

风险管理对提高精神科护理安全和护理质量的作用

顾晓玲 鲁皓

云南省煤矿精神病医院 云南 昆明 652402

摘要:目的:探讨风险管理对提升精神科护理安全与护理质量的功效。方法:选择我院60例精神科患者,对30例对照组患者给与精神科护理基本,对30例观察组患者给与风险管理对策,比照2组患者的临床护理品质与不良反应发病率。结果:观察组临床护理品质显著会对照组高($P < 0.05$);观察组在临床护理环节中欠佳发生的几率状况要显著小于对照组($P < 0.05$)。结论:临床上医护精神科患者时,应用风险管理对策,能提高临床护理品质,使患者对护理措施更为令人满意,使医护满意率不断提升;能够降低不良反应发生率,防止医患纠纷发生率,可以确保患者安全性。因而风险管理对策具备提升精神科护理安全与护理质量的功效,临床上非常值得开展运用。

关键词:风险管理;精神科;护理安全;护理质量

1 风险管理的概念和内涵

1.1 护理管理的概念

在我们提及护理管理方法时,要了解护理风险的含义。护理监督是医院门诊救护患者过程中出现的出现意外危害因素。这种危害因素也会导致患者在救护过程中身亡。现阶段比较常见的护理风险有如下四种。第一个是护理安全事故。该类安全事故状况比较低,这就意味着医护人员在救护过程中违背了对应的医治标准,导致了医疗事故纠纷。二是护理出错。护理中护理工作人员的工作作风和工作意识造成难题,造成不良影响。三是护理缺点。在护理过程中,医护人员违背医院门诊管理制度导致了很严重的护理损害。四是护理安全事故。指护理过程中患者身体状况出现意外,病情恶化。造成难以预测得到的结果。应避免精神科护理过程里出现这种风险的现象。降低危险事件发生率,提升护理品质,提升护理实际效果。

1.2 护理风险产生的原因

护理风险所发生的原因可概括为下列四个方面。各是技术性原因、重现原因、服务项目原因、历史人文原因。技术性原因是一种常见的风险之一。难以保证不人为因素的在技术性这个问题上做错事。在日常护理工作上,有许多工作需求每天都在重复开展,这时候给护理工作人员产生疲惫。日常工作中中存在的疏忽。由于护理工作人员自身也可能因为心理状态原因对于工作持消极态度。在护理工作沟通过程中,也会产生语言交流,严重危害护理工作人员效率^[1]。

1.3 护理风险的因素

护理过程中,患者病况很有可能繁杂,病况无法及时操纵,一部分患者很有可能出自于经济发展原因或病况原因不愿紧密配合医治,造成比较大风险要素。在护

理过程中,护理工作人员的工作作风会严重影响患者的心态。护理人员的掌握情况也有可能引起风险。精神科护理必须对护理员工进行,减少风险的发生率。发觉职工的工作环境存不存在难题,防止职工对日常管理方法造成主观性危害,防止职工在日常护理过程里出现不恰当状态。患者亲属在治疗过程中会特别着急。在临床过程中,减轻亲属和患者的抑郁情绪。精神科护理上对护理工作人员、护理过程和患者开展各个方面的风险减少管理方法。在众多护理风险要素中,主要是由护理人员及患者确定,因而在降低危险事件所发生的状况这个问题上,从护理人员及患者下手。必须护理工作人员有关护理人员的技术实力,在提升护理工作人员安全防范意识的前提下,一定要做好患者的监管。对于可能出现的难题,在危险事件产生之前把难题扼杀在萌芽阶段。处理问题不能出现侥幸心理。有关风险务必事前可能和归零。

2 资料和方法

2.1 一般资料

选择2020年2月~2021年2月我院精神科收治的60例患者,分成观察组30例与对照组30例。对照组男16例,女14例,年纪26~65岁,均值(36.5±5.5)岁;观察组男15例,女15例,年纪27~64岁,均值(37.5±5.3)岁。2组一般资料较为,差别无统计学意义($P > 0.05$),具备对比性。

2.2 方法

对照组:应用基础护理。实时监测患者的各种心电图监护转变,并且通过派发健康手册的形式或者按时机构身心健康教育的形式开展健康宣讲活动。除此之外,应即时观察患者的情绪波动,积极与患者开展交流与沟通了解产品心态,以目的性采用心理疏导对策。

