

儿科护理风险因素分析及防范措施探究

刘国磊

安徽省亳州市人民医院儿科 安徽 亳州 236800

摘要:目的:此次科学研究关键讨论在儿科护理过程中的有关风险因素,并为此明确提出防范措施,以不断提升儿科的护理服务品质,提升护理的安全系数。方法:此次科学研究对象主要为我院儿科在2021年1月到2021年12月接诊的140例患儿,这部分患儿都是通过用心挑选后合乎研究条件的病例,依照均分的基本原则将患儿分类:观察组(70例)和对照组(70例)。观察组患儿展开常规护理的前提下执行风险防范措施,对照组患儿展开常规护理,并且不执行风险防范措施。结果:护理干预之后对比2组患儿的医患纠纷率,观察组患儿明显小于对照组患儿,经对比,有明显的统计意义($P < 0.05$)。对比2组患儿的满意率,观察组患儿显著高于对照组患儿,经对比,有明显的统计意义($P < 0.05$)。结论:儿科护理工作中的风险因素比较多,所以在具体护理的过程当中,护理人员要清晰的认识到潜在的相关风险因素,并结合实际情况采取有效的防范对策,为此大大的减少风险事件的产生,从而提升护理品质。

关键词:儿科护理;风险因素;防范措施;效果

引言:现阶段,伴随着医疗卫生事业的全方位发展,总体生活和医疗水平的明显提高,众多民众对医疗和就诊给出了更高的需求,特别是小儿科,因为患儿广泛年纪小,欠缺很强的安全防范意识和自制力,加上服药的独特性等多种因素,比成人科更容易发生医护纠纷案件。一旦发生比较严重护理纠纷案件,不但会搅乱诊疗办公秩序,还会在很大程度上威胁医患关系。基于此,本研究对于儿科护理的潜在风险,根据研究问题的根源、提升操纵、全方位督查、系统反馈,合理建立有关预防措施,从源头上让患儿及其家属对护理服务质量满意。现详尽报导如下所示^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次科学研究对象主要为我院儿科在2021年1月到2021年12月接诊的140例患儿,每一个患儿都合乎这项研究的要求,并获得了患儿家属的允许。再按照均分的基本原则将患者分成观察组与对照组,每一组70例患儿。(1)对照组患儿的基础状况是:包含40名男性患儿和30名女性患儿,平均年纪在3-11周岁。(2)观察组患儿的基础状况是:35名男性患儿和35名女性患儿,平均年纪在2-10周岁。观察组与对照组患儿的数据信息对比,无明显统计学意义($P > 0.05$),但是具有较强的对比性。

1.2 方法

对照组的患儿开展常规的护理模式,不采取任何风险防范措施。观察组的患儿开展常规护理和风险控制措施。关键内容如下:剖析儿科护理风险因素,对这种情况患者提供目的性的干预模式:①创立目的性护理工作

组。小组长由护理人员出任,团队由4-6名成员构成。确立每个小组成员的工作职责,剖析儿科护理的风险因素,融合医院的实际情况充足剖析患者的实际情况,进而制订临床实践方式。②不断完善护理质量管理规章制度^[2]。在具体儿科护理操作过程中,精英团队成员必须严格执行医院制订的管理制度,提升小细节的护理工作,减少风险的针管注入和药物派发。标准精英团队成员的交接。交接工作人员必须全方位详细的告之被交接工作人员儿童的实际情况,告之被交接工作人员患儿急救药物的实际应用。假如缺乏药物,就需要及时联系交接工作人员;制订并执行岗位责任制度,紧密监管儿童病况以及各种心电监护的转变,严格遵守医师医嘱;并且搞好护理措施记录,保证患者心跳、血压值指标值检验无误。③加强培训工作。临床护士多见中专学校或专科毕业,学历广泛比较低,具体技术实力和专业素质有待提升。经过长时间的临床观察总结和反思,发觉护士的护理能力和儿科护理风险发生的几率有极强的关联性。患儿临床实践安全性的关键是护理人员能不能灵活运用与应用各种各样护理技能,能不能对护理过程中可能出现的问题作出前瞻性的解读。因而,医院需要加强医护人员坚持不懈的努力,为医护人员制订个性化综合方案,主要包含小儿科临床实践有关理论知识和专业技能,确保医护人员能够了解静脉穿刺、头皮针等各类专业技能,确保医护人员可以随意运用各种各样医疗器械,提升医护人员的技术水平和专业素质^[3]。④提升沟通的技巧。护理人员需要与小孩树立良好的关系。一般来说,护患关系受阻能够称之为造成医患纠纷案件的关键因

