

骨科护理风险因素分析与管理对策

李晓旭

天津市泰达医院 天津 300450

摘要: 随着中国经济社会的发展,人民的生活水平逐步提高,对医疗保健服务也提出了新的需求,而原有的医疗保健服务标准也已不能适应人民群众的实际需要。当前,医务人员和病人之间出现了越来越多的冲突和争议。骨科病是医学上经常出现的病症之一,骨科病人的数量日渐增多,通常情形下,骨科病人进行治疗后必须长期住院修养,要求医护工作者予以适当的照顾,这之间若是医务人员不能适应病人的需要,就容易会出现冲突和争议。骨科护理并不简单,因为骨科护理中存在较多的风险因素,一旦医护人员护理出现失误,就会出现一些不安全事件,从而影响患者的治疗效果。

关键词: 骨科护理; 风险因素; 防范对策; 分析

1 护理风险类型

1.1 主观型护理风险

主观型的护理风险是骨科护理中常见的风险之一,因为每位护理人员的护理方式都不可避免的存在主观性,很多的护理人员对骨科护理并未树立正确的观念,部分护理人员会忽视一些护理的细节,甚至存在护理操作不规范的状况,都严重的降低了护理的质量,导致护理风险的出现。

1.2 客观型护理风险

客观的护理问题这是骨科临床治疗中经常出现的护理问题,它是治疗器具的运用过程发生问题而导致的,从而导致了病人诊断出现问题甚至使病人的身体遭受损害,从而造成医疗纠纷事件发生。目前部分医院的护理设施使用时间较长,且不及时做好日常保养,也易造成客观的护理问题的出现^[1]。

2 骨科护理风险因素分析

2.1 人员素质偏低,职业操守不足

随着医学研究的不断深入,患者的骨伤问题也逐渐向着复杂化的方向进行发展,部分患者入院时经常会伴有严重的外部创伤,需要护理人员给与一定的紧急处理,并对骨伤问题进行基础性的判断,以确定患者的骨伤情况以及治疗方法等。而骨科护理人员在工作过程中要想达到上述要求,首先就要具备良好的专业知识,并拥有丰富的临床经验。但通过对部分医院骨科护理人员进行走访我们发现,绝大多数医院骨科护理人员在专业知识方面存在不足,不能对患者的伤情进行判断,对于一些隐秘性的问题也难以进行及时的发现。例如,车祸后的内脏损伤、手术后的深静脉栓塞等。此外,医护人员在职业操守方面也有待提高,部分骨科护理人员在

患者进行护理的过程中缺乏主动意识,不能对患者可能发生的问题进行预防^[2]。

2.2 文件记录不规范

护理人员进行护理期间,对患者病情进行记录的文件非常重要,一些护理人员因忙于工作,而忽视了记录文件的重要性,仅仅进行简单的记录,有时还会发生记录错误的现象。这些不规范现象非常容易导致风险事件的发生,而在发生医疗纠纷时,这些材料将会作为重要的证据送交法院,若记录不规范很可能会使院方败诉。

2.3 患者思想落后,难以主动配合

病人观念滞后,对现代医护工作不够熟悉。尽管现代医学始终处在不断发展变革的进程中,不论是在骨科治疗或是在骨科养护等领域均获得了很大的进展。不过从病人角度来看,因为医生缺乏对病人进行保护方面的教育,病人对于骨科保护的认知仍停留于自我保护阶段,所以对现代新兴的个人保护、人性教育等存着一定的排斥心态^[3]。同时,对于一些先进的护理方法和护理技术也难以给予认可,一些患者甚至认为医院采用现代护理方法就是为了增加医院的经济收入。

患者情绪不佳,难以配合护理。骨科患者入院后通常难以进行正常的活动,需要卧床休息,并且伴有一定的疼痛感。因此经常会造成患者情绪上的波动,使得患者与护理人员之间发生冲突。

2.4 护理考虑不周,环境管理缺失

骨科病人通常在活动中都面临着不便,所以在对骨科病人实施保护的过程中,护理人员必须对病人的这些不便加以充分考虑,最大程度保证病人活动过程中的安全性。不过就骨科护理实践来看,大部分的骨科医院和其它医院都没有太大的区别,因为护理人员并未根据患