观察组：运用风险管控，落实措施主要表现如下所示。①创立风险管控工作组。部门护理人员为组长，科室护理人员为成员，增加风险性评估表，并且在期内对患者情绪状况、和医护人员的合作情况、攻击性行为、精神面貌及其身体状况等方面进行评估，全部评估能够划分成3个级别，各自为高、中、低。当护理人员对级别评估后，必须按照统一评估表给与操纵。护理人员并对监管和检测，以产生完备的管理模式。②科学合理防止安全风险。当进行风险性分类和鉴别后，要搞清楚风险性形成的原因，如科学研究医护中存在的不良反应。还要强化对护理风险严格监管，护理人员必须定期检查患者开展常态化评估，尤其是关键患者，更应该提升定期检查管理方法，搞好时间段环境安全管理，保证和病人的诊疗记录一致。还要强化对违禁品的监管，对精神科全部设备和物件等具体查验，避免出现玻璃钢制品、刀、绳等，以防增加患者的安全隐患^[2]。③制订完备的病房管理方案，对病房设备安全性解决。必须为患者给予安全性、方便快捷的病房设备，打造出较好的病房自然环境。如，日常用具应放在较为舒心的部位。必须增加床栏，防止患者发生跌倒坠床的情况。假如地面返潮必须增加标志牌，以防患者在走路时摔倒。在走廊里或是厕所位置最好是组装护栏、橡胶垫等。发生锐利物件必须外包装或者是对边沿打磨抛光，以免造成弄伤。还要强化对危险物品的监管，患者及其亲属不能把危险物品带到病房，以防患者由于随便触碰、应用发生意外。需要对铝门窗、病房或是餐桌椅等状况详尽查验，避免出现损坏。④强化和患者、家属沟通。护理人员要高度重视与患者、家属沟通交流，让家属把握探视时间及注意事项，告知家属治疗中易出现风险、药品不良反应等，获得家属和患者的认可。⑤完善制度的学习。政策是维护保养护理工作安全的前提条件，都是各项任务处理重要依据。要根据实际情况，需要增加《高危环境管理制度》《突发事件应急处理程序》等，组织护理人员多学习，增加知识考核，保证工作人员抗危机意识的提高。假如护理人员与患者发生争执，发觉无法使用剧烈的语言表达，患者有攻击性行为时，首先保持理性，立即操纵患者。针对理想化的男士患者，女护士应当避开，工作上一定要小心。⑥加强培训。护理人员法制观念比较低，风险意识较弱。在提升护理者法制观念时，也要对护理者进行全面解决。比如正确引导护理人员学习培训有关规章，把握法律法规及体系等，聘用技术专业医疗律师到院召开讨论会，深入宣传护理安全生产信息，开展诊疗护理纠纷案件经典案例等，协助护理人员强化对

相关法律法规具体内容的认知。此外，要联系实际对护理人员的规范性，关键引进安全工作教学内容，逐渐提高护理人员责任担当、风险意识。必须对护理人员开展品德教育，遵照以患者为核心的护理核心理念，规范自身行为，在操作过程中更为标准，提高医患关系。⑦健康宣教。护理人员在工作上应执行告知义务，为患者及家属解读住院注意事项、掌握患者周围环境、把握出院情况等，保证患者恰当备用，面对各种风险性。应向患者和家属签定同意书，保证另一方批准后能够执行。对于前瞻性难题，应明确提出科学合理的防范措施，如患者摔倒评定、护理评定等，在实施服务过程时应重视患者个人隐私，杜绝安全隐患^[3]。⑧保证护理文书的质量。护理文书做为患者病史的重要一部分，具备一定的法律特征，在其中展示了患者的病症状况、手术后护理状况等。护理人员在填好护理文书中用心、精确，保证纪录和医生纪录一致，提升护理工作中安全性。

2.3 观察指标

临床护理工作中的临床护理质量；临床护理工作中不良反应出现状况。

2.4 统计学方法

应用SPSS20.0统计分析软件开展数据处理方法，计数资料用 $(x \pm s)$ 表明，较为采用 t 检验；计量资料以率(%)表明，较为采用 χ^2 检测。以 $P < 0.05$ 为差别有统计学意义。