素。受医院业务流程等多种因素危害,儿科护士工作压力广泛太大,工作中都比较忙碌。鉴于此,护理人员在实际的临床实践环节中很容易出现心浮气躁和很不耐烦状况。当患者或亲属向医务人员提问时,护理人员也许不会及时回应,亲属可能不满意,进而引发医患纠纷。医院必须更加注重护士的沟通协调能力,采用科学合理适度的方式定期检查护理人员开展塑造,进而提升护士的沟通协调能力,改进医患关系,减少医患纠纷的发生率。⑤提升药品监管。针对小儿科病人,使用量将和老人和大人不一样。儿童的具体使用量一般比较低。加上小孩的年纪和自身的情况产生的影响,患儿对药品敏感性一般高过成人。因而,医院必须更加注重小儿科药物的管理方法。给小孩服药前,必须了解亲人是否存在药物过敏史。同时向患者亲属表明每一种药品的实际运用效果、服用方法,从根源上降低患者用药后有可能出现

不良反应,降低用药错误的产生。除此之外,医护人员还要保管好各种各样急救药,专业派专业技术人员存放小儿科急救药,搞好交接班核对工作,为小儿科患者成功开展抢救工作中奠定优良的保证^[4]。

1.3 观察指标

全方位的比较两组患儿护患纠纷情况以及两组患儿的满意度情况。

1.4 统计学方法

为确保数据的合理性,采用SPSS18.0应用统计学软件开展数据统计分析,行 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 针对两组患儿的护患纠纷情况进行比较,具体情况见表1。

表1 针对两组患儿的护患纠纷情况进行比较 [n(%)]

组别	例数	缺乏沟通	责任心差	人员缺编	操作技术差	管理制度不完善	投诉率
观察组	70	1 (1.43)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.43)	2 (2.86)	4 (5.71)
对照组	70	10 (14.29)	10 (14.29)	3 (4.29)	8 (11.43)	5 (7.14)	36 (51.43)
χ^2							5.1600
P							0.0220

2.2 针对两组患儿的满意度情况进行比较,具体情况见表2。

表2 针对两组患儿的满意度情况进行比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	70	65 (92.86)	3 (4.29)	2 (2.86)	68 (97.14)
对照组	70	60 (85.71)	1 (1.43)	9 (12.86)	61 (87.14)

3 讨论

与过去对比,如今少年儿童患病率更高,这会对少年儿童的健康和稳步成长有不良影响。小儿科疾病的治疗受各种因素危害,造成病发症增加,乃至情况严重的话将危害患者的性命^[5]。因而,在儿童护理环节中,务必采取有效的风险预防措施,降低出现意外风险,加快患者恢复。护理措施相对复杂,其质量会直接关系到疾病的治疗。提升护理质量管理,塑造护理人员的业务能力以及加强医疗条件专业知识技能,使护理人员在学习与培训过程中会有更高对工作的热情与责任心理状态,同时结合风险管理方法,根据实时监控系统患者,降低出现意外风险,合理降低出现意外风险,防止医患关系矛盾的进一步扩大,同时保证护理服务质量,以保证患者尽早恢复健康^[6]。

3.1 风险因素

现阶段,儿科护理的重要风险因素有:①护理人员

水平不够。护士欠缺系统的管理方法,因此缺乏责任心。在儿科临床医学环节中,一些护士都还没意识到小孩是最以患儿为关键,并且护理人员在在对患儿进行各种各样定期检查干预模式时,又没有足够的热情和心态。有一些护士受工作强度大等因素影响,对亲属提的问题表现出厌烦,或是对患儿提的问题回应不到位,容易引起医患医患纠纷^[7]。除此之外,一些护理人员不必积极巡查医院病房,不仔细观察小孩的疾病发展的实际情况,并且没有发现患儿病况的恶化,进而加剧患儿的苦楚。②护士对各类护理技能把握较弱。并且患儿年纪最小,人体组织和器官并未发育完全,思维能力还未完全生长发育。与此同时,因为生疏环境的作用,与成年人对比,少年儿童对临床观察和护理措施的依从性差,增强了临床实践工作中难度,规定护理措施更加准确细腻。对于一些医护人员而言,因为缺乏诊治经验以及各种护理技能,操作过程不熟悉,造成精神压力大,发

