

心血管护理中出现不安全因素及对策探讨

甄雯静

宝鸡市妇幼保健院 陕西省 宝鸡市 721004

摘要:目的:讨论心血管病护理不安全因素及护理防范措施。方法:以2020年2月至2021年12月来医院消化内科就医的患者100例为研究主题,均值分成2组,对照实验患者50例,研究组患者50例。与此同时挑选消化内科20名护理人员开展问卷调研,调研心血管病护理里的不安全因素,汇总护理防范措施。**结果:**根据对心血管疾病患者护理的全方位深层次采访调研和采访过程的统计整理,得到结论。**结果:**患者护理人员的专业素养、护理方式、医疗器械、健康教育知识、心理状态护理和医院医疗设备满意率分别是18%、15%、12%、22%、10%、23%;研究组护理错漏和护理不良反应发病率分别是2.00%和2.00%,对照组患者的10.00%和12.00% ($P < 0.05$);研究组和对照组护理满意率分别是96.00%和78.00%,2组非常有显著性 ($P < 0.05$)。**结论:**心血管病护理中有不安全临床医学护理工作人员需从护理人员、医疗管理和患者三方面提升保护性护理管理方法,防止不安全因素,防止护理安全事故。

关键词:心血管护理;不安全因素;护理对策

引言

心血管病种类繁多,通常病情恶化,治疗难度大,比如急性心梗、慢性心衰、心绞痛、心肌病等无法医治。因而,心血管病严重危害患者人身安全,减少患者生活品质。护理做为医疗工作不可或缺的一部分,在心血管病的治疗中起到重要作用。但鉴于心血管病特征的危害,具体护理工作上存有众多不安全因素,严重影响到护理工作品质。鉴于此,为了能循环系统消化内科护理工作品质,文中以医院循环系统消化内科患者为研究主题,讨论护理工作上的不安全因素及相关的防范措施^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

挑选2020年2月至2021年12月100例心血管病患者做为研究主题,清除精神疾病、其他严重的疾病、认知沟通交流智障人士。在其中男55例,女45例,年纪34-83岁,均值(54.3±9.6)岁。其中心肌梗塞25例,冠脉综合症32例,风湿心脏病13例,血压高性心肌梗塞30例。把他们均值分成2组、对照组和研究组,每一组50例。与此同时挑选消化内科护理人员20名开展问卷调研,在其中男2名,女18名,平均年龄为(32.3±8.4)岁。到院治疗的这50名患者,必须符合下列条件:一、神志清醒,无有精神病史。二、心血管病严重度差别不大,疾病控制相对稳定。三、自行医治,个人行为正常的,无过激行为,价值观念优良恰当,紧密配合医治,不间断。四、在护理治疗中,遵从医护人员与医生专业指导,紧密配合问卷调研,保证清楚真正。

1.2 方法

选用我科设计的问卷进行问卷调查,对入选的护理人员及患者展开调查。问卷具体内容分成三部分:护理人员因素(医患关系沟通不到位、护理使命感不高、护理专业能力不足、纪录不合规)、医疗管理因素(自然环境因素、管理方案缺点)、患者因素(心理问题比较严重、医治匹配度低)。患者和护士皆在监察员的监督下进行问卷,回收后将缺填、漏项的问卷视为无效问卷,这次调研共派发问卷115份,回收利用合理问卷115份^[2]。

1.3 观察指标

剖析护士专业素养水平、护理方式、医疗器械、健康教育知识、心理状态护理、医院环境危害等方面采访和问卷调查意见反馈。比较2组护理错漏发病率、护理不良反应及护理满意率。

1.4 统计方法

用SPSS 17.0统计分析软件解决数据,计数数据用 $[n(%)]$ 表明, χ^2 检验结果差别有统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

2.1对心血管疾病病人的护理进行了详细深层次的采访调研,对其采访结论开展统计整理,得到结论。病人护理人员的专业素养、护理方式、医疗器械、健康教育知识、心理状态护理和医院环境满意度分别是18%、15%、12%、22%、10%、23%。详情敬请参考表1:

| 事项 | 总人数 | 专业素质 | 护理方式 | 医疗设备 | 健康宣教 | 心理护理 | 医院环境 |
|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 满意人数 | 100 | 18 | 15 | 12 | 22 | 10 | 23 |
| 占比率 | 100% | 18% | 15% | 12% | 22% | 10% | 23% |

