

儿科护理工作中的安全隐患问题分析及安全护理对策

张帆帆

西安医学院第二附属医院 陕西 西安 710038

摘要: 护理安全是每位护理人员均很关注的事情, 儿科护理尤为突出。儿童不懂得自我保护, 需要对儿科护理人员加强安全教育, 提高他们在工作中的责任意识。在儿科护理中, 有不少潜在的隐患, 如护理人员缺乏较高的法律意识、未注重和患者建立沟通。为了防犯儿科护理的各类不安全因素, 保障患儿安全, 有必要提高护理人员的职业素养和安全意识。

关键词: 儿科护理; 安全隐患; 优化措施;

引言: 儿科病人是人群中较为特别的一个人群, 由于年纪尚小, 他们的个性活跃好动、自我意识不强, 在医院看护时患儿无法正确说出自身的感受, 从而在医护服务中比较易出现不安全事件。如果有安全隐患, 轻则会降低保护功能, 重则将会导致难以收回的损失, 所以必须广大医务人员的注意。本研究针对儿科护士中的安全隐患作出研究, 并由此提供科学管理方法。

1 儿科护理工作中加强安全隐患防范的重要性

儿科肩负着医疗救护的使命和职责, 儿科救护工作存在一些特殊的影响因子。这里面, 存在的安全隐患是最重要的因子之一。如意外跌倒、坠床、开水烫伤, 或是患儿误服药物等, 均是潜在的安全隐患, 易诱发护患矛盾。所以, 相关部门必须重视和完善安全管理工作, 提升安全预防能力。前文也曾经提到, 儿科安全存在多种危险因素, 如护士的职业素质偏低、沟通不畅等。儿科护理中, 有些护士的综合素质本身就未过关。不仅会增加生理疼痛, 延误病情, 同时还会降低护理水平。究其根源: 个别儿科护士未能熟练地掌握和操作静脉穿刺技术, 其服务意识差、素质不高, 这就增加了护理安全风险。为此, 儿科护理应当切实对安全隐患进行防范^[1]。加强安全隐患防范, 有如下两点意义: 一是有助于降低安全事件的几率, 提升医护品质与服务, 从而降低和防止了医疗纠纷; 二是可以增加医护满意度, 扩大医院在当地或国内的社会影响力, 推动医院的长久发展。

2 儿科护理工作中的护理方法

2.1 疾病护理

患儿的医院安全隐患主要来自于疾病和日常之中, 在进行药品诊断时, 医护工作人员需和父母进行沟通了解儿童的日常过敏状况, 如果儿童有抗生素等过敏现象, 医护工作人员需对医生进行上报在确保诊断有效的前提下尽快调换药品。在对儿童的护理过程中, 护理工

作人员必须严格遵照无菌要求标准进行操作, 在输液过程中尽量减缓液体的速度避免引起患儿的不适, 当患儿出现枕套脱落或者针尖滑出时, 护理人员需要立即对患儿进行局部消毒和热敷, 避免患儿出现并发症^[2]。在患儿日常活动中, 护理人员需要对病床进行加固, 对过道中的障碍物进行转移, 协助清洁人员进行楼道等位置的打扫, 避免患儿发生跌倒等安全事件。

2.2 睡眠护理

患儿由于年纪较小, 睡眠需求没有固定的时间和标准, 护理人员在患儿清醒时可采用玩具等有趣的方式帮助患儿进行精力的发泄, 提高睡眠的质量, 在患儿进入睡眠状态后, 护理人员调整窗帘的位置保证病房内光线的适宜, 降低设备或者走动等声音, 减少来自外界的干扰, 为患儿调整被盖的位置, 保证患儿睡眠时的身体温暖, 检查病床的护栏是否牢固, 避免患儿翻身时发生掉落。

3 影响儿科护理安全的因素分析

3.1 护理人员自身因素

护理人员作为儿科护理中真正的主体, 关系到儿科护理最终的质量。然而, 由于不少护理人员自身在专业能力上有待提升, 加上新晋人员没什么经验, 这些都可能降低护理质量。如穿刺时, 由于儿童不停地哭闹, 护士觉得紧张可能会导致穿刺不成功, 进而影响家长的信心, 给病人造成了更大的困难。此外, 有些护理人员表示儿童护理仅仅为分内之事, 缺乏强烈的服务意识, 这就可能会触发系列安全事故。

3.2 护理人员沟通不畅

儿科是各级医院中相对特殊的一个科室, 患儿的年龄偏小, 天性好动、却又不善语言表达, 这就给护理带来很多的困扰。对患儿提供护理时, 护士切勿用成人的方式来和患儿沟通。相反, 需结合患儿的年龄和个性特