者的年龄和身体状况给床铺设置围栏,更没有重视地板的防滑,导致病人在休息和活动的过程中,极易因为场地上的原因而造成二次的伤害^[4]。

2.5 对潜在并发症预见性不足造成的风险

由于严重的创伤患者病情重、变化快,尤其是老年患者常身患多系统疾病,在护士的基础理论以及专科知识上比较薄弱,对病情的观察不到位,判断不准确,对潜在问题的认识不足,又或者处理措施不及当时,就容易出现并发症或病情加重。如老年患者由于生理机能逐渐减退,在创伤后更易引起心梗、脑血管意外等身体其他组织器官的病变,再加上长期卧床、运动受限极易发生肺部感染、泌尿系感染、便秘、深静脉血栓等护理并发症;在进行头颅骨牵拉工作时,因牵引不当可造成舌下神经、臂丛神经、脊柱和肠系膜上血管等受伤;骨盆骨折经常并发于腹膜后血肿、后尿管破裂;对前臂、小腿的严重挤压性损伤也可引起骨筋膜室综合征^[1]。

3 骨科护理风险防范措施

3.1 更新护理服务理念

落实患者告知义务,建立融洽的护患人际关系:转变服务意识,确立“以病人为中心”的服务宗旨,形成尊敬病人、关怀病人、关爱患者的和谐环境,重视病人的身心照顾与日常生活照料,缩短护患间隔,构建和谐、友善的护患人际关系,对病人进行细心、亲切的个性化咨询服务,在医生为病人做好术前准备后,要积极向病人解释治疗的方法,术中准备的目的,及治疗前后的注意事项,让病人得以从容面对,乐于配合;对病人在实施灌肠、导尿手术时应做好对隐私处的防护;当病人或亲属对治疗过程及护理费用提出质疑时,医生运用坚实的理论和优秀的沟通手段,耐心讲解,消除病人顾虑,赢得病人或亲属的信赖^[2]。

3.2 完善管理制度,强化人员考核

首先,公立医院必须要健全骨科管理的规章制度,并根据现代骨科管理的最新要求对传统骨科护管体制加以改革,并使之保持足够的实际意义和前瞻性。

骨科护理人员应将各项制度进行具体的落实,将慎独精神融入到每一个工作环节之中去。并且要求工作人员坚守自己岗位,明确自身责任,对出现的问题进行及时的反馈和解决,避免骨科医护风险的出现和扩大。

医院还应建立起完善的人员考核机制和质量监督管理体系,通过监督与考核双管齐下的方法,对护理人员的工作质量和工作效率进行保障。

3.3 护理人员关键品格的培养

护理人员要懂得怎样认真落实规章制度,并认识到

若不检查病房、不据实记载情况、不认真检查设备、不履行职责、不落实常规、不执行规章制度,将会被认为违规^[3]。牢固树立了执行法规、规章、常规就是在执法,就是履行法律职责的理念。每个护理人员都应明确为优秀的医生三大优秀品质:忠实、自律、敬业(对本职工作,忠于职守;为自己负责,自己经营好自己;对社会的责任患者也应该有一个强大的社会责任感)。另外护理教育委员会应提供护理人员安全交流的空间,以共同应对困难,促进医院自找出困难,研究原因。如发生健康危机需要面对新闻媒体时,医院主管和医护人员应做到与新闻媒体交流,要求新闻媒体宣传工作要坚持“宣传有纪律”的原则,客观公正地报道已经鉴定的医疗护理纠纷事件,不要片面追求“热点”“买点”,媒体领导对未经权威部门鉴定的医疗纠纷应予把关,不能随意报道和“曝光”。

3.4 注重人员培养,打造护理团队

第一、组织骨科护理人员进行专业知识学习,从技术方面上拓实护理人员的专业知识水平。第二、由经验丰富的医护工作人员和专业知识水平不足的医护工作人员组成帮助对子,并着重从伤病的诊断、应急处置、危机预见等方面,对医护人员加以协助^[4]。让骨科的医疗及救护人员,能够在敏锐性、洞察力、风险控制能力各方面均有所提高。第三、提高开发能力,增进企业协作。针对护士队伍内素质欠缺的人才实施多样化培训,防止护士队伍中存在问题,提高骨科护士的总体素质。其次,加强护理人员和病人的交流。

3.5 强化服务意识,增强工作责任心

应组织骨科病区护士工作人员统一掌握个性化管理思想,使之形成为病人工作的能力,改变以前仅仅从事疾病诊断工作的观念,要把职责、服务能力纳入护理人员绩效考核项目,推动护理人员尽快建立个性化管理的模式。科内对病人管理中最易忽略的安全隐患,一一列明管理细则,要求护理人员严格遵照规定实施。如在移动脊椎受伤患者后,应轻轻平移,保证头颈部和肘关节水平;患者对于需要保温的患肢,要做好体温调节,以加大患者的活动时间,并严密记录患肢温度、血运的变化状况,防止发生坏死;在应用止血带后,应做到定时松解,以防止深静脉血栓的生成。另外,还要加强对护士记事单撰写和录入工作,并督促护理人员严格按标准撰写,定期检查护士文书书写,对护理记录单不合格者,要通报批评。对护士文书应当“及时、准确、客观”,不得进行涂改、延时录入等^[1]。