2.2 研究组护理差错和护理不良反应发病率分别是2.00%和2.00%，显著小于对照组10.00%和12.00% ($P < 0.05$)；研究组和对照组护理满意度分别是96.00%和78.00%，组间差异显著 ($P < 0.05$)。见表2所示。

| 组别 | 例数 | 护理差错发生率 | 不良事件发生率 | 护理满意度 |
|-----|----|-----------|-----------|------------|
| 对照组 | 50 | 5 (10.00) | 6 (12.00) | 39 (78.00) |
| 研究组 | 50 | 1 (2.00) | 1 (2.00) | 48 (96.00) |

3 讨论

3.1 目前心血管内科护理工作中存在的几种不安全因素

3.1.1 医院就医环境和条件的影响

近些年，在我国心血管病住院治疗患者逐年递增，尤其是一些医院天天都人山人海。医院的环境和条件是决定心血管内科护理工作品质的关键不安全要素，主要体现在以下几方面：一是很多医院门诊心血管内科患者不断增长，门诊量与不适合供货患者数的矛盾依然没有获得从根本上解决。心血管内科医护人员、患者与亲属间的经常沟通交流，不可避免会有各种各样杂声和其它错乱。心血管疾病患者必须比较方便的治疗方法自然环境。因而，一些患者逐渐埋怨医院门诊无法满足治疗和自然环境必须^[3]。

3.1.2 患者自身因素的影响

心血管内科护理对象是心血管疾病患者。假如患者接受治疗和护理的过程当中不愿紧密配合护理人员工作，护理焦虑情绪风险性还会大大增加。有关患者本身条件的限制，小编总结如下。一是患者不满情绪比较严重，不肯相互配合护理工作。大家都知道，必须住进医院心血管科的患者，是病情恶化或也处于危重状态下的患者。这种患者并不清楚自己的病况，时因身体疼痛发生浓烈的情绪变化，通常会有极端化或偏执的个人行为，如未执行医嘱离去医院病房；不愿住院治疗，对护理人员痛骂；拒绝接受护理方案，不帮助护理业务流程的落实等。造成了护理安全隐患。二是，患者身心健康渴望过多，医治结论与期望值差异较大。患者挑选到医院积极治疗和护理，他们的内心期盼自己的病况趋于平稳和治好。但医治是一个漫长的过程，必须很长时间的治疗和恢复。可是，患者没注意到到那个。如果你的病况无法得到立即高效的操纵，或是病情严重，患者能把主要责任推荐给医生和护理人员，认为自己的工作没做好。那也是护理中有代表性的焦虑情绪要素^[4]。

3.1.3 护理人员自身的影响

护理人员是进行护理工作的人员，他们的工作能力及危机意识直接关系护理工作的品质。关于护士自

己的危害，能够概括为以下几个方面。一是护理缺乏经验。一些初入护理职位年轻人尽管具备一定的护理专业技能，但护理工作经验十分贫乏，具体护理工作证容易造成患者没有信任。二是护理团队协作能力差。护理团队的成功需要长久的磨合期和磨练，团队内各护理人员的工作水平也不尽相同。因而，护理团队协作能力差，很可能造成护理工作的差错和出错，危害护理工作品质。三是，护理人员欠缺危机意识。护理工作是一项很细致的工作，那如果没注意到护士的风险性，在具体护理工作中就容易出现护理公文不清楚、护理纪录不正确、忽略、无菌操作原则规范化水平不高^[5]。

3.2 探讨心血管内科护理中不安全因素问题的有效应对策略

3.2.1 制定并完善护理管理制度

医院表明，心血管内科护理监管不到位是不安全要素，务必采取相应解决对策。医院门诊必须在充分了解心血管内科护理状况和要求的前提下，制定完备的护理管理方案，各类护理工作均以此作为立即根据。执行科学合理、有效、规范化的护理管理方法，能最大程度地清除护理工作中出现的各种各样不安全要素，使患者在确保护理品质前提下迅速恢复^[6]。

3.2.2 优化护理人员思想认识并强化业务水平

一般来说，护理人员的“思想认知”是决定护理人员工作的关键所在，占主导性。因而，首先提升护理人员的思想意识，更改护理人员传统护理意识，进一步了解和了解当代护理服务宗旨，保证整体护理人员具有较强的责任心和归属感。根据有关标准进行护理工作，不但可以标准护理工作，并且能够降低护理风险事件发生率。除此之外，还要提升护理人员的专业能力。护理人员是护理工作的核心，护理工作的有序开展直接关系护理人员的专业能力。因而，在遵循护理工作有关管理制度的前提下，必需提升本身专业能力，保证达到循环系统消化内科护理工作的具体必须，同时结合患者病况和身体状况开展目的性护理干涉，最大程度地充分发挥护理工作的积极意义^[7]。