点,用他们易懂的语言去交流,溶蚀。同时,护理人员也应当主动和患儿家长进行沟通,争取他们的配合,确保护理工作的如期推进。在和患儿对话时,护士要有和蔼、亲切的态度,注意语气,面带微笑,赢得患儿的好感,增加他们的信任度^[3]。但是,有些护理人员在工作中并未考虑沟通技巧,言辞生硬、态度恶劣,这就令很多患儿和家属感到不满,从而影响了护理质量。

3.3 护理环境嘈杂

根据现行的情况,有待改进医院内部的护理环境。不少医院在当地已有一定知名度,就医人员众多。由于所处位置、资金等因素的限制,医院规模的扩张速度很难和就医人数保持同步。为此,很多患儿不得不在嘈杂的环境下完成就医。不仅影响他们的情绪,而且护理人员也很难对儿童提供优质的护理,其后果:影响护理质量,降低患者满意度。

3.4 患儿及社会因素

每个儿童都是家庭中的掌上明珠,受到父母的溺爱,在儿童发生病情要求治疗时,父母更是焦急万分,对护士工作有着高度的要求,如果护理人员在工作中发生疏忽,便可以与其发生冲突。特别是当护士在实施动静脉穿刺点时,因为病患儿血管细小,并且很难配合护理人员的动作,很容易发生穿刺失败的现象,会让家长的信心降低。因为社会问题的出现以及社会舆论的引导,不少人都觉得患者如果发生了问题,一切责任都应该由医生负,而不能对医务人员辛苦的劳动表示理解,从而导致了医生一直处在一种劣势的地位。也由于医疗具有着严谨性、风险性等的局限性,从而导致了在整个护理流程中,尤其是疾病的复杂、危重的病人,会存在着不同程度的危险^[4]。护理人员也是医嘱的重要执行者,因为病人由于长期承受疾病,所以如果护理成效不佳,病人家属便会把全部责任都归咎于护理人员,这样就很容易发生护患纠纷。

3.5 管理制度缺失导致的安全风险

系统、完善的管理制度,是各项风险管理要求和工有效落实的重要保障。但就目前医院儿科护理工作实践来看,其普遍未设置有系统、完善的管理制度,风险管理工作过于依赖护理人员的个人能力和工作经验,但由以上分析可知,儿外科医护人员的操作内容相对繁琐、操作难度很大,在患者数量较多、护理工作任务较重的情况,仅依靠护理人员维持风险管理工作,就很容易导致安全风险增加。

另外,由于管理制度缺失,儿科护理人员护理行为的规范性很难得到保障,医院也很少开展针对性的培训

工作,这些也会影响儿科护理风险管理的有效性和科学性。具体来说,管理制度缺失,首先容易造成护理人员主观管理意识的下降,如护理人员不重视安全风险的控制,就很难全面掌握护理工作中的安全风险,从而降低安全风险管理的实效性;其次,由于缺少系统的管理,护理人员的安全风险管理工作普遍缺乏系统性,很难针对日常护理风险建立相应的风险管理机制,对于风险管理工作的经验总结也不及时,从而造成了工作效率和质量提升缓慢的问题。

4 儿科护理工作中的安全护理对策

4.1 强化护理人员沟通技巧的培训

研究也表明,很多的护患纠纷都是由于沟通能力不好而造成的。这就需要医院一定要加强护理人员沟通技术上的训练,对病人父母所介绍的信息进行客观听取,给病人父母仔细、认真的解释,并确定其谈话重点,并予以充分的了解,在沟通中一定要紧紧围绕父母所关注的问题;另外工作中可增加一些场景交换、场景模拟等的活动,护理人员站在病人亲属的视角加以分析;还有护士在护理工作中,适当表扬和引导家属,以让父母能体会到护理人员对儿女的关爱和呵护。护理人员对病人的家庭予以积极的关怀与支持,对病人加以耐心的抚慰,在具体的交流过程中要把交流的目标设定好,对交流的细节给予足够的重视^[5]。儿科护士唯有做到与患者父母和患者之间的良好交流,才可以最大程度的减少儿科护士安全隐患出现的可能性。

4.2 对护理规章制度认真落实和检查

护士核心责任制是确保医学应用护士项目健康、顺利进行的基础,通过一周、一个月进行评估,同时强化日常管理监督,并促使护理人员了解和贯彻各种护士基本规定。要加强护理人员,对护理规章制度进行不断的培训与抽查,在具体的医护工作中要使医护人员规范地遵照有关的法律规定并加以使用;建立制度监督小组,做好对儿科人员的定期和不定期抽查,以便于及时发现不存在的安全隐患因素,并有效防止了医护人员操作失误状况的出现,进而减少不安全事件的风险。

