

神经内科重症监护病房患者的护理风险分析与对策

孙琦 于蕾蕾 秦艳丽

山东省济南市平阴县中医医院 山东 济南 250014

摘要: 神经内科重症监护病房是医院内的关键性部门之一, 治危重病患者最为重要的场所之一。神经内科重症监护病房内的患者都是重症患者, 通常存在生命危险。这些患者需要密切监测和精心护理, 以保证他们的安全和舒适。然而, 由于心理、生理、环境等多方面的因素, 神经内科重症监护病房护理中存在一定的风险。为了更好地了解这些风险并制定相应的对策, 本文对神经内科重症监护病房护理风险进行了分析, 并提出了相应的对策措施。

关键词: 神经内科; 重症监护; 护理风险; 对策

引言: 神经内科重症监护病房是医院中治疗神经系统疾病的重要科室之一, 患者病情危重, 需要长期住院治疗。在这个科室中, 护理工作至关重要。本文将分析神经内科重症监护病房患者的护理风险, 并提出相应的对策。

1 神经内科重症监护病房患者的护理重要性

神经内科重症监护病房是医院中治疗神经系统疾病的重要科室之一, 患者病情危重, 需要长期住院治疗。在这个科室中, 护理工作至关重要, 下面将从多个方面进行阐述。首先, 患者的生命体征是需要严密监测的。神经系统疾病患者的生命体征容易受到多种因素的影响, 如呼吸、循环、神经等系统的异常, 因此需要对患者的心率、血压、体温、呼吸、血氧饱和度等指标进行全面监测, 及时发现问题并采取相应措施。其次, 镇痛和止痛是神经内科重症监护病房中的重要环节。由于患者常常出现疼痛和不适, 需要采取有效的镇痛和止痛措施来缓解疼痛, 减轻患者的痛苦。常用的方法包括口服、局部涂抹、静脉注射等, 同时需要根据患者的具体情况制定个体化的镇痛和止痛方案。营养支持是神经内科重症监护病房中的另一个重要方面。患者由于长期卧床、疼痛、营养不良等原因容易导致身体虚弱和营养不良, 需要通过合理的饮食安排和营养支持来帮助患者恢复健康。护理人员需要根据患者的营养需求和身体状况制定个体化的饮食方案, 并及时调整饮食计划, 确保患者得到充足的营养支持。最后, 心理护理也是神经内科重症监护病房中的重要环节^[1]。患者由于疾病和治疗的原因容易出现焦虑、恐惧、孤独等负面情绪, 需要护理人员采取有效的心理护理措施来缓解患者的负面情绪, 帮助其顺利渡过治疗过程。

2 神经内科重症监护病房患者的护理风险

2.1 心理风险

神经内科重症监护病房患者的病情通常十分严重, 面临着生命的威胁。因此, 患者可能会感到恐惧、焦虑、绝望等负面情绪, 这会对他们的身体、情绪和精神健康产生负面影响。研究表明, 长期处于焦虑和压力状态下的患者更容易出现并发症, 如肺炎、血栓、心肌梗死等。

2.2 感染风险

神经内科重症监护病房内的患者的抵抗力通常较弱, 他们易感染病原体。此外, 神经内科重症监护病房内的患者通常接受复杂的治疗, 需要使用各种医疗器械。如果这些器械无法进行有效的清洁和消毒, 就很容易造成患者感染。

2.3 患者安全风险

神经内科重症监护病房患者的安全风险主要包括误操作、药物误用、跌倒/坠床等。由于患者的生命体征容易受到多种因素的影响, 如呼吸、循环、神经等系统的异常, 因此需要对患者的心率、血压、体温、呼吸、血氧饱和度等指标进行全面监测, 及时发现问题并采取相应措施。此外, 还需要对患者进行全面评估, 包括意识、沟通、自理能力等方面, 以确保其能够配合治疗和护理。

2.4 医疗安全风险

神经内科重症监护病房患者的医疗安全风险主要包括医疗事故、感染等。由于神经系统疾病患者的病情变化快, 需要进行高精度监测和治疗, 因此容易发生医疗事故。此外, 由于患者的免疫力低下, 容易发生感染等并发症。因此, 护理人员需要严格遵守操作规程, 加强医疗设备的维护和消毒工作, 确保医疗操作的安全性和有效性。

2.5 环境安全风险

神经内科重症监护病房患者的环境安全风险主要包

括设备故障、环境污染等。由于神经系统疾病患者的病情危重,需要进行高精度监测和治疗,因此容易发生设备故障和环境污染等情况^[2]。此外,由于患者需要长期卧床和进行高浓度镇静剂治疗,容易发生坠床等意外情况。因此,护理人员需要加强病房巡视,及时发现和处理环境问题,确保患者的安全和健康。