慌。除此之外，护士没有全方位的掌握与患者及其家属沟通技巧，一旦护理技术不成功，可能会引起医护纠纷案件。③护士撰写临床医学护理文书不认真。护理文件体现了患者的实际情况和患儿接纳临床观察的实际情况。一旦护理人员对护理文件的书写不足标准与细腻，可能造成医患纠纷案件和护理差错^[8]。儿科护理管理制度不健全。因为护理人员的工作职责不足确立，造成指定位置的医疗器械出现故障而耽误抢救时长，及其未定期维护救治用具而耽误抢救时长，都会增加患者在临床实践工作上的风险性和危险^[9]。充足剖析儿科护理工作中出现的风险因素，制订并执行有目的性的临床实践对策，不断完善儿科临床实践工作管理制度，定期检查护理人员开展工作，提升医护水平；协助护士树立良好的工作意识，使护士能够准确、全方位、客观的记录具体的临床实践操作流程；定期检查设备及药物开展安全检查，确保设备和药物的储放符合要求，确保设备完好无损并且能够正常运转；护士应尽量达到患者的具体生理心理生理需要，多多关注患者亲属心理状态，向患者及其家属解读相关病症的专业知识，协助患者保持良好身体健康。

3.2 措施制定

首先，需要紧紧围绕以上普遍小儿科护理过程当中存在的各种潜在风险，合理制订相关防范措施，其主要包含以下几点：加速护理安全相关管理方法应用系统的平台建设，由责任人建立安全工作的工作小组组；并且需要在护理人员中建立正确的风险意识，按时在护理人员中开展法律法规知识科普活动，同时要求严格执行相关管理制度；创建更专业的护理规章制度，标准具体护理程序流程，在不同护理中修订不一样的相关规定，如一般护理常规、病症护理常规、大专护理常规、病症护理常规等。确保各项护理常规的全面推行；提升护理药品安全的安全教育培训。一般情况下，药品注入必须多的人审批后才可以进行；应勤奋创造和谐公平的医患矛盾，清除医患芥蒂，提高彼此之间交流与沟通，从而可

以全面的减少不必要的医患冲突，最后有效的推动患儿早日恢复健康^[10]。

通过此次科学研究，我们不难发现执行风险防范措施后，护理纠纷案件发生率能够显著降低，患儿以及家长对孩子护理的满意程度明显的提升，因此，在儿科具体护理的过程当中，护理人员要清晰的认识到潜在的相关风险因素，并结合实际情况采取有效的防范对策，为此大大的减少风险事件的产生，从而提升护理品质。

结束语：总而言之，分析儿科护理潜在风险因素的过程当中，需要全方位的制订与发展有目的性的临床护理对策，从而可以有效的缓解患者的心态，提高护理质量以及临床护理可靠性和满意率，因此，非常值得在临床上长期的应用以及推广。

参考文献：

- [1]李霞,韩娟,孟庆美.论儿科护理的风险因素分析及防范措施[J].中国医药指南,2021,16(8):6-7.
- [2]何雪.儿科护理风险因素的分析及防范措施[J].基层医学论坛,2021,22(3):375-376.
- [3]王霞,卢华萍.浅析儿科护理的危险因素及防范措施[J].产业与科技论坛,2021,17(15):233-234.
- [4]余凯先.内科护理中存在的风险因素分析及护理对策探析[J].中国保健营养,2021,28(25):296-297.
- [5]盛俊霞,应敏娟.儿科临床潜在护理风险因素分析与防范[J].中医药管理杂志,2021,26(2):115-116.
- [6]杨爱军.儿科护理风险因素及护理措施干预效果分析[J].泰山医学院学报,2021,40(12):972-973.
- [7]崔纪云.儿科护理的风险因素及防范措施探究[J].中国农村卫生,2021(8):65-66.
- [8]全雪花,王淑敏.儿科临床护理常见风险因素及应对措施[J].大医生,2021,3(7):112-113.
- [9]赵继波.儿科门诊静脉输液的护理风险因素及防范研究[J].中国社区医师,2021,35(6):155+159.
- [10]马巧.小儿急性高热惊厥的危险因素分析及护理管理研究[J].中国卫生产业,2021,16(7):38-39.