4.3 确保患儿的用药安全

指导医护人员开展药物安全基础知识的培训,了解药品配伍的禁忌,提升护理人员的能力。配药时要正确计量出加药用剂量,做到细致而不慌乱。对护理人员也开展了儿科门诊护士方面的培训,以提升他们的静脉穿刺点技术水平,并尽量实现一次完成。同时严密注意穿刺部位的皮肤温度、颜色以及观察可发生渗漏或肿胀情况,如出现穿刺部位的血肿则应立即改变穿刺

部位,并使用百分之二十五的硫酸铝湿热敷肿胀部位,以缓解患者的痛苦。还需要对病人的父母做好药物常识宣教,药物时严格遵照说明书和医嘱服药,在输液时不得私自调快输液速率等。

4.4 做好关键环节的控制管理,全面评估危险因素

在护理工作中强调控制重点人物、重点时段和重点制度。护理人员结构存在着各种差异,儿科重点控制的对象是工作3年以内的低年资护士。护士长重点指导和管理性格不稳定、理论知识不扎实、服务意识差的人员,通过单独找她们谈话,肯定成绩,指出不足。在工作中灌输科学化安全管理的观点,提倡就是效益、安全就是质量。加强自我保护意识、全防范的认识和防患于未然的能力训练工作^[6]。对比管理较薄弱的关键时间,如假期、双休日、连校、晚校等要保证各种设备的运行情况良好,并按照工作时间和操作能力的要求合理配置人员,认真检查存在的安全隐患、解决细微环节问题,为下阶段的重点管理提供技术指导。同时通过对重点管理内容的全面掌握,逐步完善重点管理活动,以实现保证重点管理安全和适应患者需要的目的。正确识别护理风险,鼓励护士在工作中积极报告不良事故及潜在的护士问题,这不但提高了患者的安全性,而且为护士管理人员创造了一种获取持续服务质量改善信息的有效途径。

4.5 实行护理人员的护理考核制度

针对儿科护理人员,需要构建一种专门的护理考核制度,以合适的标尺来评价婴幼儿护理质量的优劣。一是根据工龄长短和护理经验,对儿科护理人员进行层次划分。让新晋护理人员意识到自身的不足,激励他们奋发向上,同时也看到护理岗位的前途,提高工作能动性。二是结合儿科护理人员自身的实情,制定针对性的人事管理制度。要妥善地分配护理人员每天的工作量,对不同层次的护理人员,提出难度系数、强度适中的护理要求。在儿科护理人员中,坚持按劳分配^[7]。也就是:服务质量越高、付出越多,其薪酬水平自然也就越高。一套科学的分配收入和护理考核制度,有助于保障护理人员、患儿各自的利益。

4.6 注重对家属的健康宣教

现代社会,有些父母对孩子十分溺爱。出现问题

后,习惯性地将矛头指向护理人员。为此,在患儿入院当天,护理人员需要主动、热情地和患儿家属进行对话,介绍疾病相关知识、护理事项、带领他们熟悉院内的整体环境,提高病人及亲属的信任感。在护理实施时,护理人员同时也要向病人及亲属解释该技术的意义、价值等,争取他们的理解与认同。例如,定期对儿科护理人员召开会议,邀请全体护士和患儿家属出席,了解患儿的身体状况。同时,向患儿家属讲解必要的安全知识,减少护理中的安全事故。此外,父母还可就儿科护理发表个人的想法与建议,提升儿科医护品质,为病人的父母提供周全的照顾服务。

结语

儿科门诊护士重大安全隐患的发生大多由于看护不严格、某些护理人员操作技术不过关、护士安全监管执法不严、对病人的控制不严格所致,针对此治疗临床应当抓好预防教育,完善安全措施,减少护士重大安全隐患情况的发生。

参考文献

- [1]张慧萍.儿科护理安全隐患相关因素分析以及防范对策[J].世界最新医学信息文摘,2019,3(57):2.
- [2]卢华娜.浅谈儿科护士与患者家长的沟通技巧[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(56):260-261.
- [3]郭月梅.儿科护理管理中存在的安全隐患分析及防范对策[J].健康必读2020,3(26),106.
- [4]范明芳.儿科护理工作中的安全隐患及睡眠护理对策分析[J].世界睡眠医学杂志,2018,5(11):1315-1317.
- [5]苏雪娟.儿科护理工作中的安全隐患及防范对策分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(97):256+258.
- [6]华思思,孙婷.思维导图在肺炎住院患儿护理及近亲属健康教育中的应用[J].中国基层医药,2020,27(18):2279-2282.
- [7]陈联水,叶琳佩,林海芳.儿科护理细节中引起护理纠纷的原因与防范对策[J].中医药管理杂志,2020,28(16):129-130.