3.6 树立风险意识,加强法律普及

医院在对骨科护理风险因素进行分析和研究的过程中,应意识到护理风险的种类是多种多样的,因此骨科护理人员既要已知护理风险进行预防与控制,同时还应形成风险意识,以应对未知风险的产生。首先,医院应在强化骨科护理人员专业素质的同时,加大普法力度,让护理人员从法律的角度正确认识护理过程中的纠纷问题,并将法律知识应用于实际工作之中,对出现的问题做出适当的处置,为自身的活动做出合理的规定。其次,医生必须要做到对违法问题处置的严肃性,对触犯法律法规,管理制度严格的人员做出严厉的处理并对处分后果坚决加以执行,以此对护理人员产生必要的震慑效果,从而加强对护理人员职业道德操守的维护。

3.7 建立护理风险管理小组

风险管理组由护士长、管理质控员、管理骨干构成,风险组通过对骨科以往案例数据的研究,科室情况的研究和操作过程的研究,确定护理问题的类型,易发区域、环节、人员,进行护士培训,主要涉及风险管理的基本概念,护士操作中经常出现的风险,以及风险管理的基本步骤等,以提高护士风险意识,并进行风险评价,主要包括对老年病人的风险因素评价、压疮风险评价、跌倒风险评价、引流管脱落评估、输液外渗评估等,并根据专科特点制定了风险预案,如《住院患者发生摔伤、坠床应急预案》、《输血、输液反应应急预案》、《住院患者发生误吸应急预案》^[2]。风险小组定期将监控流程中出现的风险等级最高的管理风险过程和事项进行通报剖析,适时整改,保障客户健康。

3.8 强化心理护理和健康教育

在人性化管理中,护理人员应做到卫生知识与心理保护两大重点。护理人员应在工作时仔细观察病人心境的不同变化,告诉病人合理处理可提高预后,并使病人表达内心的不快。骨科老年患者或重症患者中,较容易存在自杀倾向,因而要及时进行心理疏导,并加强护理观察,同时提醒家属关爱患者,并调节其情绪。骨科病人必须经过较长时间的恢复工作,恢复工作具有相当的困难与反复,病人较易产生厌倦心情,护理人员应不定时勉励病人,指导他们取得的进步,通过成功实践鼓励病人进行健康运动。保健知识是患者有效掌握保健知

识的重要手段。护理工作人员要在病人情况稳定后,及时开展健康教育,健康教育重点围绕病人的健康意识展开,同时也应针对家庭开展卫生宣教,并指导患者家庭的各种卫生注意事项及其护理的方式,以此增强对病人和家庭的依从感^[3]。

3.9 不断强化医院基础设施建设力度

为解决骨科护士工作难题,减少其他健康因子的干扰,我们必须进一步加大院内基础设施建设力度,这是病人顺利康复的基础保障,并保证病人所处位置的安全性。完善设施是给病人创造良好健康条件的第一步。仅拿病床栏杆问题而言,面对不同的病人,应该选用不同的护栏位置,既可以保障病人行动方面的安全性,也不至于变得冗繁多余。在供电方面,电线老化、渗漏的现象也是一定要重视的,工作人员要定期检查,并确保该情况出现的第一时间解决甚至彻底遏制此类现象。还有地板是否光滑,在患者下床的过程中是不是会由于地板光滑而跌倒。这也是需要严加防范的,对于无法在第一小时内处理的情况,必须要被医院的客户以及家人知道,应设置标志警示大家^[4]。

结语

总之,为了提高护理人员工作的质量,应建立完善的护理工作制度,重视护理相关工作的各个环节,努力规范各工作环节的护理行为,加强护士的风险防范意识,及时预防未知风险并采取相应的对策积极应对,减少护理风险发生的可能性。因此,本文分析了骨科护理工作中存在的风险因素,针对目前骨科临床护理过程中所存在的不确定因素,给出了相应对策并提出自己的建议和意见,希望能为骨科护理工作的管理提供帮助。

参考文献

- [1]金莉英,韦小花.骨科护理风险因素分析及管理对策[J].医院管理论坛,2019(3):49.
- [2]金雪梅.骨科护理风险因素分析及护理防范对策[J].中国实用医药,2018,5(35):261.
- [3]白丽娟.骨科护理中风险发生的原因及对策分析[J].临床医药实践,2018,27(3):224-225.
- [4]翟谢民,赵润平,庞玉霞.加强护患沟通构建和谐护患关系[J].医院管理论坛,2019,23(5):20-21.