本内容和程序。针对普外科的实际工作需求,依据《临床护理应急预案与程序》的相关规定,对各类突发公共事件和常见临床病症的应急响应预案、关键技术操作的说明程序以及关键环节的品质管理流程进行深入培训。以术后患者切口渗血为例,拟定详尽的紧急处理步骤,涵盖发现渗血后的即时处理措施、告知医师的流程、以及随后的监测与护理重点,确保护理人员在应对突发状况时能够迅速且精确地采取行动。

组建护理质量监控小组,定期对护理工作进行全面检查和评估,及时发现问题并督促整改。重点加强对重点环节、重点时段和重点患者的监控,确保护理工作的安全和质量。对于新入院患者、危重患者和大手术后患者等,增加护理查房的频率,密切观察病情变化;在节假日、夜班等人员相对较少、工作压力较大的重点时段,合理增加护理人员配备,加强护理安全管理,防止出现护理差错^[3]。

3.3 优化病房环境

首先,注重病房设施的完善,保持病房地面干燥、清洁,及时清理障碍物,防止患者滑倒或绊倒。确保室内光线充足,满足患者的日常活动需求,夜间设置柔和的夜灯,方便患者夜间活动。调整床铺高度至合适位置,并安装牢固的床挡,防止患者坠床。在卫生间、走廊等区域安装扶手,为患者提供行走时的支撑;提供舒

适的座椅和床垫,减轻患者的身体疲劳和压力,提升患者的住院舒适度。其次,严格执行无菌操作技术,加强医疗器械的消毒灭菌管理,确保每一件医疗器械都符合无菌要求。定期对病房进行全面清洁和消毒,保持空气流通,减少细菌和病毒的滋生。在进行侵入性操作时,护理人员要严格遵守无菌操作规程,穿戴好必要的防护用品,确保操作环境和器械的无菌状态。定期更换床单、被套等床上用品,保持病房的整洁卫生。

3.4 加强患者及家属教育

向患者及家属详细介绍疾病的相关知识,包括病因、发病机制、治疗方法以及预后情况等,让他们对疾病有一个全面、正确的认识,从而增强治疗信心,积极配合治疗和护理工作。对于胃癌患者,讲解胃癌的常见发病原因、手术治疗的原理和优势,以及术后可能出现的情况和注意事项,使患者和家属能够更好地应对疾病。

对患者及家属进行安全知识培训,教授预防跌倒、坠床、烫伤等意外事件的方法,提高他们的安全意识。告知患者在起床、下床时要缓慢进行,避免因体位突然改变导致头晕、摔倒;在使用热水袋、烤灯等取暖设备时,要注意控制温度和使用时间,防止烫伤。

关注患者的心理状态,及时给予心理支持和安慰,缓解患者的焦虑、恐惧等不良情绪。护理人员要与患者进行充分的沟通交流,了解他们的心理需求,鼓励患者表达自己的感受和想法。通过倾听、解释、鼓励等方式,帮助患者树立战胜疾病的信心,积极面对治疗和康复过程中的困难^[4]。

4 风险评估与预防措施的应用效果

4.1 降低护理风险事件发生率

通过全面且细致的风险评估,能够提前识别患者治疗过程中可能面临的各种潜在风险,如病情变化、并发症发生等。在此基础上,针对性地实施预防措施,如加强对重点患者的病情观察、规范护理操作流程等,有效减少了护理风险事件的发生。比如,对术后患者进行密切的病情监测,及时发现并处理伤口出血、感染等问题,降低了并发症的发生率,保障了患者的安全。

4.2 提高患者满意度

风险评估与预防措施的实施,使护理工作更加精准、贴心。护理人员能够根据患者的具体需求,提供个性化的护理服务,包括疾病知识的讲解、心理状态的关心以及生活上的照顾等。这不仅让患者感受到了关怀与

尊重,还增强了他们对治疗的信心和依从性。当患者在护理过程中体验良好,感受到护理人员的专业与负责,其满意度自然得到提升^[5]。

4.3 提升护理质量

风险评估促使护理人员不断提升自身的专业知识和技能水平,以更好地应对各种潜在风险。同时完善的预防措施规范了护理工作流程,确保护理操作的标准化和规范化。通过定期对护理工作进行检查和评估,及时发现问题并加以改进,进一步提高了护理工作的质量和效率。护理人员在风险评估和预防过程中积累的经验,也有助于提升整个护理团队的专业素养。

4.4 促进医院管理水平的提升

风险评估与预防措施的有效应用,需要医院各部门之间的密切协作与配合。这促使医院加强了内部管理,优化了工作流程,提高了资源的合理配置。通过对护理风险事件的分析和总结,医院能够及时发现管理中存在的问题,制定相应的改进措施,从而不断完善医院的管理制度和质量控制体系,推动医院管理水平的整体提升。

结束语

综上所述,普外科护理中风险评估与预防措施的应用成效显著。风险评估使护理人员能够敏锐地察觉患者治疗过程中的潜在风险,从而做到有的放矢地预防。一系列预防措施的实施,从人员培训到制度完善,从环境优化到患者教育,全方位提升了护理工作的质量和安全性。不仅有效降低了护理风险事件的发生,让患者得到更安全的护理服务,还极大地提高了患者满意度,增强了患者对治疗的信心。

参考文献

- [1]刘海霞.护理风险管理在普外科病房中的应用效果分析[J].中国卫生产业,2020,17(8):78-79+82.
- [2]陈双,姚桂林.优质护理管理在普外科护理管理中的应用效果分析[J].中国卫生产业,2024,21(7):118-121.
- [3]许晓轩.普外科风险护理的应用效果观察分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(11):0106-0109.
- [4]安燕.护理干预法在普外科手术患者护理中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,(1).
- [5]魏志芳.人性化护理在普外科护理中的应用效果研究[J].中国药物与临床,2020,(22).DOI:10.11655/zgywylc2020.22.072