3 神经内科重症监护病房患者的护理风险对策

3.1 重症监护病房护理管理中的护理风险识别

在重症监护病房(ICU)的护理管理中,护理风险的识别是至关重要的。ICU是医院中重症患者集中治疗和护理的地方,患者的病情往往比较危急,需要高度的医疗和护理质量保障。在ICU的护理工作中,可能会遇到以下护理风险:

(1) 意外事故:患者在ICU中可能会出现各种意外事故,如误吸、窒息、跌倒、烫伤等。为了防范意外事故的发生,需要加强患者的看护和监测,定期进行安全检查和演练。

(2) 感染风险:ICU是医院中感染风险较高的区域之一,患者容易出现院内感染。为了降低感染风险,需要加强患者的清洁、消毒和隔离,定期进行病原体检测和药敏试验。

(3) 药物不良反应:ICU中患者使用的药物种类较多,有些药物可能会引起不良反应。为了防范药物不良反应的发生,需要严格掌握药物使用指征,按照医嘱正确使用药物,及时调整用药方案。

(4) 患者家属心理问题:ICU中患者家属往往需要长时间陪伴和照顾患者,容易出现焦虑、失落等心理问题。为了降低心理问题对患者的影响,需要加强对家属的心理支持和疏导,提供必要的心理咨询和治疗。

3.2 提升护理人员素质以及基础护理能力

提升护理人员素质以及基础护理能力是非常重要的。随着医疗技术的不断进步,对于护理人员的要求也越来越高。下面我们来具体探讨一下如何提升护理人员素质以及基础护理能力。首先,需要加强护理人员的专业素养。护理人员需要不断学习新知识和技能,提高自己的专业水平和能力。可以通过参加培训、学习专业书籍、观摩临床实践等方式来提高自己的专业素养。此外,还需要注重专业性和准确性,确保护理工作的质量和安全。其次,需要增强护理人员的责任心。护理人员应该时刻关注患者的需求和状况,积极处理问题,确保患者得到及时、有效的护理。同时,还需要注意与其他医疗人员的协作,协同完成医疗工作,共同为患者的康复做出贡献。此外,还需要提升护理人员的服务质量。

护理人员应该规范操作、文明用语、尊重患者隐私等方面,为患者提供优质、贴心的服务。在与患者沟通时,需要注意语气和态度,关心患者的感受和需求,建立良好的医患关系^[3]。最后,还需要加强护理人员之间的团队协作。护理工作是一项团队合作的工作,需要各个成员之间相互配合、相互协作。可以通过定期举办讲座、交流会等活动来增强团队协作能力,提高整个团队的工作效率和质量。

3.3 感染风险的减少

神经内科重症监护病房患者的护理心理风险的减少对策在神经内科重症监护病房中,患者通常处于危险状态,需要得到高强度的治疗和护理,这会给患者的身心健康带来很大的压力。因此,为了减少患者在治疗过程中的心理风险,有必要采取相应的对策。首先,要在患者入住病房前做好心理准备,向患者及其家属详细介绍治疗计划和各种医疗设施,使其充分了解病情严重性,以及治疗中可能会遇到的问题和风险。同时,还要向患者介绍病房的环境、设施和规章制度,以便于患者能够尽快适应医院的生活环境。其次,要做好护理过程中的沟通和心理疏导工作,及时了解患者的心理状态和需求,并提供必要的帮助和支持。在护理过程中,可以采用倾听、表达和理解等方法,使患者感受到自己被尊重和被关注,从而减轻其精神压力^[4]。此外,加强家属参与治疗的宣传和沟通,使其在照顾和关爱患者的过程中感受到情感的渗透和情感的支持,既能够减轻患者的心理负担,又能够提升家属的幸福感和治疗效果。最后,定期安排心理医生和医疗专家对患者进行心理疏导和咨询服务,尤其是在急性疾病期和治疗高峰期,要加强监测和干预,及时对患者进行心理疏导和治疗。这些措施能够帮助患者减轻心理负担,提高治疗效果,并缓解患者和家属的精神疾病。