3.2.3 护理人员沟通能力的提升

住院期间，患者与亲属接触的第一个对话窗口是护理人员。因此患者和亲人之间的所有疑惑都是会在第一时间向护理人员寻求帮助。假如护理人员不能够很好地与患者与家人沟通交流，就很有可能发生争执，或与患者产生纠纷。患者与家人一旦得病，会产生各种各样消极情绪，因而也可能越来越激动、爱生气。因而，护理人员一定要有自己的沟通的技巧，常常

以亲近、亲切地心态沟通交流，维持最大的一个细心。凭着本身专业技能处理患者疑惑，不但能改进患者和家属情绪的，并且可以有效地依存性其医治，从而降低各种各样护理欠佳发生的几率^[8]。

3.2.4 加强法律意识水平

对医生而言，职业道德是其必不可少素养之一。在日常护理工作中，护理人员从患者实际出发，在医生嘱咐下充足相互配合患者，提升功效，协助患者尽快康复出院，防止医患纠纷。医护人员在处理纠纷和矛盾的过程当中，理应学好应用技术专业法律法规维护自身权益，积极主动学习法律知识，增强法律意识，在法律法规情况下有效处理医护人员信访矛盾，防止个人权益损伤，促长不良风气。

3.2.5 做好对患者及家属的心理护理和健康教育

护理人员依据患者及其家属心理健康问题、身心健康认知层次和病症特性，针对性地进行健康教育知识，融合口头教育、健康手册派发、视频教育、健康养生讲座、患者座谈会等形式，弥补差距。患者及其家属对病症健康认知层次，可执行医嘱相互配合治疗和护理工作，在医护人员的支持下，科学安排日常生活，塑造良好的生活习惯，防止病症发作。依据患者心理问题和个人特质，制定个性化心理辅导计划方案，根据认知干预、医治、冥想训练、深吸气练习、分阶段肌肉放松训练、家中护理等减轻患者负性情绪，使患者持续保持宁静开朗。与此同时，同时指导患者能学会反省自身情绪，自我调节情绪^[9]。

因此本次研究结果表明患者护理人员的专业素养、护理方式、医疗器械、健康教育知识、心理状态护理和医院医疗设备满意率分别是18%、15%、12%、22%、10%、23%；研究组护理错漏和护理不良反应发病率分别是2.00%和2.00%，对照组患者的10.00%和12.00%（ $P < 0.05$ ）；研究组和对照组护理满意率分别是96.00%和

78.00%，2组非常有显著性（ $P < 0.05$ ）。

4 结束语

总的来说，护理人员应高度重视自身的风险意识。文中对心血管内科护理工作存有的风险性展开了足够的分析与调研，深入分析了我国目前心血管内科护士和患者对不安全要素的认知。对于心血管内科护理不安全要素，应当立即发现和高效管理，有关医护人员理应提升风险性防范意识。仅有患者与护理工作人员间的有效的沟通，才不容易不安全要素带来的损失。

参考文献

- [1]杨小花.心血管内科护理中的不安全因素问题与对策研究[J].《健康之路》.2019(3): 218-218.
- [2]金秀梅, 刘预新.心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范对策[J].《中国卫生产业》.2019(19): 103-104.
- [3]王玉美.心血管内科护理不安全因素分析与防范对策[J].齐鲁护理杂志,2019,21(1):75-76.
- [4]牛文芳.心血管内科30例患者护理过程中的不安全因素分析和防范对策[J].赤峰学院学报(自然科学版),2019,30(24):57-58.
- [5]李亚莉.心血管内科护理中不安全因素的分析及防范对策[J].中国医药指南, 2019, 17(28): 284-285.
- [6]褚雪梅.探析心血管内科护理的不安全因素和防范措施[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 17(94): 207-208.
- [7]孙丽红,杨艳.心血管内科护理中潜在的不安全因素分析及相关预防对策[J].世界最新医学信息文摘,2019, 19(39):262-263.
- [8]宋颖.心血管内科护理中的不安全因素分析及防范对策分析[J].中国医药指南,2019,17(03):280-281.
- [9]杨莉莉.探究有关心血管内科护理之中的不安全因素[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 18(27): 208+212.