3 结论

3.1 组临床护理工作中的临床护理质量较为

观察组临床护理质量显著会比对照实验组高($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组临床护理工作中的临床护理质量比较 $[n, x \pm s]$

组别	例数	临床护理质量评分
观察组	30	76.43±2.54
对照组	30	88.65±3.47
t		15.764
P		< 0.05

3.2 两组临床护理工作中不良事件发生情况比较

观察组在临床护理过程中不良事件的发生情况要明显低于对照组($P < 0.05$)，见表2。

表2 两组临床护理工作中不良事件发生情况比较 $[n(%)]$

组别	例数	不良事件发生率
观察组	30	2(10.00)
对照组	30	6(30.00)
χ^2		3.764
P		< 0.05

4 讨论

精神疾病患者依据病况、个人成长经历、素养或时代背景的差异,心理状态活动也不尽相同。精神疾病患者亲属对本科生及病因学理论水平偏少,很多亲属期待早确诊、早发现早治疗。但是由于精神类疾病的独特性,采集病史和候诊时间长,患者和家属候诊时间长,造成患者发生消极情绪,强化了医院门诊医患冲突。值得一提的是,患者对医院门诊自然环境不太熟悉,对就医流程不太熟悉,对护理人员不太熟悉,很容易产生焦虑不安、畏惧等心理状态,一部分患者担心碰到亲戚朋友,想了解自己病况,对预防缺乏自信,非常容易消极除此之外,因为不了解自己这个病,不承认自己病,不愿相互配合医护人员医治,这种易造成致伤、自尽、毁坏物件等情形。因此,在精神实质医院门诊护理中面临非常大的风险。精神疾病患者无法控制自己的观念、个人行为,容易引起危险事件。精神疾病必须长期服不同种类的药品,也很容易出现吃药不合理,不益于护理工作品质。为解决这一问题,必须运用风险管理方法,当护理人员的安全责任意识提高时,精神疾病患者服药出错率将降低,患者身体安全性将获得更好的维护保养。因此,风险管理方法具备重要作用,最重要的是能够提升护理安全性。由于护理风险出现于护理操控的各个阶段,即便是简单临床医学活动也容易引起风险。根据风险管理方法能提高护理人员的风险观念,进一步规范护理人员实际操作,积极主动评定风险水准,给与减少风险率的合理处理。第二,风险护理也有利于护理质量的提升^[4]。通过对护理工作上风险要素的解读,运用完备的护理措施质量控制建议能够取得很好的效果,提升护理人员的安全防范意识,在护理人员的帮助下探寻在其中安全隐患,剖析工作规范和工作中的不足,并

主动处理问题。近些年护理安全事故增加,护理投诉率大,通过风险管理方法的应用,护理人员的安全意识和担当意识慢慢提高,推动了工作中专业化和科学化的进行,设立了完备的护理管理模式,还能为患者提供全方位安全保障^[5]。

护理风险管理是指对患者进行全面评估,制定有关预防措施,以缓解风险事件发生率的措施。本次研究表明:观察组患者的临床护理品质显著会对照组高些($P < 0.05$);观察组患者在临床护理环节中欠佳发生的几率状况要显著小于对照组($P < 0.05$)。从而表明对精神科患者开展医护时,应用风险管理措施,能提高临床护理工作上的临床护理品质,使满意率不断攀升,还可以有效的减少不良反应的发生率,防止医患纠纷的产生^[6]。因而风险管理措施具备提升精神科护理安全与护理服务质量的功效,临床上非常值得开展运用。

参考文献:

- [1]方萍,王玲,张蔚,等.护理风险管理防控精神科封闭病房医院感染的效果[J].护理学杂志,2021,36(16):77-80.
- [2]陈丽,陈彩云.早期预警结合全程风险评估对精神科住院患者护理管理质量及风险事件发生情况的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(12):170-172.
- [3]黄芸芳,周志享,邹颂婷.风险管理理念在精神科护理安全管理中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(3):215-217,224.
- [4]何颜娟,顾志芬,陆婉莹.风险管理在精神科护理管理中的运用及效果评价[J].健康必读,2021,29(6):268.
- [5]纪爱建.防跌倒护理风险管理在精神科住院患者的应用效果和意义分析[J].中外医疗,2021,40(1):175-177.
- [6]张月,何艳芳.精神科护理安全管理中风险管理理念的应用效果[J].心理月刊,2019,14(21):80.