3.4 严格落实护理操作风险的防范措施

神经内科重症监护病房是医院中治疗神经系统疾病的重要科室之一,患者病情危重,需要长期住院治疗。在这个科室中,护理工作至关重要,下面将从多个方面进行阐述。首先,护士应具备的基本素质是非常重要的。护士需要具备良好的职业道德、熟练的技术操作能力和谨慎的工作态度等。在操作前,护士需要进行核查准备工作,确保操作的安全性和有效性。在操作中,护士需要进行巡视、记录和协助医生的配合等,确保患者得到及时的治疗和护理。此外,护士还需要熟练掌握必要的监测和控制设备,如呼吸机、除颤器、血液净化装置等,并了解其使用方法和注意事项,以保证护理工作

的顺利进行。其次,护理安全管理也是神经内科重症监护病房中的重要环节。护理安全管理包括患者安全、医疗安全和环境安全等方面。护士需要严格遵守操作规程,确保患者的安全和健康。医院也需要建立完善的安全管理制度和流程,加强对护理人员的培训和教育,提高其安全意识和应急能力。此外,医院还需要对环境进行合理的管理,保证病房的卫生和安全^[5]。最后,神经内科重症监护病房还需要加强医疗合作和协作。医院需要与医生、药剂师、心理医生等相关科室加强合作,建立良好的协作关系,确保患者得到全方位的治疗和护理。此外,护士还需要与家属进行有效的沟通和交流,建立良好的医患关系,为患者提供更好的支持和帮助。

3.5 脑外伤患者的护理风险对策

脑外伤是ICU中常见的急诊情况。针对脑外伤患者的护理,ICU护士应执行以下护理对策:颅内感染:脑外伤后患者可能因受伤部位的感染而加重病情。护士应对患者进行定期清洁、更换干净的换药和监测感染指标等常规操作,避免二次感染的发生。

(1) 扩张性脑水肿:脑外伤后患者可能发生扩张性脑水肿,严重时可导致颅内高压。护士应密切观察患者的头颅大小、瞳孔大小和反应等指标,及时采取限制液体输注、应用渗透剂和脱水剂等手段,降低颅内压力。

(2) 营养不足:脑外伤后患者可能因多种原因(如吞咽困难、呕吐等)导致营养不足,影响病情恢复。护士应指导患者采取正确的摄食方法,如采用肠外营养或者气管导管喂食等措施,以满足患者的营养需求。

3.6 癫痫患者的护理风险对策

癫痫是一种慢性疾病,患者的病情波动较大,需采取有效措施应对症状。护士应注意以下风险及对策:

(1) 抽搐持续状态:癫痫患者可能因长时间连续发作而出现抽搐持续状态(SE),导致病情加重。护士应密切观察患者的抽搐症状和电生理指标,及时采取催眠药物和抗癫痫剂等药物治疗,以减少癫痫的发作和持续时间。

(2) 精神障碍:癫痫患者可能因药物副作用或疾病

本而出现精神障碍,如抑郁症和焦虑症等。护士应关注患者的情绪变化和行表现,引导患者放松心情、积极配合治疗计划,并协调心理医生等相关专家进行干预。

(3) 多种药物与癫痫病情的控制:癫痫患者常需长期应用抗癫痫药物,但会涉及多种药物的交替使用和剂量调整。护士应积极参与临床会诊,了解患者的药物治疗情况,如药物耐受、不良反应等问题,协助医生进行诊断和治疗计划的优化。同时,护士应密切关注患者的治疗效果,观察患者的症状变化和药物副作用等信息,并及时反馈给医生。

以上所述,是神经内科重症监护病房患者的常见风险因素及相关的护理对策。ICU护士要严格遵守操作规程,进行精细化的护理操作和全面的病情监测。通过主动应对风险因素,提高护理水平和专业素养,为患者提供优质、安全、有温度的医护服务。

结论

神经内科重症监护病房患者的护理存在一定的风险,医护人员应该深入了解这些风险并采取相应措施减少患者的风险。通过加强营养管理、心理护理、感染控制和跌倒、床压疮预防等方面的措施,可以有效减少患者护理风险。这样可以保证患者获得更加优质的医疗服务,也可以提高医护人员的工作质量和服务质量。

参考文献

- [1]陈红,神经内科重症监护病房患者床压疮风险因素分析[J].中华现代护理杂志,2020(6):138-140.
- [2]娄方琴.神经内科护理工作中潜在的护理风险与防范[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(20):1-2+5.
- [3]何月平.护理风险管理在神经内科危重症患者护理中的应用探讨[J].国际感染病学(电子版),2019,8(04):40-41.
- [4]丁红文,丁文洁,张美玲.风险管理理念在神经内科护理安全管理中的应用[J].中国卫生产业,2019,16(05):13-15.
- [5]赵丽娟,李晓红,刘卫华.神经内科重症监护病房患者的护理风险分析及对策[J].心血管外科杂志(电子版),2020,7(04):828.